



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE
RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS
ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES
DEL HOSPITAL DE JULI 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. FANI JUDITH ANAHUA HUISA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

JULIACA- PERÚ

2026



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE
RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS
ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES
DEL HOSPITAL DE JULI 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. FANI JUDITH ANAHUA HUISA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 160-2026-D-FCS-UANCV

Juliaca, 07 de Abril del 2026

VISTOS:

El Expediente N°655 -2026 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 PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025** por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Obstetricia

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 ANAHUA HUISA FANI JUDITH habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- 2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

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

DIA : Viernes 10 de Abril del 2026
HORA : 14:30 Horas
LOCAL : Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado 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.

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2026(1)





RESOLUCIÓN DECANAL N° 1300 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 03 de diciembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 12004-2025 de fecha 02 de diciembre del 2025, presentado por la Bachiller: **ANAHUA HUISA FANI JUDITH** quien solicita la revisión de Informe Final de Investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Obstetricia

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- 2do. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**

- * **Asesor (a)** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR, el INFORME FINAL de INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la REVISION de SIMILITUD TURNITIN, presentado por el (la) bachiller **ANAHUA HUISA FANI JUDITH** para optar el título profesional de: **OBSTETRA** con el tema: **FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

- * **ARTICULO SEGUNDO.** - RATIFICAR como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN** a la: **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

* **ARTICULO TERCERO.** - DISPONER que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaría Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.



Distribución: Interesado Archivo.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 448 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de junio del 2025

VISTOS:

El Informe N° 041-2025-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 propuesta de Investigación de fecha 06 de junio de la E.P. de Obstetricia a folio 000146;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **ANAHUA HUISA FANI JUDITH** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- **Presidente :** Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- **1er. Miembro :** Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- **2do. Miembro :** Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 693-2025-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando en la opinión técnica favorable 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 D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **ANAHUA HUISA FANI JUDITH** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado **FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025**

La Propuesta 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) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** a l(la) Docente Ordinario (a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

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.

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
JULIACA - PUNO - PERU

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia Secretaría Académica, Archivo



FANI JUDITH ANAHUA HUISA

FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES...

 Trabajos de tesis para ingreso a repositorio

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:598620067

Fecha de entrega

8 jun 2026, 22:35 GMT-5

Fecha de descarga

9 jun 2026, 9:52 GMT-5

Nombre del archivo

T036_70336203_T.docx

Tamaño del archivo

16.2 MB

109 páginas

15.774 palabras

84.936 caracteres



TESIS UANCV

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 19%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	FANI JUDITH ANAHUA HUISA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70336203
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-4679-0266
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



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	País: Perú Departamento: Puno Provincia: Chucuito Distrito: Juli Coordenadas: Latitud: -15.8471375 Longitud: -70.0169156 https://maps.app.goo.gl/dhsWkLMLd9FSqmdh6 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio 2025 – Abril 2026
URL de disciplinas OCDE	Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00 Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02



UNIVERSIDAD Vicerrectoría Académica y de Investigación
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo FANI JUDITH ANAHUA HUISA, identificado con DNI
Nro. 70336203 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 PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL
INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL
DE JULI 2025

Asesorado por: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

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 27 de ABRIL del 2026

Firma del Asesor
(obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A los seres que más amo en esta vida como mis padres por darme su respaldo y convertirme en quien soy ahora, que hicieron cumplir esta meta universitaria.



AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, mi alma mater por haber brindado en mi persona el conocimiento y practica para mi futura profesión al bien estar de la sociedad peruana.



ÍNDICE GENERAL

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

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1 Problema general.....	3
1.1.2 Problemas específicos	3
1.2 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	4
1.2.1 Justificación teórica.....	4
1.2.2 Justificación Practica	4
1.2.3 Justificación metodológica	4
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.3.1 Objetivo General	5
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4. HIPOTESIS	6
1.4.1 Hipótesis general	6
1.4.2 Hipótesis Específicos	6
1.5. VARIABLES	6
Variable 2	6



1.6 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	7
--	---

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.	8
A nivel internacional.	8
A nivel nacional.	13
A nivel regional.	18
2.2. MARCO TEORICO	23
2.3. MARCO CONCEPTUAL	32

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	33
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN	33
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.	33
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN	34
. Técnica.....	34
Instrumento	34
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	34
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	34
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	34

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES.....	57
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	58
ANEXOS	62



ANEXO 1 SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	63
ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA	76
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	78
ANEXO 3 INSTRUMENTOS	80
ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	83
ANEXO 5 AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN	87



INDICE DE TABLAS

TABLA 1	Edad que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatale en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	38
TABLA 2	Residencia que se relaciona con el incumplimiento de las atencione prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	40
TABLA 3	Ocupación que se relaciona con el incumplimiento de las atencione prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	42
TABLA 4	Ingresos económicos que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	44
TABLA 5	Horario de atención que se relaciona con el incumplimiento de la atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	46
TABLA 6	Tiempo de espera que se relaciona con el incumplimiento de la atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	48
TABLA 7	Trato de la obstetra que se relaciona con el incumplimiento de la atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	50
TABLA 8	Disponibilidad de paquete gestante que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	52
TABLA 9	Tipos de incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	54



INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1	Edad que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatale en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	38
FIGURA 2	Residencia que se relaciona con el incumplimiento de las atencione prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	40
FIGURA 3	Ocupación que se relaciona con el incumplimiento de las atencione prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	42
FIGURA 4	Ingresos económicos que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	44
FIGURA 5	Horario de atención que se relaciona con el incumplimiento de la atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	46
FIGURA 6	Tiempo de espera que se relaciona con el incumplimiento de la atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	48
FIGURA 7	Trato de la obstetra que se relaciona con el incumplimiento de la atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	50
FIGURA 8	Disponibilidad de paquete gestante que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	52
FIGURA 9	Tipos de incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.....	54



RESUMEN

La tesis tuvo como **objetivo** determinar los factores personales e institucionales que se relacionan al incumplimiento a las atenciones prenatales en gestantes del hospital de Juli 2025 **Material y métodos:** investigación de diseño no experimental, tipo de investigación básico y de nivel relacional, transversal técnica análisis documental y el instrumento ficha de recolección de datos. Muestra 110 gestantes. El resultado estadístico Chi cuadrado fueron inferiores a 0.05 **Resultados.** Se analizo que **los** factores personales como: edad de 18 a 35 años con el 60% (n.s 0.002), residencia rural con el 70.9% n.s 0.007, ocupación ama de casa con el 61.8% (n.s 0.001), ingreso económico bajo con el 72.7% (n.s 0.004), se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes. Se conoce que los factores institucionales como: Horario de atención inadecuado con el 60.9% (n.s 0.036), tiempo de espera mayor de 16 minutos con el 65.5% (n.s 0.008), trato del personal obstetra regular con el 49.1% (n.s 0.000), disponibilidad de paquete gestante incompleto con el 69.1% (n.s 0.013), se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes. El tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales es el incumplimiento parcial con el 83,6%, en gestantes. **Conclusión:** Se determino que los factores personales e institucionales se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli. **Palabras clave:** *Factores personales institucionales, incumplimiento atenciones prenatales, gestantes.*



ABSTRACT

The thesis aimed to determine the personal and institutional factors related to non-compliance with prenatal care among pregnant women at the Juli Hospital in 2025. Materials and methods: This was a non-experimental, basic, and relational research study, cross-sectional in nature. The data collection technique was documentary analysis, and the instrument was a data collection form. The sample consisted of 110 pregnant women. The statistical results (Chi-square) were less than 0.05. Results: It was explained that personal factors such as age (18-35 years) were present in 60% of cases (n.s. 0.002), rural residence in 70.9% (n.s. 0.007), occupation (housewife) in 61.8% (n.s. 0.001), and low income in 72.7% (n.s. 0.004), which were related to non-compliance with prenatal care among pregnant women. It was mentioned that institutional factors such as: Inadequate service hours with 60.9% (n.s 0.036), waiting time greater than 16 minutes with 65.5% (n.s 0.008), and regular treatment by obstetric staff with 49.1% (n.s 0.000), incomplete availability of prenatal care packages at 69.1% (n.s 0.013), are related to non-compliance with prenatal care in pregnant women. The most common type of non-compliance with prenatal care is partial non-compliance, affecting 83.6% of pregnant women. Conclusion: It was determined that personal and institutional factors are related to non-compliance with prenatal care in pregnant women at the Juli Hospital.

Keywords: Personal and institutional factors, non-compliance with prenatal care, pregnant women.

.



INTRODUCCIÓN

Las atenciones prenatales son una de las estrategias más relevantes para reducir la mortalidad materna, ya que permiten la detección temprana de complicaciones del embarazo como diabetes gestacional, aborto espontáneo, hipertensión arterial y preeclampsia. A través de ellas, el personal de salud puede identificar anomalías o problemas cromosómicos en el feto, brindando una oportunidad de intervención oportuna.

No obstante, aún existen gestantes que no cumplen con el esquema de atención prenatal, lo que incrementa el riesgo de complicaciones y pone en peligro tanto la vida materna como la fetal. Por ello, resulta fundamental que el personal obstetra realice un seguimiento riguroso desde el inicio del embarazo, asegurando que cada gestante reciba una atención continua y de calidad.

Este estudio realizado en el Hospital de Juli permite visibilizar con evidencia estadística los factores personales e institucionales que intervienen en el incumplimiento de las atenciones prenatales. Sus resultados pueden orientar mejoras concretas en la gestión hospitalaria y las estrategias de intervención comunitaria. Además, contribuye al conocimiento científico en el ámbito de la salud materna, ofreciendo propuestas aplicables para contextos rurales similares.

Capítulo I: Exposición de la situación problemática, formulación del problema, objetivos, justificación, hipótesis. Capítulo II: Marco teórico antecedentes internacionales, nacionales y regionales, marco teórico, marco conceptual. Capítulo III. Aspectos metodológicos de la investigación. Capítulo IV Resultados y discusión



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Nivel Internacional

A nivel global, el incumplimiento de las atenciones prenatales es un desafío significativo para la salud materno-infantil. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las atenciones prenatales son fundamentales para prevenir complicaciones durante el embarazo, el parto y el posparto, y para mejorar los resultados de salud de la madre y el bebé. A pesar de los esfuerzos internacionales por garantizar que todas las mujeres reciban atención prenatal adecuada, en muchos países, especialmente en áreas rurales o de bajos recursos, persisten barreras significativas como la falta de acceso a servicios de salud, la desinformación, las desigualdades sociales y económicas, y la escasez de profesionales capacitados. (1)

En muchos países de América Latina, incluida Perú, las mujeres de áreas rurales enfrentan mayores dificultades para acceder a atención prenatal debido a la lejanía de los centros de salud, la falta de infraestructura adecuada y, en algunos



casos, el desconocimiento de la importancia de estas consultas para la salud de la gestante y el bebé. (2)

Nivel Nacional

En el contexto nacional peruano, el incumplimiento de las atenciones prenatales también es un problema de salud pública importante. A pesar de que el gobierno peruano ha implementado políticas y estrategias para promover la atención prenatal, como la Estrategia Nacional de Salud Materno Infantil, persisten factores que dificultan su cumplimiento. Según datos del Ministerio de Salud de Perú, las mujeres rurales y de zonas más alejadas continúan enfrentando barreras como el costo del transporte, la falta de información sobre la importancia de las consultas prenatales, y la escasez de personal médico en muchas regiones. (3)

Además, la desigualdad de género y la pobreza también influyen en el acceso a los servicios de salud. Las mujeres en situación de vulnerabilidad pueden estar menos informadas sobre la disponibilidad y beneficios de las atenciones prenatales, lo que contribuye al incumplimiento de este servicio esencial. (3)

Nivel Regional

En la región Puno, que es una de las más alejadas y con mayor índice de pobreza en Perú, los factores que contribuyen al incumplimiento de las atenciones prenatales pueden ser más evidentes y complejos. En áreas rurales y comunidades alejadas, las mujeres enfrentan dificultades significativas para acceder a los servicios de salud, debido a la falta de infraestructura vial, la



limitada cantidad de centros de salud cercanos y el poco personal capacitado en áreas más remotas. (4)

Por otro lado, a nivel institucional, los hospitales y centros de salud de la región pueden no contar con recursos suficientes para garantizar un servicio prenatal continuo y adecuado. La escasez de equipos médicos, la falta de medicamentos esenciales, la sobrecarga de trabajo del personal de salud y la deficiencia en la capacitación de los profesionales en cuanto a la importancia de la atención prenatal pueden influir en la baja cobertura de este servicio en las gestantes. (5)

En cuanto a los factores personales, las mujeres gestantes pueden tener diversas razones para no asistir a las consultas prenatales, como la falta de conocimiento sobre la importancia de estas visitas, problemas económicos, falta de transporte, y en algunos casos, la influencia de creencias culturales que minimizan la necesidad de atención médica durante el embarazo. También es posible que las mujeres enfrenten obstáculos relacionados con la autonomía, como la falta de decisión para acudir a los servicios médicos debido a la influencia de la pareja o la familia. (5)

1.1.1 PROBLEMA GENERAL

PG ¿Cuál son los factores personales e institucionales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025?



1.1.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1 ¿Cuáles son los factores personales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli?

PE2 ¿Cuáles son los factores institucionales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli?

PE3 ¿Cuál es el tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli?

1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA: Esta investigación se justifica teóricamente porque las gestantes que acuden al hospital de Juli atención prenatal no acuden a las atenciones prenatales según las normas establecidas en el MINSA, el cual incrementa.

1.2.2 JUSTIFICACIÓN PRACTICA: Las gestantes que asisten al hospital de Juli se beneficiará directamente ya que servirán de protocolos de atención materna. Los familiares tienen la obligación de ayudar a las gestantes a motivarlas a que asistan a recibir las atenciones prenatales porque constituyen la mejor estrategia de atención materna, muchas gestantes no reciben la atención prenatal debido a muchos factores.

La investigación permitirá entender cómo de importante es la atención prenatal durante el embarazo

1.2.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA: La justificación metodológica de esta investigación reside en su potencial para desarrollar y validar nuevos instrumentos y enfoques de evaluación, realizar análisis comparativos y longitudinales, contribuir a la literatura metodológica, y generar recomendaciones prácticas y aplicables. Estos avances metodológicos no solo enriquecerán el campo de estudio, sino que también proporcionarán herramientas valiosas para mejorar la atención prenatal.

Los métodos y enfoques desarrollados pueden servir de referencia para futuras investigaciones en contextos similares, mejorando así la capacidad de los investigadores para abordar problemas complejos en la salud,

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL:

OG Determinar los factores personales e institucionales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1 Analizar los factores personales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

OE2 Conocer los factores institucionales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli



OE3 Identificar el tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

1.4 HIPÓTESIS

1.4.1 HIPÓTESIS GENERAL

HG Los factores personales e institucionales se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025

1.4.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE1 Los factores personales como: edad, residencia, ocupación, ingreso económico, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

HE2 Los factores institucionales como: Horario de atención, tiempo de espera, trato del personal obstetra, disponibilidad de paquete gestante, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

HE4 El tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales es el incumplimiento parcial, en gestantes del Hospital de Juli.

1.5 VARIABLES

Variable 1: Factores personales e institucionales

Variable 2: Incumplimiento a las atenciones prenatal.



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Factores	1.1 Factores personales	1.1.1 Edad	a) < de 17 años b) 18 a 35 años c) 36 años a mas
		1.1.2 Residencia	a) Rural b) Urbano
		1.1.3 Ocupación	a) Ama de casa b) Comerciante c) otras
		1.1.4 Ingresos económicos	a) bajo (<1030 soles) b) medio <1030 soles a 8,000 soles c) alto >de 9000 soles
	1.2 Factores institucionales	1.2.1 Horario de atención	a) adecuado b) inadecuado
		1.2.2. Tiempo de espera	a) <15 minutos b) >16 minutos
		1.2.3 Trato del obstetra	a) Bueno b) Regular c) Malo
		1.2.4 Disponibilidad de paquete gestante	a) Completo b) Incompleto
Variable 2 Incumplimiento de atención prenatal	2.1 Tipos de incumplimiento de atención prenatal	2.1.1 Parcial	< 6 atenciones
		2.1.2 Total Ausencia de atención prenatal	Ninguna atención



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Babahoyos, (6) Factores de riesgo que influyen en el cumplimiento de los controles prenatales en embarazadas adolescentes atendidas en el Centro de Salud By Pass, Babahoyo. Noviembre 2023.

Esta actual pesquisa se propone descubrir y escudriñar a componentes riesgosos influyendo a jóvenes puberes con gestaciones no cumpliendo adecuadamente a monitorear antes de la natalidad del Centro salubre de Bahaboyo, a lo largo del año 2023 y 2024. La temática cobra especial relevancia debido a tener flaqueza propia de la etapa joven y a la baja cohesión en seguimientos obstétricos que se observa con regularidad a los grupos poblacionales en demografía. La temática cobra especial relevancia debido a tener flaqueza propia de la etapa joven y a la baja cohesión en seguimientos obstétricos que se observa con regularidad a los grupos poblacionales en demografía. La preparación se desarrolla alrededor de pesquisas investigativas en Universidades indagando profundizar a elementos que intervienen en esta



problemática, considerando aspectos a edades transcurriendo tiempos gestacionales a tener repercusiones salubres tanto de la madre como del futuro recién nacido. Comprender a fondo estos factores resulta esencial para diseñamiento tácticos en interrogativos más acertadas y adaptadas a diferentes carecimientos de jóvenes féminas que atraviesan la adolescencia. Tema trascendente fue generación informativa a utilidad permitiendo endurecer atenciones prenatales en prevención complicancias durante etapa gestativa. Con ello, esperando aportamiento a tener grado conocimiento en el campo de la salubridad en pequeños niños maternales a contribucion a maneras positivas en bienestares a gestantes jóvenes en etapa adolescente desarrollando saludables de sus hijos.

Vera, (7) Factores socio culturales y su relación con el cumplimiento del control prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud Montalvo Los Ríos 2023. Objetivos análisis de los factores sociales y culturales que guardan relación con el incumplimiento del control prenatal (CPN); esta información fue obtenida a través de una encuesta, entrevista y la revisión de las historias clínicas de las gestantes que participaron en el centro de salud "Montalvo" provincia de Los Ríos. Entre muchas otras especificaciones, los resultados demuestran que entre los principales factores que se relacionan con el incumplimiento del control prenatal por parte de las gestantes están: la pobreza cuyo grupo de gestantes con esta problemática tuvo un promedio de 3,5 controles durante el embarazo, el grupo de gestantes que no tiene ningún nivel de educación conto con un promedio de 2,5 controles, la falta de conocimientos sobre la importancia del control prenatal también se relacionó con el incumplimiento ya que el grupo de gestantes con estas características



tuvo un promedio de 3,5 controles, además aquellas que tienen que transitar mucho tiempo hasta el centro de salud obtuvieron un promedio de 3 controles. Con este trabajo se identificó que los principales factores socio culturales corresponden a problemas con el nivel de educación, la pobreza, la falta de conocimientos sobre la importancia del control prenatal y las grandes distancias que se tiene que transitar para llegar al centro de salud.

Cardona, (8) Factores relacionados con la adherencia al control prenatal de adolescentes embarazadas que asisten al Hospital Rubén Cruz Vélez Tuluá 2024. El propósito principal investigativo fue identificación elementos asociados a la morbilidad, a consumación terapéutica y a las prácticas autocuidados en la población estudiada. Dicho encuadre, llevó a cabo pesquisas de enfoque cuantitativos, con diseños descriptivos y caracteres retrospectivos, utilizando cortes transversales. La averiguación tuvo como finalidad analizar determinaciones vinculados a adhesión en controles prenatales jóvenes adolescencia gestantes entre 15 y 19 edades atendidas en el Hospital Rubén Cruz Vélez, durante periodos comprendidos entre abril 2020. La muestra estuvo constituida por 21 participantes cumpliendo a criterio con selecciones establecidos. Los aciertos evidenciaron al 51% de jóvenes en adolescencia con 18 y 20 años; un 62% se encontraban a uniones conyugales; 77% pertenecían a la etnia mezclada; y 62% correspondía en mantos sociales y económicos más bajo. Se observó además un 81% no había finalizado la educación secundaria, mientras que el 62% dependía económicamente de sus progenitores. Asimismo, un 92% era su primera vez gestantes el 77% refirió recibir contenciones familiares. Se identificó 60% inició su vida en sexualidad de 13 hasta 17 años, con 91% desconocía los valores y responsabilidades vinculados con



salubridades sexuales también reproductivas. Sin embargo, un 77% mostró adecuadas adherencias a monitoreos antes del nacimiento, asistiendo regularmente a las citas programadas y cumpliendo con recomendaciones al personal médico y salubre de todo el puesto salubre. Dicha variable con determinación a tener fijación es tener principalmente de orígenes demográficos, socioeconómicos e institucionales. Para la evaluación del cumplimiento, se utilizó encuestas estructuradas en herramientas metodológicas, mediante la cual se analizaron dimensiones como fijaciones a citas, realización de exámenes complementarios y cumplimientos farmacológicos. Los resultados reflejaron niveles significativos a conciencias respecto a cuidados binomiales en progenitoras y su descendencia, reforzando la importancia a controles prenatales al poblamiento.



Funez, (9) 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 2022 Objetivo: Determinar los factores asociados a la adherencia al programa de Control Prenatal, en gestantes de los sectores del puesto de salud Primero de Mayo, de la ciudad de León, en el periodo 2020. Metodología: Estudio de cohorte transversal analítico. Universo 55 gestantes. Se aplicó encuesta y test de Moriski que indagó, datos generales y factores asociados y parámetros de valoración para la adherencia al CPN. Datos obtenidos se analizaron en SPSS. RESULTADOS: La prevalencia de adherencia al CPN fue de 29%. Pacientes Adultas 70.9% y adolescentes 29%, el 40% amas de casa, con nivel de educación secundaria 52.7%; estado civil, unión estable 45.5%. Características obstétricas 52.7% son primigestas, finalización de embarazo en parto fisiológico 35.5%. Existe relación entre la adherencia al CPN con pacientes que ingresan al programa antes de las 12 semanas de gestación (P: 0.00), toman la medicación indicada en tiempo y forma (P: 0.001), comprenden la importancia de la revisión médica (P: 0.00), cumplen indicaciones médicas (P: 0.00), asistencia a más de 4 controles (P: 0.00) y al periodo intergenésico mayor a 2 años (P: 0.09). Conclusión: No ser ama de casa y poseer un nivel académico alto son los principales factores sociodemográficos y en relación a los factores obstétricos las multigestas, asistir a más de 4 controles y el periodo intergenésico mayor a dos años, posee el mayor porcentaje de adherencia. No encontramos relevancia significativa entre los factores institucionales y la adherencia al control prenatal.



González, (10) Factores socioculturales relacionados al cumplimiento del control prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Guanujo durante el periodo enero-julio 2024.

Esta contemporánea pesquisa orienta al análisis a culturales sociales como su factor los cuales inciden a cumplir con tener controles prenatales a chicas que vienen atravesando embarazos con atenciones a Centros salubres Gunujo, atravesando los meses febrero a noviembre del presente año. Dicha temática cobra relevancia debido a poseer escasez de aseguramiento a tener acompañamiento necesario en época del desarrollo embrionario, con el fin de prevenir posibles complejidades a fin de favorecer resultados óptimos salubres materna y neonatal. Dichos contextos, sujetaron varias pesquisas y hacen enmarcar dentro de las líneas investigativas salubres nivel público y maternas, estableciendo como propósito principal decretar influencias a convicciones en la cultura, las limitaciones en economía a niveles educativos con asistencias regulares en tomar un control antes de la natalidad. Para alcanzar dicho objetivo, se desarrolló analíticamente tipos descriptivos, tomando como poblamiento a estudios con muestras conformadas de 89 embarazadas. La recolección de datos se efectuó mediante preguntas estructuradas, que permitieron obtener conocimiento detallado para tener practica cultural, situación económica también grados educacionales. Estos hallazgos mostraron convicciones a factores en la cultura con predilección a tratamientos hogareños con la consulta a obstetras en tradición—, agrupando dificultades en dinero relevantes, ejercen un impacto desfavorable en la sujeción a control prenatal. De este modo, se identificó a niveles educativos constituyendo elementos determinantes a comprensiones y valoración de la importancia del seguimiento prenatal. Finalmente, los resultados



obtenidos aportan elementos clave en formulación de estrategia a intervenciones orientadas a reducir brechas identificadas al fortalecimiento en participaciones activas a gestantes a poseer vigilancia prenatal, adicionando mejores condiciones a la salubridad maternal en la comunidad estudiada.

ANTECEDENTES NACIONALES

Rodríguez, (11) Factores obstétricos, sociodemográficos e institucionales y el cumplimiento de la atención prenatal reenfocada. Puesto de Salud Manuel Arévalo 2020. La presente investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre factores obstétricos, sociodemográficos e institucionales, con el cumplimiento de atención prenatal reenfocada en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Manuel Arévalo, 2020 en un estudio no experimental, retrospectivo, diseño de casos y controles, en 213 gestantes, encontrando que, de los factores obstétricos: 31.9% tenían antecedentes de cesárea previa, 29.6% antecedente de aborto, 26.8% antecedentes de complicaciones obstétricas, 54% morbilidad materna actual, 52.6% inicio tardío de atención prenatal; entre los factores sociodemográficos: 10.8% edad de riesgo, 12.7% sin pareja estable, 36.2% con ocupación; entre los factores institucionales: 54% percibieron trato inadecuado del personal de servicios de apoyo, 13.1% percibieron trato inadecuado del personal de atención prenatal, 29.1% recibió seguimiento domiciliario mensual, 89.7% tiempo de espera largo en atención prenatal, 84% demanda insatisfecha. Los factores relacionados estadísticamente con el cumplimiento de atención prenatal reenfocada ($p < 0.05$) son: antecedente de cesárea, antecedentes de complicaciones obstétricas, morbilidad materna actual, inicio tardío de atención prenatal y trato inadecuado



del personal de servicios de apoyo. Los factores de riesgo asociados al no cumplimiento de la atención prenatal son: antecedente de cesárea (IC95: OR 2.223; 1.145-4.317), antecedente de complicaciones obstétricas (IC95: OR 2.281; 1.117-4.659), inicio tardío de atención prenatal (IC95: OR 25.946; 10.918-61.657) y trato inadecuado del personal de servicios de apoyo (IC95: OR 2.223; 1.143-3.633). El factor protector fue morbilidad materna actual (IC95: OR 0.514; 0.285-0.925). Se concluye que los factores obstétricos e institucionales tienen relación estadística significativa con el cumplimiento de atención prenatal reenfocada.

Castañeda, (12) Factores sociodemográficos e institucionales relacionados a la inasistencia de la atención prenatal en gestantes del Centro de salud Clas Parcona, 2021 Objetivo: Identificar los factores sociodemográficos e institucionales relacionados a la inasistencia de la Atención Prenatal en gestantes del Centro de Salud CLAS Parcona, 2021. Material y método: La presente investigación fue de tipo básico, diseño no experimental, corte transversal, nivel relacional, la estuvo población conformada por gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Parcona. La muestra estuvo conformada por 147 gestantes atendidas en dicho Centro de Salud, el tipo de muestra fue por conveniencia no aleatoria. Para la recolección de datos se utilizan dos cuestionarios. Resultado: Se encontró que ninguno de los factores sociodemográficos presentó una relación significativa con la inasistencia en la atención prenatal (p valor > 0.05). En cuanto a los factores institucionales se desarrolló una relación significativa en el trato por parte del personal de admisión (p valor 0.034), trato por parte de la obstetra (p valor 0.002), tiempo de espera (p valor 0.016) y accesibilidad a las citas (p valor



0,010). También se encontró que el nivel de inasistencia presentado por parte de las gestantes fue de nivel alto de 2 a 3 inasistencias con un 68.7%. Conclusiones: Se demuestra así la relación estadísticamente significativa de los factores institucionales y la inasistencia de la atención prenatal; se decidió que el nivel de inasistencia de la atención prenatal fue alto pudiendo ser este factor predominante para un riesgo de morbilidad materna.

Calderón, (13) Factores que Influyen en la Asistencia a la Atención Prenatal en Gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa – Julio, 2021 Objetivos: tener en cuenta el ingreso salarial y materia sociabilidad tanto a nivel de emociones como los entornos en colegios, es importante tener asistencia médica como obstétrica a futuras madres que atraviesan la gestación del nosocomio Honorio Delgado de la ciudad arequipeña del 2022. Conocer los recursos en atenciones antes de la natalidad como prioridad a féminas con embarazos del nosocomio Honorio Delgado, establecimiento al factor con mas influencia en asistencias a todas las diferentes monitoreos a control antes de la natalidad del nosocomio salubre de la ciudad arequipeña. Metodología y materiales: Estas pesquisas fueron de campos transversales, relacionados a instrumentos diseñados a bases en investigaciones académicas, constituyendo a 6 diferentes zonas, realizando validaciones con pruebas pilotos a 15 mujeres con paridad finalizando criterio a inclusividad, utilizando índices a confiabilidades que lograron tener obtención 1.441, tomando en referencia medidas considerables como buena confiables. Resultando: Un rasgo a féminas con embarazo importante del nosocomio arequipeño fue entre 19 también 36 años teniendo porcentaje 78.6%, viviendo con la pareja 71.6%, labores domésticas con 71.5%, ingresando económicamente de manera con 812 nuevo sol el



porcentaje fue 63.5%, teniendo capacidad intelectual de nivel secundaria, poseyendo 88.6% con seguro integral en salud, rangos normales sobre edades para iniciar su relación sexual a partir de 19 años teniendo al 61.5% careciendo el principal síntoma a infecciones con enfermedades sexuales repartiendo a gestaciones del 61.6% en la utilización a metodología anticonceptiva previas a las gestaciones, el 61.5% carecía planificación a las gestaciones, 69.5% tiene la noción a poder tener atenciones antes de la natalidad, un 66.9% recibiendo apoyos en sus diferentes acompañantes, un 71.2% con sociedades que incentivaban en tener las diferentes hechos antes de la natalidad, poseyendo un 62.9% carentes a tener vergüenza en el tiempo que recibió la atención medica antes de la natalidad. Con 41.6% logrando esperar alrededor media hora en lograr atención medica necesaria, 78.6% considerando a los ambientes laborales en la cual se desarrollaba las atenciones previas a la natalidad lo llegaron a considerar optima, las féminas con gestación tuvieron informaciones a cerca del estados gestacional con 88.6%. De acuerdo a pruebas chi cuadradas logro observarse buenas ejecuciones sobre salud prenatal relacionándolo con el factor económico y social presentada a relaciones estadísticas significativas, acorde un gran porcentaje del 71% en chicas que se encontraban con edades del 20 y 36 de edad, algunas tenían relaciones convivenciales observándose relaciones con estadísticas significativas al 72.6% a féminas embarazadas que recibieron atenciones del seguro integral en salubridad del estado peruano.

Hernández, (14) Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes del centro de salud Florida - Chimbote, 2022 Objetivo general: Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el

periodo julio - setiembre del 2022. Metodología: Estudio cuantitativo de nivel correlacional, diseño no experimental. La muestra la conforman 62 gestantes que acuden al Centro de Salud Florida, el instrumento utilizado fue el cuestionario previa validación por tres expertas. Resultados: El 87,1% de gestantes tenían entre 18 y 35 años, el 46,8% tardaban entre 11 a 20 minutos en llegar al Centro de Salud, el 22,6% no recibían apoyo familiar y el 4,8% de ellas sufría de violencia verbal, también se encontró que el 72,6% de gestantes tenían conocimiento de la importancia de los controles prenatales. Del total de gestantes en estudio se halló que el 59,7% de ellas tenían controles prenatales medianamente adecuados y los factores socioculturales que se relacionaron al control prenatal fueron la edad, el tiempo de llegada al establecimiento, el apoyo familiar, la violencia y el conocimiento, con un valor de significancia de $p < 0.05$. Conclusión: Existe relación entre los factores socioculturales y el control prenatal, donde se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Matos, (15) Factores asociados en el acceso a la atención prenatal de gestantes adolescentes hospital de apoyo Antonio Caldas Domínguez - Ancash 2024 Tiene la objetividad a poder tener conocimiento sobre entradas al factor en atenciones antes de la natalidad a féminas con embarazo en el nosocomio Apoyos Calda Domingue de la ciudad ancashina 2023. Metodológicamente: Cuantitativamente tipos prospectivos, observacionales, analíticos y transversales, correlacionales en sus diseños. Resaltando: la adolescencia en féminas que están con embarazo antes de la natalidad tiene como factor individual una asociación en accesos antes del embarazo del nosocomio salubre ancashino. Dando como porcentajes que las parejas apoyadas durante el periodo gestacional fueron de 1.122, las jóvenes

adolescentes que sufrieron temor así como reproche a poder asistir a sus consultas prenatales fueron del 1.522, las féminas que tuvieron estudios tomo relevancia sobre todo para tener conocimiento sobre atenciones prenatales con 1.22. El factor demográfico y social tuvo asociación importante sobre los años en los cuales estuvieron con la gestación con 1.11 también los estados educativos 1.22. Factores institucionales a recibir malos tratos de partes como los profesionales en salubridad 1.47. Podemos finalizar: Para tener entrada al factor asociativo en jóvenes de etapa adolescente en el nosocomio salubre ancashino Domingues Calda las que pudieron tener apoyos en sus visitas sobre sus estados gestacionales 1.11, las jóvenes féminas que tenían pánico a recibir estos tratamientos antes de la natalidad 1.77, grados importantes sobre atenciones prenatales 1.65, los años de féminas adolescentes 1.44 como los grados estudiantiles 1.11, los malos tratos recibidos en parte del personal salubre 1.47.

ANTECEDENTES REGIONALES

Nina, (16) Influencia del estrés prenatal en las complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes, atendidas en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno, 2021.”,

La actual indagación tiene como propósito principal analizar la relación existente entre grados estresantes prenatales y apariciones a complicancias en el área salubre de obstetricia a jóvenes mujeres que están embarazadas y son sometidas en Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Para ello, se empleó un enfoques metodológicos como los descriptivos teniendo diseños correlacionales. Muestras estuvieron agrupadas de 39 chicas que atraviesan la adolescencia seleccionadas mediante muestreo probabilístico. La recolección a bases



informativas se llevó a cabo mediante cuestionarios compuestos de once elementos conjuntos informativos organizados a cinco dimensiones asociadas al factor hecho de momentos estresantes en época a gestaciones en féminas adolescentes. Los resultados fueron sistematizados frecuentemente en tabla como así su análisis estadística se realizó mediante las pruebas de chis cuadrados, considerando niveles en significancias al 89%. Los hallazgos permiten describir momentos estresantes antes de la natalidad mantiene relaciones significativas con diversos contratiempos en obstetricia en dicho poblamiento. En relación a rasgos espaciales en la demografía y socialmente, se evidenció que todas las participantes tenían entre 15 y 19 años, siendo el grupo más representativo el de 17 a 18 años con un 61,88%. En cuanto a estados matrimoniales, el 49,88% reportó convivir con su novio, mientras que el 63% manifestó dedicarse exclusivamente a pesquisas, con 87,65% cursando educación nivel secundario. Respecto a los factores internos vinculados a estados estresantes, se observó una alta prevalencia de temor relacionado con el proceso del parto: el 63,7% expresó miedos a decesos durante los nacimientos, el 81,9% temía que el recién concebido presentara teratogénesis al 56,7% manifestando miedos al diferentes tipos dolorosos, gritos o desgarros. En cuanto a los factores de afuera, también se evidenció una fuerte asociación niveles estresantes antes de la natalidad. El 69,3% refirió preocupación por dificultades económicas, un 88% manifestó afectamiento a ámbito académico o educativo, y un 71.6% reportó sentir temores a la violencia con su conviviente, así como a reacciones negativas del entorno familiar.



Acharte, (17) Factores sociodemográficos e institucionales relacionados a la inasistencia de la atención prenatal en gestantes del Centro de salud Clas Parcona, 2021 Objetivo: Identificar los factores sociodemográficos e institucionales relacionados a la inasistencia de la Atención Prenatal en gestantes del Centro de Salud CLAS Parcona, 2021. Material y método: La presente investigación fue de tipo básico, diseño no experimental, corte transversal, nivel relacional, la estuvo población conformada por gestantes atendidas en el Centro de Salud CLAS Parcona. La muestra estuvo conformada por 147 gestantes atendidas en dicho Centro de Salud, el tipo de muestra fue por conveniencia no aleatoria. Para la recolección de datos se utilizan dos cuestionarios. Resultado: Se encontró que ninguno de los factores sociodemográficos presentó una relación significativa con la inasistencia en la atención prenatal (p valor > 0.05). En cuanto a los factores institucionales se desarrolló una relación significativa en el trato por parte del personal de admisión (p valor 0.034), trato por parte de la obstetra (p valor 0.002), tiempo de espera (p valor 0.016) y accesibilidad a las citas (p valor 0,010). También se encontró que el nivel de inasistencia presentado por parte de las gestantes fue de nivel alto de 2 a 3 inasistencias con un 68.7% (57). Conclusiones: Se demuestra así la relación estadísticamente significativa de los factores institucionales y la inasistencia de la atención prenatal; se decidió que el nivel de inasistencia de la atención prenatal fue alto pudiendo ser este factor predominante para un riesgo de morbilidad materna.

Reyes, (18) Factores que influyen en gestantes con infecciones del tracto urinario en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital I ESSALUD Puno 2021



La idea principal como objetividad es la determinación influyente al factor de mujeres con embarazo a infección urinaria en los tractos debido a incumplir las diferentes maneras de atención antes de la natalidad a embarazadas del nosocomio salubre Essalud I de la ciudad puneña 2022. Metodología y material a esta pesquisa se logro diseñar de maneras carentes a lo experimentales descriptivas causales, enfoques cuantitativos, cortes transversales, teniendo como una totalidad a 55 embarazadas, poseyendo técnicas a las diferentes entrevistas realizadas, fueron los cuestionarios como instrumentos, utilización a la estadística cuadrada chi. Resultando: Poder identificar personalmente al factor asi como edades entre 19 y 36 años de porcentajes 61.5% las parejas convivientes en estados civiles con 63.5%, estudios realizados superiormente a 55.6% con demasiada influencia a tener infección urinaria en los tractos femeninos. Analizando al factor cultural como social teniendo un proceder urbano del 87.6%, empleando ocupacionalmente 71%, teniendo recurrencia higiénica inadecuada al 71.5%, con una economía superior a 1000 nuevos soles del 81.6% influenciando a infección con tractos urinarios. Determinándose como factor en obstetricia a féminas con múltiples partos del 60.2%, superior a 3 años con periodos intergenésicos del 71.5%, recibiendo elevado atención antes de la natalidad con mas de 8 recurrencias dándonos 71.2% recibiendo influencias infecciosas. Obstaculizando formas salubres y clínicas recurrentes a la infección urinaria de los tractos dándonos como elevada sintomatología Bacteriurias asintomáticas del 71.6% a féminas embarazadas. Finalizando y concluyendo determinar el factor cultural, social, personal también obstétrica influenciada a tener infección en tracto urinaria.



Carpio, (19) Factores asociados al tipo de término del embarazo en gestantes que incumplieron a la atención prenatal de la Micro Red Metropolitano - Puno, enero - setiembre 2022 El objetivo fue determinar los factores asociados al tipo de término del embarazo en gestantes que incumplieron a la atención prenatal de la microrred Metropolitano de Puno, enero – setiembre 2022, el método de investigación fue hipotético deductivo con tipo de investigación aplicada de enfoque cuantitativo y de nivel correlacional, con diseño no experimental y una muestra de 270 gestantes, la técnica de recolección de datos fue la documental y el instrumento una ficha electrónica. Las técnicas estadísticas utilizadas fueron la estadística descriptiva, análisis de correspondencia y regresión logística multinomial. Concluyendo: existen factores asociados al parto vaginal (82.8 %): edad promedio, peso normal y sobrepeso; una a seis gestaciones, cero y dos abortos, cero y dos partos, término de embarazo anterior en aborto o cesárea; uno a diez controles, covid-19 antes del embarazo, anemia leve y severa, lactancia normal; ninguna y una vacuna covid-19. Al Aborto (0.7 %): bajo peso y obesidad I, ninguna a tres gestaciones, término de embarazo anterior en cesárea, uno a 9 controles, covid-19 durante el embarazo, ninguna a dos vacunas antitetánicas, una a tres vacunas covid-19, anemia moderada y leve. Óbito fetal (0.7 %): obesidad I y II, entre ninguno y dos abortos, de ninguno a dos partos, término del embarazo anterior en aborto o cesárea, una y dos vacunas antitetánicas, dos y tres vacunas covid-19, anemia moderada. Cesárea (15.8 %): edad promedio, talla baja, obesidad tipo I y II, partos entre ninguno y dos, término de embarazo anterior en aborto lo cesárea, periodo intergenésico inadecuado, una o dos vacunas antitetánicas y anemia moderada.



Arocutipa, (20) Factores asociados a la anemia en el embarazo en gestantes que asistieron de tipo parcial al control prenatal al Hospital I Essalud Clínica Universitaria Puno 2021 **Objetividad:** Determinación a las asociaciones en factor anémico con mujeres gestantes durante su periodo al cual tuvieron que asistir y sobre todo tener controles antes de la natalidad en el nosocomio salubre Essalud de la ciudad universitaria puneña del año 2022. **Metodología y material:** Transversales, correlacionales, prospectivos, cuantitativos y no experimentales, tuvieron como poblamiento a 199 féminas que tuvieron embarazos como muestras estuvieron con la conformidad de 91 gestante. Utilizándose estadísticamente chi cuadradas. Resultando en dicha indagación investigativa como determinar a las asociaciones en factores tanto sociales como demográficos en ella podemos tener factores etarios de 22 a 39 edad con el 66.6% de educación universitaria con el 62.3%, con ingresos económicos y sociales elevados a los 1122 nuevo sol con el 51.6% ($X^2_{cal} = 9.40 < X^2_{cal.} = 24.998$), lugares donde vivía la gente como ciudad con 51.2% influenciando de manera significancia con letargos en época de gestación. Con reconocimiento al factor tanto obstétrico así como edades en la gestación durante los primeros tres meses teniendo un 62.5% numero de embarazo que tuvo la fémina con el 77.5%, recibiendo periodos carentes a 3 años con 77%, gestaciones maternas con planificación del 60.3%, grados nutricionales del 20 a 30 cm con índices a masas corporales del 52.3%. Influenciando de manera grata y positiva con letargos anémicos durante la etapa gestacional con 51.6%, influenciando de manera positiva. Finalizando al factor demográfico y social como en obstetricia asociativo a letargos anémicos en el transcurso de la gestación.



2.2 MARCO TEÓRICO

1.-Factores

1.1 Factores personales. - Son todas aquellas características individuales, tanto innatas como adquiridas, que influyen en el comportamiento, las decisiones y las experiencias de una persona. Estos factores son únicos para cada individuo y pueden variar a lo largo de la vida. (21)

1.1.1 Edad. - Concepto que engloba tanto el paso del tiempo cronológico como los cambios biológicos, psicológicos y sociales que experimentamos a lo largo de nuestra vida. Es un proceso dinámico y continuo que influye en nuestra forma de pensar, sentir y relacionarnos con el mundo. Pasamos el ser humano por distintas etapas de la vida como la niñez, pubertad, adolescencia, adultos y la tercera edad, en estas etapas el ser humano experimentamos diversos cambios en el organismo. (22)

1.1.2 Residencia. - Lugar donde una persona vive de forma permanente o temporal. Puede ser una casa, un apartamento, una habitación en una residencia estudiantil o en un hogar de ancianos, entre otros. El tipo de residencia dependerá de diversos factores como el estado civil, la edad, el nivel económico y las necesidades personales, existiendo gran diferencia del lugar donde una persona vive. (23)

1.1.3 Ocupación. - se refiere a la actividad que una persona realiza en su trabajo, generalmente a un cambio de una remuneración. Este término puede abarcar diversas dimensiones y contextos. La ocupación es sinónimo de trabajo y se refiere a cualquier actividad que una persona desempeña para ganarse la vida, ya sea a tiempo completo, parcial o temporal. Incluye tanto trabajos remunerados como actividades que contribuyen al bienestar social, como la voluntaria. (24)

1.1.4 Ingresos económicos. - fundamentales para entender la salud financiera tanto de individuos como de organizaciones. Se refieren al dinero que recibe un agente económico, ya sea una persona, una empresa o un gobierno, como resultado de su actividad económica. Este ingreso puede provenir de diversas fuentes, como la venta de bienes y servicios, inversiones, salarios o impuestos. (25)

1.2 Factores institucionales. Elementos clave que influyen en el funcionamiento y desempeño de diversas organizaciones, incluyendo instituciones educativas, financieras y gubernamentales. (26)

Se refieren a las características estructurales y funcionales que determinan cómo opera una institución. Estos incluyen las reglas, normas, políticas y recursos que afectan la interacción entre los diferentes actores dentro de la institución y su entorno. (27)

En el contexto educativo, los factores institucionales como la calidad del programa académico, la infraestructura disponible y las relaciones entre estudiantes y profesores son determinantes para el éxito académico.

Los factores institucionales son fundamentales para entender cómo operan las instituciones y su impacto en el rendimiento de sus miembros, así como en el contexto más amplio de la economía y la sociedad. (28)

1.2.1 Horario de atención. - En muchos establecimientos de salud los horarios de atención muchas veces no son de acuerdo a la necesidad de la población. Esto incomoda a la población el cual influye a que la gestante no acuda al control prenatal. Los horarios deben ser accesibles a los usuarios, para que acudan a



recibir atención prenatal. La primera consulta debe durar al menos 40 minutos, mientras que las consultas de seguimiento deben tener una duración mínima de 25 minutos. (29)

1.2.2 Tiempo de espera. - Se refiere al período que un paciente debe esperar antes de recibir atención o servicio. Este tiempo puede ser medido desde el momento en que se realiza una solicitud hasta que se completa la atención o servicio requerido. El tiempo de espera puede influir en la satisfacción del paciente y en los resultados de salud. Los tiempos prolongados pueden llevar a una experiencia negativa y afectar la disposición del paciente a buscar atención futura. (30)

1.2.3 Trato del personal obstetra. - Es un aspecto fundamental en la atención a gestantes, ya que influye en la calidad de la atención médica y en la experiencia de las pacientes durante el embarazo, el parto y el posparto. Los obstetras no solo se encargan de la salud física de las gestantes, sino que también deben considerar aspectos psicológicos y sociales. Un trato empático y respetuoso puede mejorar la experiencia clima laboral, se refiere al ambiente interno de una organización y cómo este influye en el comportamiento y la satisfacción de sus empleados. A continuación, se presentan aspectos clave sobre el clima laboral, su importancia y cómo puede ser medido y mejorado. (31) El conjunto de percepciones, actitudes y emociones que los empleados tienen sobre su entorno de trabajo. Este ambiente puede estar influenciado por diversos factores. Un buen clima laboral está asociado con un aumento en la productividad. Los empleados que se sienten cómodos y valorados tienden a rendir mejor en sus tareas. Un ambiente positivo puede ayudar a retener a los mejores talentos. Los



empleados son más propensos a permanecer en una organización donde se sienten felices y motivados. Un clima laboral saludable contribuye al bienestar emocional de los empleados, reduciendo el estrés y mejorando la satisfacción general en el trabajo, el clima laboral es un factor crítico que afecta no solo la satisfacción y bienestar de los empleados, sino también el rendimiento general de la organización. Invertir en un ambiente laboral positivo es esencial para lograr un equipo comprometido y productivo. (32)

1.2.5 Disponibilidad de paquete gestante. - se refiere a los servicios y programas ofrecidos por diversas instituciones de salud para atender las necesidades de las mujeres durante el embarazo.

Se recomienda que las gestantes reciban un mínimo de seis atenciones durante el embarazo, comenzando preferentemente en el primer trimestre. Este paquete incluye evaluaciones completas, detección de factores de riesgo, exámenes de laboratorio, educación sobre signos de alarma y planificación del parto. (33)

2. Incumplimiento a las atenciones prenatales

Es un problema significativo que puede tener graves consecuencias para la salud materna y neonatal. A continuación, se presentan los factores que contribuyen a este incumplimiento, sus implicaciones y la importancia de mantener un control prenatal adecuado. (34)

Factores Contribuyentes al Incumplimiento

Acceso Limitado a Servicios de Salud: Muchas gestantes enfrentan barreras geográficas y económicas que dificultan su acceso a servicios de atención prenatal. Esto es especialmente común en áreas rurales o en comunidades con



recursos limitados. Falta de Información: La falta de conocimiento sobre la importancia del control prenatal y los beneficios que proporciona puede llevar a las mujeres a subestimar la necesidad de asistir a sus citas. (35)

Aspectos Culturales y Sociales: Las creencias culturales y las normas sociales pueden influir en la decisión de las mujeres de buscar atención prenatal. En algunos casos, puede haber una preferencia por métodos tradicionales o una desconfianza hacia el sistema de salud. (36)

Problemas Logísticos: La falta de transporte adecuado, horarios incompatibles con el trabajo o responsabilidades familiares pueden dificultar que las gestantes asistan a sus citas.

Implicaciones del Incumplimiento

Riesgos para la Salud Materna e Infantil: Las mujeres que no reciben atención prenatal adecuada tienen un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo, como preeclampsia, hemorragias y partos prematuros. Además, los bebés nacidos de madres sin controles prenatales tienen un riesgo significativamente mayor de nacer con bajo peso y otras afecciones. (37)

Aumento en la Mortalidad Materna e Infantil: La falta de atención prenatal está asociada con tasas más altas de mortalidad materna e infantil. Las intervenciones tempranas durante el embarazo son cruciales para prevenir complicaciones graves.

Impacto en el Desarrollo Futuro del Niño: Un embarazo sin control puede afectar el desarrollo físico y cognitivo del niño, lo que podría tener repercusiones a largo plazo en su salud y bienestar. (38)

El incumplimiento de las atenciones prenatales teniendo repercusiones severas así como mamas también para el embrión. Es crucial fomentar gran trascendencia a controles antes de la natalidad y abordar las barreras que impiden que las gestantes reciban la atención necesaria para asegurar un embarazo saludable. (38)

2.1. Atención prenatal

Es un componente crucial del cuidado de la salud durante el embarazo, que implica una serie de chequeos médicos y seguimiento en dar garantía sobre salubridad en mamas a si igual en recién nacidos. A continuación, se destacan las apariencias más trascendentes con relación brindada de atenciones antes de la natalidad. (39)

importancia de la Atención Prenatal

Prevención de Complicaciones: La atención prenatal regular ayuda en poder tener identificación y tratar problemática potenciales previa a poder convertirse a tener complicaciones graves. Esto incluye la detección de condiciones como hipertensión, diabetes gestacional y anemia. (40)

Salud del Bebé: Los bebés nacidos de madres que reciben atención prenatal adecuada tienen un menor riesgo de nacer prematuros o con bajo peso. Estudios indican que estos bebés tienen tres veces más riesgo de complicaciones si sus madres no reciben controles prenatales.

Educación y Apoyo: Durante las visitas prenatales, las gestantes reciben información sobre nutrición, ejercicio, preparación para el parto y cuidados postnatales. Esto también incluye apoyo emocional y psicológico, lo cual es vital

para el bienestar general. Monitoreo del Desarrollo Fetal: La atención prenatal permite un seguimiento cercano del crecimiento y desarrollo del feto a lo largo del embarazo, asegurando que se tomen decisiones informadas sobre el manejo del mismo. (41)

Frecuencia de las Consultas Prenatales

La frecuencia de las citas prenatales varía según el avance del embarazo y el estado de salud de la madre:

Primer Trimestre: Cada 4 a 6 semanas.

Segundo Trimestre: Cada 2 a 3 semanas.

Tercer Trimestre: Semanalmente desde la semana 37 hasta el parto 2 3 .

Es recomendable iniciar la atención prenatal tan pronto como se confirme el embarazo, idealmente antes de la concepción para abordar cualquier problema de salud preexistente. (42)

Paquete gestante

se refiere a un conjunto de servicios y atenciones diseñados para garantizar la salud y el bienestar de las mujeres durante el embarazo. Estos paquetes son fundamentales para asegurar un seguimiento adecuado y prevenir complicaciones tanto para la madre como para el bebé. A continuación, se detallan los componentes y beneficios de estos paquetes. (43)

Componentes del Paquete Gestante

Controles Prenatales: Se recomienda que las gestantes reciban al menos seis atenciones prenatales durante el embarazo, comenzando idealmente en el



primer trimestre. Estas consultas incluyen evaluaciones médicas completas y monitoreo del desarrollo fetal. (44)

Exámenes de laboratorio: Incluyen pruebas para detectar anemia, VIH, sífilis, diabetes gestacional y otros factores de riesgo. Estos exámenes son cruciales para identificar problemas de salud que puedan afectar a la madre o al bebé 24.

Suplementación nutricional: Las gestantes reciben suplementos de ácido fólico, hierro y calcio, esenciales para el desarrollo fetal y la salud materna. (45)

Atención Psicológica y Educativa:

Programas de psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal que preparan a las madres para el parto y la crianza, involucrando a sus parejas o familiares en el proceso.

Atención Odontológica: Se incluye atención dental para prevenir problemas que pueden surgir durante el embarazo, ya que la salud bucal es fundamental para la salud general de la madre. (46)

Ecografías y Monitoreo Fetal: Se realizan ecografías para evaluar el desarrollo del feto y monitorear su bienestar a lo largo del embarazo.

Beneficios del Paquete Gestante

Prevención de complicaciones: Al realizar un seguimiento regular, se pueden identificar y manejar oportunamente complicaciones, reduciendo así la morbilidad materna e infantil. (47)



Parto Seguro: La atención prenatal adecuada está asociada con un mayor número de partos institucionales seguros, lo que contribuye a mejorar los resultados de salud tanto para la madre como para el recién nacido.

Educación Continua: Las gestantes reciben información vital sobre su salud y la del bebé, lo que les permite tomar decisiones informadas sobre su cuidado durante el embarazo y después del parto. (48) **Acceso al Paquete Gestante:** En muchos países, estos paquetes se ofrecen gratuitamente a través de sistemas de salud pública, como es el caso del Ministerio de Salud en Perú, donde las gestantes pueden acceder al paquete preventivo afiliándose al Sistema Integral de Salud (SIS). Esto asegura que todas las mujeres tengan acceso a una atención prenatal adecuada, independientemente de su situación económica. En resumen, el paquete gestante es esencial para promover un embarazo saludable y seguro, proporcionando una atención integral que abarca desde controles médicos hasta apoyo emocional y educativo (49)

2.1.1 Tipos de incumplimiento

2.1.1 Parcial: No controlada cuando la gestante no alcanza el mínimo establecido por las normas de atención técnica. Esto se debe a diversos factores donde la gestante no cumple con las citas a las atenciones prenatales.

2.1.2 Total: Ausencia cuando no tiene ninguna atención prenatal antes del parto debido a la inadecuada información y otros factores que influyen a que la gestante no reciba ninguna atención y se tiene muchas gestantes principalmente las que viven en lugares muy lejanos. (50)



2.3 MARCO CONCEPTUAL

Educación y Conocimiento: La baja escolaridad se asocia con un menor cumplimiento, ya que afecta la comprensión sobre la importancia del control prenatal y los beneficios asociados. (52)

Factores Socioeconómicos: dificultades económicas y el desempleo pueden limitar el acceso y la importancia que se le da al control prenatal. (51)

Incumplimiento. - El incumplimiento de la atención prenatal es un problema significativo en la salud materno-infantil, y se debe a una combinación de factores personales, institucionales y sociales. (56)

Satisfacción con el Servicio: La satisfacción general con los servicios ofrecidos, incluyendo el tiempo dedicado por los profesionales, la atención brindada y la calidad de la información proporcionada, afecta directamente el uso adecuado del control prenatal. (55)

Tiempo de Espera: Es el tiempo que tarda un profesional en brindar un servicio (54)

Trato del Personal de Salud: La calidad del trato recibido por parte del personal de salud. (53)



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental porque no se manipularon las variables (57)

3.2 TIPO DE ESTUDIO

Básico, nivel relacional porque el propósito fue mejorar las teorías científicas.

ENFOQUE

Cuantitativo, porque se utilizaron herramientas estadísticas y matemáticas y datos numéricos.

3.3 POBLACIÓN

La población de estudio para la presente investigación 110 gestantes

Fuente: Registro de seguimiento de gestantes del Hospital de Juli

MUESTRA

La muestra estuvo constituida por la totalidad de la población 110 gestantes.

ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

La investigación se realizó en el Hospital de Juli servicio de gineco obstetricia.

Temporalidad durante los meses Mayo, junio y julio del 2025

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS

V 1 ,V 2 Encuesta: Es una técnica que recoge datos de una población para la realización de una investigación .

INSTRUMENTO: V 1, V 2 Cuestionario es un instrumento de investigación compuesto por una lista de preguntas diseñadas para recopilar información opiniones experiencias y comportamientos

3.5 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

El procedimiento para lograr los datos se realizó solicitud a la institución para solicitar la autorización para la recopilación de datos, se indicó a las gestantes para que firmen el consentimiento informado autorizando la participación en la investigación. Se procedió a la recopilación de datos., en una matriz de datos para procesar en el programa SPSS V 25, las conclusiones y recomendaciones.

3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Después de haber obtenido la autorización del establecimiento de salud se inició con la recopilación de datos mediante encuestas en el tiempo de un mes a las gestantes que asistieron al control prenatal.

Los datos obtenidos se almacenaron en matriz de datos para posteriormente seleccionar de acuerdo a las variables de estudio, se tabularon los datos obtenidos. Se proceso en el programa SPSS versión 25 para obtener los resultados de acuerdo a los indicadores de estudio. Luego se realizaron las tablas y figuras, interpretación, discusión para emitir el informe final.

3.7 CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Para el procesamiento, interpretación y análisis de los datos recabados se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrado, es unja prueba estadística que

es utilizada en variables de relación, además de presentar tablas numéricas y porcentuales, para los análisis respectivos.

Formula del chi cuadrado:

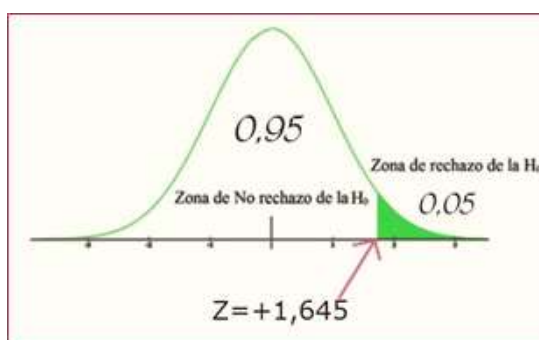
$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

o: frecuencia observada

e: frecuencia esperada

Contraste de hipotesis



El nivel de confianza utilizado en prueba fue del 95% de confianza los valores críticos se obtuvieron mediante los grados de libertad, para cada tabla de frecuencia de doble entrada. Para la presentación de los resultados se utilizó como técnica la estadística descriptiva para las variables.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez Se realizó a través del juicio de expertos 3 obstetras conocedoras del tema. Quienes evaluaron el instrumento para su utilización en la investigación.

CONFIABILIDAD

Para la fiabilidad se realizó a través de la prueba del alfa de Cronbach. se alcanzó un puntaje de 0.901 altamente confiable.

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (2.95)

S_t^2 = Varianza total (14.76)

K = Número de ítems (9)

n = Tamaño de la muestra piloto (33 gestantes)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{9}{9-1} \left(1 - \frac{2.95}{23.33} \right) = 0.901$$



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

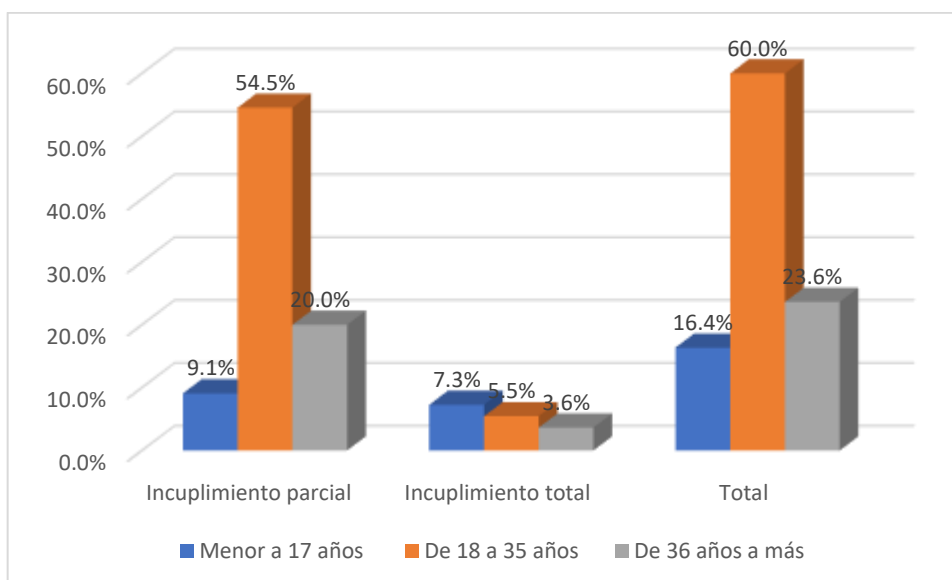
TABLA 1. EDAD QUE SE RELACIONA CON EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Edad	Tipos de incumplimiento				Total	
	Incumplimiento parcial		Incumplimiento total			
	f_i	%	f	%	f	%
Menor a 17 años	10	9.1	8	7.3	18	16.4
De 18 a 35 años	60	54.5	6	5.5	66	60.0
De 36 años a más	22	20.0	4	3.6	26	23.6
Total	92	83.6	18	16.4	110	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 12.940 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.002$$

FIGURA 1.



Fuente: Tabla 1



La tabla y figura 1. Muestra resultados de la edad que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 54.5% de gestantes, tienen edades en el intervalo de 18 a 35 años, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 20.0% de gestantes, tienen edades mayores a 36 años, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, además el 60.0% de gestantes, tienen edades en el intervalo de 18 a 35 años y el 83.6% tuvieron un incumplimiento parcial en las atenciones prenatales.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (12.940), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.002, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que la edad se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

El investigador Calderón Arequipa 2021 público en su investigación que las gestantes donde el 64.9% tuvieron de 18 a 34 años (13) resultados similares a nuestra investigación,

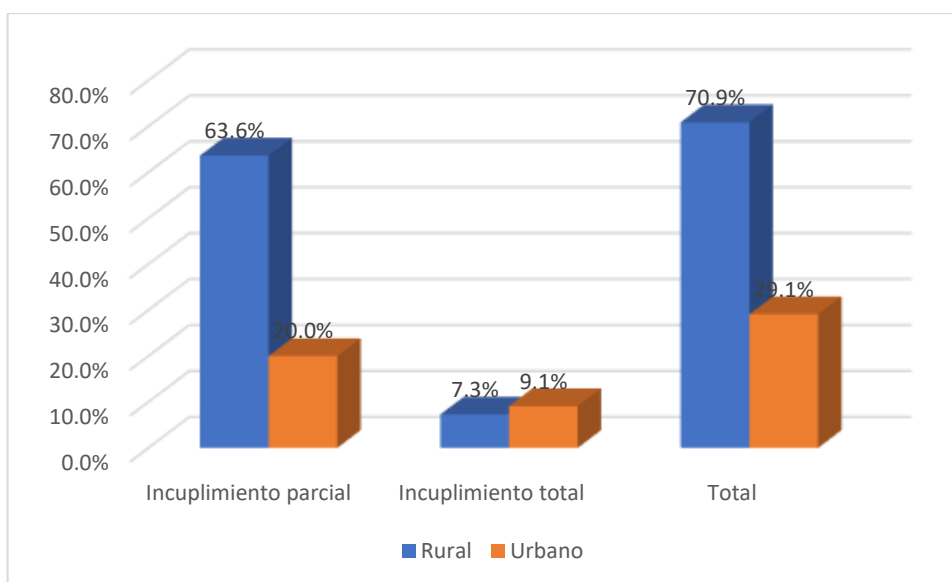
TABLA 2. RESIDENCIA QUE SE RELACIONA CON EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Residencia	Tipos de incumplimiento				Total	
	Incumplimiento parcial		Incumplimiento total			
	f_i	%	f	%	f	%
Rural	70	63.6	8	7.3	78	70.9
Urbano	22	20.0	10	9.1	32	29.1
Total	92	83.6	18	16.4	110	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 7.307 > X^2 \text{ tab.} = 3.84 \text{ gl: } 1 \text{ ns: } 0.007$$

FIGURA 2.



Fuente: Tabla 2

La tabla y figura 2. Muestra resultados de la residencia que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 63.6% de gestantes, tienen residencia rural, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 20.0% de gestantes, tienen residencia urbana, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, además el 70.9% de gestantes, tienen residencia rural y el 83.6% tuvieron un incumplimiento parcial en las atenciones prenatales.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (7.307), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (3.84), con 1 grado de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.007, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que la residencia se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

El investigador Vera 2023 público en su investigación que la residencia donde las gestantes tienen que transitar grandes distancias para llegar al establecimiento de salud se relacionan al incumplimiento de las atenciones prenatales (7) resultados similares a nuestra investigación

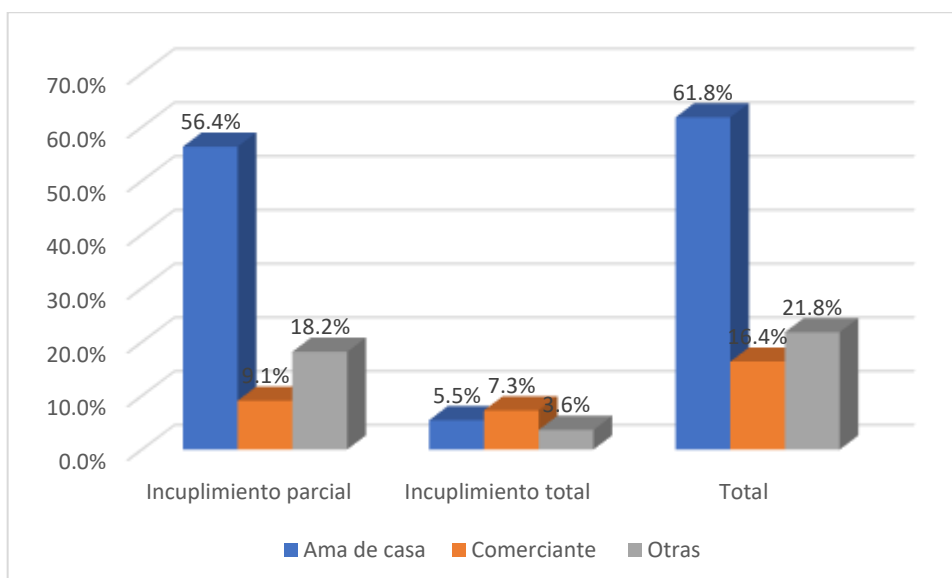
TABLA 3. OCUPACIÓN QUE SE RELACIONA CON EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Ocupación	Tipos de incumplimiento				Total	
	Incumplimiento parcial		Incumplimiento total			
	f _i	%	f	%	f	%
Ama de casa	62	56.4	6	5.5	68	61.8
Comerciante	10	9.1	8	7.3	18	16.4
Otras	20	18.2	4	3.6	24	21.8
Total	92	83.6	18	16.4	110	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 13.197 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.001$$

FIGURA 3.



Fuente: Tabla 3



La tabla y figura 3. Muestra resultados de la ocupación que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 56.4% de gestantes, en ocupación amas de casa, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 18.2% de gestantes, tienen otras en ocupaciones, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, además el 61.8% de gestantes, en ocupación amas de casa y el 83.6% tuvieron un incumplimiento parcial en las atenciones prenatales.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (13.197), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.001, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que la ocupacion se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

Ocupación el investigador Funez España 2022 publica en su estudio de factores asociados a la atención prenatal donde el 40% de las gestantes fueron amas de casa. (9) resultados similares a nuestra investigación.

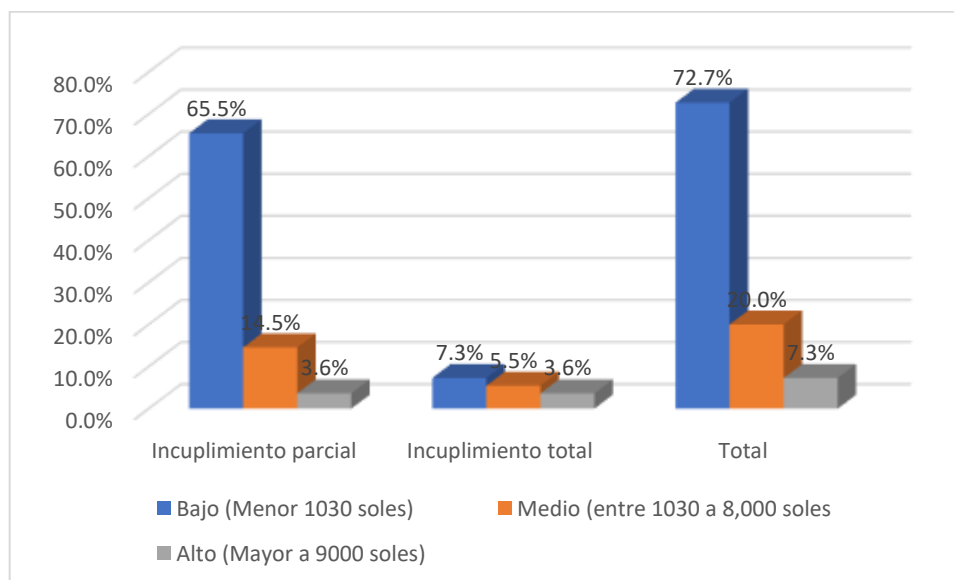
TABLA 4. INGRESOS ECONÓMICOS QUE SE RELACIONA CON EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Ingresos económicos	Tipos de incumplimiento				Total	
	Incumplimiento parcial		Incumplimiento total			
	f _i	%	f	%	f	%
Bajo (Menor 1030 soles)	72	65.5	8	7.3	80	72.7
Medio (entre 1030 a 8,000 soles)	16	14.5	6	5.5	22	20.0
Alto (Mayor a 9000 soles)	4	3.6	4	3.6	8	7.3
Total	92	83.6	18	16.4	110	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 10.894 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.004$$

FIGURA 4.



Fuente: Tabla 4



La tabla y figura 4. Muestra resultados de los ingresos económicos que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 65.5% de gestantes, sus ingresos económicos son bajos o son menores a 1030 soles, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 14.5% de gestantes, sus ingresos económicos son de nivel medio, entre 1030 a 8000 soles, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, además el 72.7% de gestantes, sus ingresos económicos son bajos o son menores a 1030 soles y el 83.6% tuvieron un incumplimiento parcial en las atenciones prenatales.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (10.894), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.004, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que los ingresos economicos se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

El investigador Calderón Arequipa 2021 público en su trabajo que, el 64.4% tuvieron ingreso económico promedio mensual < de 930 soles (13) resultados similares a nuestra investigación.

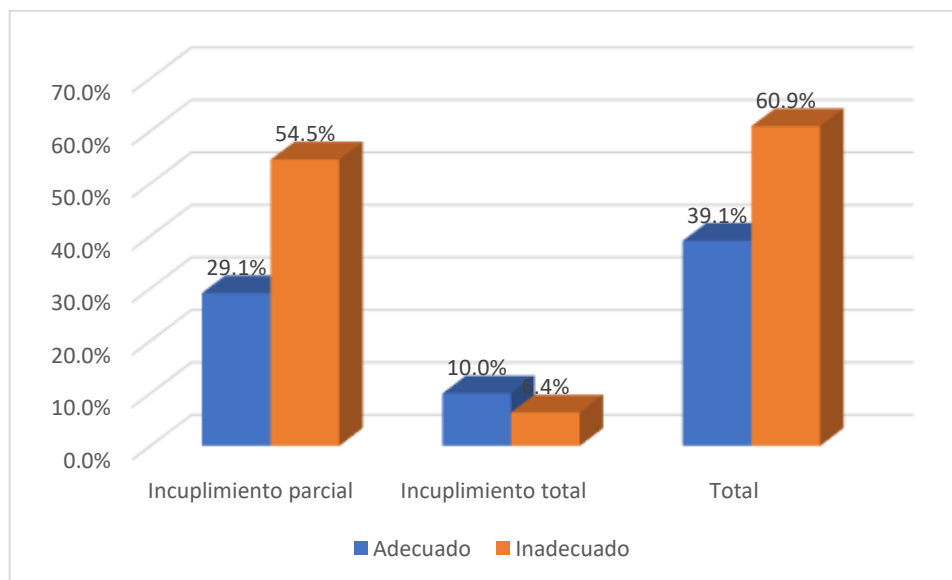
TABLA 5. HORARIO DE ATENCIÓN QUE SE RELACIONA CON EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Horario de atención	Tipos de incumplimiento				Total	
	Incumplimiento parcial		Incumplimiento total			
	f _i	%	f	%	f	%
Adecuado	32	29.1	11	10.0	43	39.1
Inadecuado	60	54.5	7	6.4	67	60.9
Total	92	83.6	18	16.4	110	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 4.383 > X^2 \text{ tab.} = 3.84 \text{ gl: } 1 \text{ ns: } 0.036$$

FIGURA 5.



Fuente: Tabla 5

La tabla y figura 5. Muestra resultados del horario de atención que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 54.5% de gestantes, manifiestan que el horario de atención es inadecuado, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 29.1% de gestantes, manifiestan que el horario de atención es adecuado, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, además el 60.9% de gestantes, manifiestan que el horario de atención es inadecuado y el 83.6% tuvieron un incumplimiento parcial en las atenciones prenatales.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (4.383), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.036, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que el horario de atencion se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

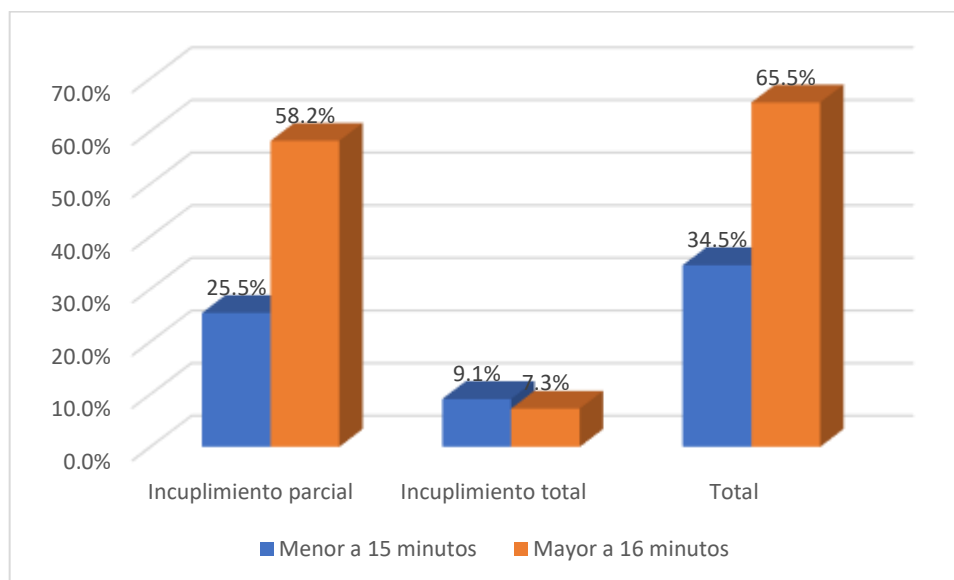
TABLA 6. TIEMPO DE ESPERA QUE SE RELACIONA CON EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Tiempo de espera	Tipos de incumplimiento				Total	
	Incumplimiento parcial		Incumplimiento total			
	f_i	%	f	%	f	%
Menor a 15 minutos	28	25.5	10	9.1	38	34.5
Mayor a 16 minutos	64	58.2	8	7.3	72	65.5
Total	92	83.6	18	16.4	110	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 9.611 > X^2 \text{ tab.} = 3.84 \text{ gl: } 1 \text{ ns: } 0.008$$

FIGURA 6.



Fuente: Tabla 6



La tabla y figura 6. Muestra resultados del tiempo de espera que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 58.2% de gestantes, indican que el tiempo de espera es mayor a 16 minutos, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 25.5% de gestantes, indican que el tiempo de espera es menor a 15 minutos, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, además el 65.5% de gestantes, indican que el tiempo de espera es mayor a 16 minutos y el 83.6% tuvieron un incumplimiento parcial en las atenciones prenatales.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (9.611), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (3.84), con 1 grado de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.008, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que el tiempo de espera se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

Tiempo de espera El investigador Rodríguez Trujillo 2020 público en su trabajo que 89.7% tuvieron un tiempo de espera largo en atención prenatal (11) resultados similares a nuestra investigación.

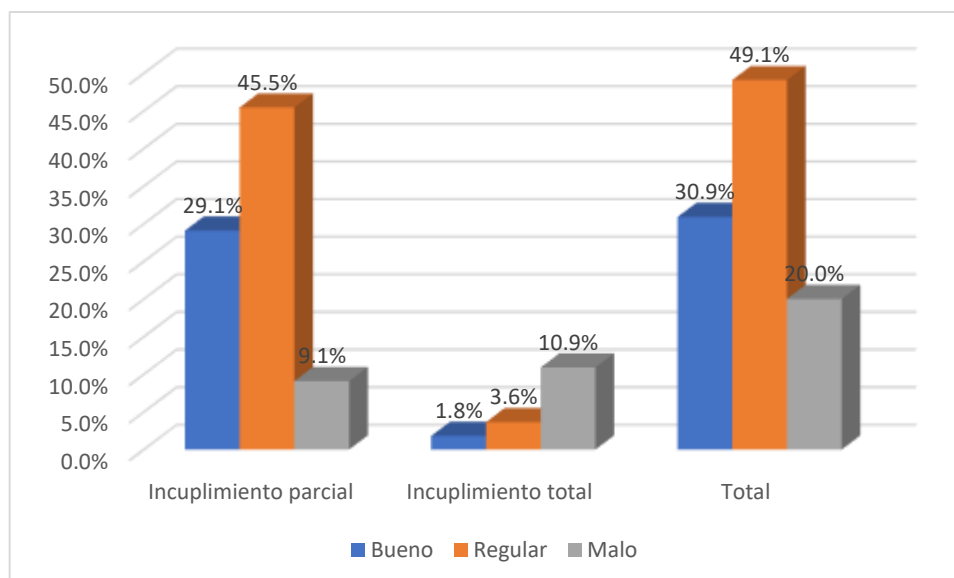
TABLA 7. TRATO DE LA OBSTETRA QUE SE RELACIONA CON EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Trato de la obstetra	Tipos de incumplimiento				Total	
	Incumplimiento parcial		Incumplimiento total			
	f _i	%	f	%	f	%
Bueno	32	29.1	2	1.8	34	30.9
Regular	50	45.5	4	3.6	54	49.1
Malo	10	9.1	12	10.9	22	20.0
Total	92	83.6	18	16.4	110	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 29.329 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.000$$

FIGURA 7.



Fuente: Tabla 7



La tabla y figura 7. Muestra resultados del trato de la obstetra que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 45.5% de gestantes, manifiestan que el trato de la obstetra es regular, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 29.1% de gestantes, manifiestan que el trato de la obstetra es bueno, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, además el 49.1% de gestantes, manifiestan que el trato de la obstetra es regular y el 83.6% tuvieron un incumplimiento parcial en las atenciones prenatales.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (29.329), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.000, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que la edad se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

Trato del obstetra el investigador Rodríguez Trujillo 2020 público en su investigación de factores obstétricos sociodemográficos e institucionales en el incumplimiento de la atención prenatal 54% de las gestantes percibieron trato inadecuado del personal de atención prenatal (11) resultados que difieren con nuestra investigación.

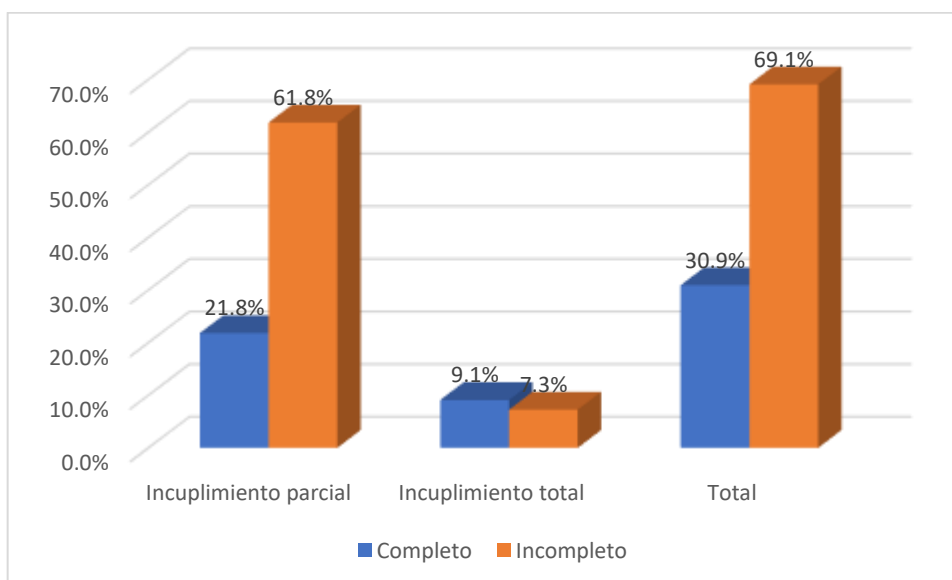
TABLA 8. DISPONIBILIDAD DE PAQUETE GESTANTE QUE SE RELACIONA CON EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Disponibilidad de paquete gestante	Tipos de incumplimiento				Total	
	Incumplimiento parcial		Incumplimiento total		f	%
	f _i	%	f	%		
Completo	24	21.8	10	9.1	34	30.9
Incompleto	68	61.8	8	7.3	76	69.1
Total	92	83.6	18	16.4	110	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 6.122 > X^2 \text{ tab.} = 3.84 \text{ gl: } 1 \text{ ns: } 0.013$$

FIGURA 8.



Fuente: Tabla 8



La tabla y figura 8. Muestra resultados de la disposición del paquete gestante que se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 61.8% de gestantes, mencionan que la disposición de la gestante es incompleta, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 21.8% de gestantes, mencionan que la disposición del paquete gestante es completa, ellas tuvieron un incumplimiento parcial, además el 69.1% de gestantes, mencionan que la disposición del paquete gestante es incompleta y el 83.6% tuvieron un incumplimiento parcial en las atenciones prenatales.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (6.122), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (3.84), con 1 grado de libertad, demostrando con ello, que la prueba es significativa y por el valor de probabilidad de error de 0.013, que es inferior al parámetro de 0,05, se afirma que la disponibilidad de paquete gestante se relaciona con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

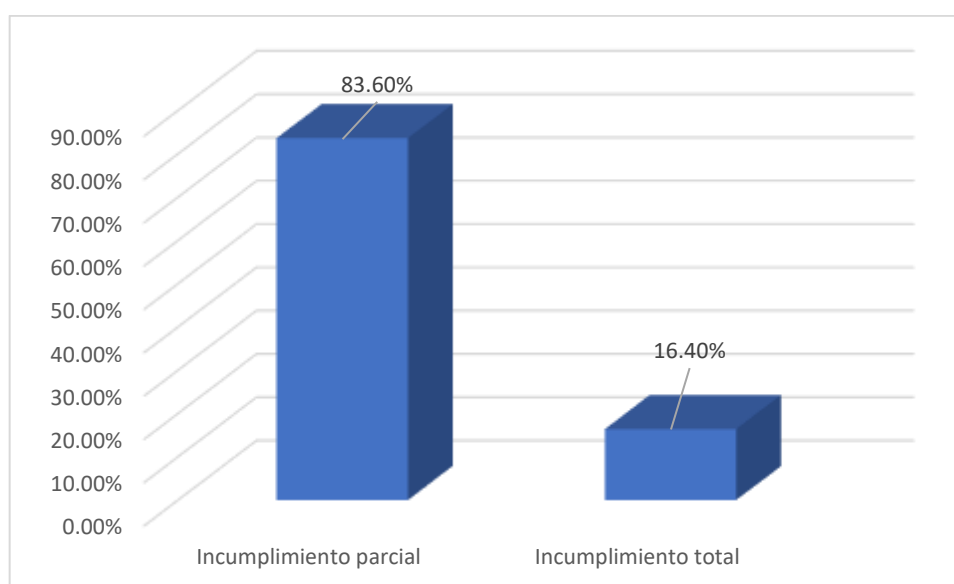
Disponibilidad del paquete gestante el investigador Carpio puno 2022 público en su investigación que existe de algunos insumos del paquete gestantes que no cuenta el establecimiento de salud causan malestar en la gestante. (19) resultados similares a nuestra investigación.

TABLA 9. TIPOS DE INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025.

Tipos de incumplimiento	fi	%
Incumplimiento parcial	92	83.6
Incumplimiento total	18	16.4
Total	110	100.0

Fuente: Cuestionario.

FIGURA 9.



Fuente: Tabla 9



La tabla y figura 9. Muestra resultados de los tipos de incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Donde el 83.6% de gestantes, tuvieron un incumplimiento parcial, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 16.4% de gestantes, tuvieron un incumplimiento total, por lo que se demuestra que: El tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales es el incumplimiento parcial, en gestantes del Hospital de Juli.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determino que los factores personales e institucionales se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025. Por lo que se acepta la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se analizo que los factores personales como: edad de 18 a 35 años con el 60% n.s 0.002, residencia rural con el 70.9% n.s 0.007, ocupación ama de casa con el 61.8% n.s 0.001, ingreso económico bajo con el 72.7% n.s 0.004, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

TERCERA: Se conoció que los factores institucionales como: Horario de atención inadecuado con el 60.9% n.s 0.036, tiempo de espera mayor de 16 minutos con el 65.5% n.s 0.008, trato del personal obstetra regular con el 49.1% n.s 0.000, disponibilidad de paquete gestante incompleto con el 69.1% n.s 0.013, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

CUARTA: Se identifico que el tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales es el incumplimiento parcial con el 83,6%, en gestantes del Hospital de Juli.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del Hospital de Juli, coordinar con el jefe de obstetras para contratar más profesionales obstetras que realicen el seguimiento continuo a gestantes con incumplimiento de atenciones prenatales. Esta medida busca reducir los casos de incumplimiento y contribuir directamente a la disminución de la mortalidad materna.

SEGUNDA: A la jefa de obstetras del Hospital de Juli, implementar estrategias de difusión y sensibilización en las zonas rurales sobre la importancia de las atenciones prenatales, especialmente dirigidas a mujeres entre 18 y 35 años, amas de casa y con bajos ingresos económicos. Estas actividades deberían incluir charlas, talleres y alianzas con redes comunitarias.

TERCERA: A la jefa de obstetras, reorganizar y adaptar los horarios de atención obstétrica para que sean más accesibles a las gestantes, en especial aquellas provenientes de zonas rurales. Se sugiere ampliar los turnos o implementar atención diferenciada según disponibilidad de tiempo de las gestantes, reduciendo así la barrera institucional del horario inadecuado.

CUARTA: A la jefa de obstetras, establecer un sistema de gestión eficiente que reduzca los tiempos de espera en las consultas obstétricas, mejore la calidad del trato por parte del personal y garantice la entrega

completa del paquete gestante. Se podrían realizar capacitaciones periódicas y auditorías internas para optimizar la atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Fernandez D. A nivel global, el incumplimiento de las atenciones. 23rd ed. Cali: paho.org; 2020.
2. Tavera M. Atenciones prenatales es un desafío significativo para la salud materno-infantil. 87th ed. Lima: scielo.pe; 2021.
3. Gutierrez O. En el contexto nacional peruano, el incumplimiento de las atenciones prenatales. 67th ed. Lima: upch.pe; 2021.
4. Loayza N. En la región Puno, que es una de las más alejadas y con mayor índice de pobreza en Perú. 20th ed. Puno: bcrp.com; 2020.
5. Quispe O. Mujeres gestantes pueden tener diversas razones para no asistir a las consultas prenatales. 79th ed. Puno: unap.pe; 2021.
6. Babahoyo P. Factores de riesgo que influyen en el cumplimiento de los controles prenatales en embarazadas adolescentes atendidas en el Centro. 89th ed. Loja: scielo.ec; 2020.
7. Vera P. Factores socio culturales y su relación con el cumplimiento del control prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud. 22nd ed. Montalvo: repositorio.unm.co; 2023.
8. Lopez O. Factores relacionados con la adherencia al control prenatal de adolescentes embarazadas que asisten al Hospital Rubén. 90th ed. Tulua: repositorio.utom.co; 2024.
9. Funez E. Factores asociados a la adherencia al programa de control prenatal, en las gestantes de los sectores del puesto de salud Primero de mayo. 78th ed. Mexico: unam.edu.mx; 2022.
10. Gonzalez N. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento del control prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud. 39th ed. Guanajuato: ulim.edu.ec; 2024.
11. Rodriguez R. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento del control prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Guanajuato. 45th ed. Guanajuato: repositorio.unec.ec; 2020.



12. Castañeda I. Factores sociodemográficos e institucionales relacionados a la inasistencia de la atención prenatal en gestantes del Centro de salud. 67th ed. Parcona: repositorio.uhol.ec; 2021.
13. Calderon P. Factores que Influyen en la Asistencia a la Atención Prenatal en Gestantes del Hospita. 21st ed. Arequipa: ucsm.edu.pe; 2021.
14. Hernandez M. Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes del centro de salud. 40th ed. Chimbote: ucv.edu.pe; 2022.
15. Matos B. Factores asociados en el acceso a la atención prenatal de gestantes adolescentes hospital de apoyo Antonio Caldas. 60th ed. Ancash: scielo.pe; 2024.
16. Nina R. Influencia del estrés prenatal en las complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes. 58th ed. Puno: repositorio.unap.pe; 2021.
17. Parcona M. Factores sociodemográficos e institucionales relacionados a la inasistencia de la atención prenatal en gestantes del Centro. 34th ed. Puno: redalyc.pe; 2021.
18. Reyes K. Factores que influyen en las infecciones del tracto urinario en gestantes del Hospital I. 62nd ed. Puno: repositorio.unap.pe; 2022.
19. Carpio H. Factores asociados al tipo de término del embarazo en gestantes de la Micro Red Metropolitano. 67th ed. Puno: repositorio.ucv.edu.pe; 2022.
20. Arocutipa G. Factores asociados a la anemia en el embarazo en gestantes del Hospital I. 19th ed. Puno: Unap.edu.pe; 2021.
21. Rodriguez A. Factores personales son todas aquellas características individuales. 89th ed. Mexico: unam.edu.mx; 2020.
22. Vargas O. Edad. - Concepto que engloba tanto el paso del tiempo cronológico como los cambios biológicos. 19th ed. Madrid: revistas.csic.es; 2023.
23. Fernandez M. Residencia lugar donde una persona vive de forma permanente o temporal. Puede ser una casa, un apartamento. 43rd ed. Madrid: uniroja.es; 2023.
24. Tello H. Ocupación se refiere a la actividad que una persona realiza en su trabajo. 67th ed. Cali: repositorio.ucali.co; 2021.
25. Sosa K. Ingresos económicos. - fundamentales para entender la salud financiera. 67th ed. Quito: pucp.edu.ec; 2023.



26. Escobedo S. Factores institucionales. Elementos clave que influyen. 56th ed. revistasum.mx: Mexico; 2022.
27. Gutierrez A. Se refieren a las características estructurales y funcionales. 20th ed. Cali: revista.arbor.co; 2021.
28. Mora J. contexto educativo, los factores institucionales como la calidad del programa académico. 30th ed. Caracas: cnu.edu.vn; 2023.
29. Acosta L. Horario de atención. - En muchos establecimientos de salud los horarios. 78th ed. Trujillo: repositorio.ucv.edu.pe; 2023.
30. Perez M. Se refiere al período que un paciente debe esperar antes de recibir atención o servicio.. 80th ed. Loja: uniandes.edu.ec; 2020.
31. Pereira C. Trato del personal obstetra. 50th ed. Arequipa: ucsm.edu.pe; 2020.
32. Solano N. Trato del personal obstetra. 46th ed. Mexico: scielo.mx; 2024.
33. Martinez M. Disponibilidad de paquete gestante. 97th ed. Cartagena: Revista.javariana.edu.co; 2020.
34. Portilla Y. Incumplimiento a las atenciones prenatales. 76th ed. Quito: uniandes.edu.ec; 2022.
35. Yepez M. Factores Contribuyentes al Incumplimiento. 40th ed. Barranquilla: puce.edu.co; 2020.
36. Nunes C. Aspectos Culturales y Sociales. 72nd ed. Buenos Aires: scielo.ar; 2021.
37. Suarez E. Implicaciones del Incumplimiento a riesgos de salud materna. 90th ed. Cordova: scielo.ar; 2022.
38. Rodriguez D. Aumento en la Mortalidad Materna e Infantil. 50th ed. Lima: scielo.edu.pe; 2021.
39. Serrano M. Atención prenatal. 29th ed. San Jose: unachi.ac.pa; 2024.
40. Rodriguez C. Atención prenatal. 84th ed. Loja: udla.edu.ec; 2024.
41. Cruz S. Salud del Bebé: Los bebés nacidos de madres que reciben atención prenatal. 11th ed. Bartolome: sld.cu; 2022.
42. Flores C. frecuencia de consultas prenatales. 63rd ed. Mexico: imss.gob.mx; 2020.



43. Flores A. Paquete gestante. 28th ed. Veracruz: imss.gob.mx; 2021.
44. Ortiz A. Componentes del Paquete Gestante. 72nd ed. Cumana: elsevier.com; 2020.
45. Martinez A. Exámenes de laboratorio. 67th ed. Cali: scielo.co; 2022.
46. Ramirez C. Atención Psicológica y Educativa. 66th ed. Asuncion: una.py; 2023.
47. Ccapa G. Ecografías y Monitoreo Fetal. 49th ed. Montevideo: scielo.uy; 2022.
48. Suazo E. Parto Seguro: La atención prenatal adecuada. 60th ed. Santiago: Scielo.cl; 2020.
49. Mesa C. Acceso al Paquete Gestante: En muchos países, estos paquetes se ofrecen. 84th ed. Santiago: unlp.edu.cl; 2021.
50. Ugaz E. Tipos de incumplimiento. 23rd ed. Lima: repositorio.wiener.pe; 2024.
51. Flores C. Factores Socioeconómicos. 38th ed. Tijuana: unam.mx; 2023.
52. Herrera J. Educación y Conocimiento. 78th ed. Lima: scielo.edu.pe; 2021.
53. Nava M. Trato del Personal de Salud. 98th ed. Mexico: imss.gob.mx; 2021.
54. Acosta L. Tiempo de Espera: Es el tiempo que tarda un profesional. 64th ed. Madrid: iscii.es; 2022.
55. Gonzalez J. Satisfacción con el Servicio. 62nd ed. Trujillo: ucv.edu.pe; 2021.
56. Velasquez J. Satisfacción con el Servicio. 29th ed. Valparaiso: uchile.cl; 2021.
57. Hernandez R. Metodologia de la investigacion. 20th ed. Mexico: Mc Hall Grill; 2020.



ANEXOS



ANEXO 1

MATRIZ DE DATOS

	Tipo de incumplimiento	Factores personales e institucionales							
		Factores personales				Factores institucionales			
		Edad	Residencia	Ocupación	Ingreso económico	Horario de atención	Tiempo de espera	Trato del obstetra	Disponibilidad de paquete gestante
	Parcial Total	< de 17 años 18 a 35 años 36 años a mas	Rural Urbano	Ama de casa Comerciante Otra	Bajo Medio Alto	Adecuado Inadecuado	<15 minutos >16 minutos	Bueno Regular Malo	Completo Incompleto
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	2	1	1	1	1	1	1	1
12	1	2	1	1	1	1	1	1	1
13	1	2	1	1	1	1	1	1	1
14	1	2	1	1	1	1	1	1	1
15	1	2	1	1	1	1	1	1	1



16	1	2	1	1	1	1	1	1	1
17	1	2	1	1	1	1	1	1	1
18	1	2	1	1	1	1	1	1	1
19	1	2	1	1	1	1	1	1	1
20	1	2	1	1	1	1	1	1	1
21	1	2	1	1	1	1	1	1	1
22	1	2	1	1	1	1	1	1	1
23	1	2	1	1	1	1	1	1	1
24	1	2	1	1	1	1	1	1	1
25	1	2	1	1	1	1	1	1	2
26	1	2	1	1	1	1	1	1	2
27	1	2	1	1	1	1	1	1	2
28	1	2	1	1	1	1	1	1	2
29	1	2	1	1	1	1	2	1	2
30	1	2	1	1	1	1	2	1	2
31	1	2	1	1	1	1	2	1	2
32	1	2	1	1	1	1	2	1	2
33	1	2	1	1	1	2	2	2	2
34	1	2	1	1	1	2	2	2	2
35	1	2	1	1	1	2	2	2	2
36	1	2	1	1	1	2	2	2	2
37	1	2	1	1	1	2	2	2	2
38	1	2	1	1	1	2	2	2	2
39	1	2	1	1	1	2	2	2	2
40	1	2	1	1	1	2	2	2	2
41	1	2	1	1	1	2	2	2	2



42	1	2	1	1	1	2	2	2	2
43	1	2	1	1	1	2	2	2	2
44	1	2	1	1	1	2	2	2	2
45	1	2	1	1	1	2	2	2	2
46	1	2	1	1	1	2	2	2	2
47	1	2	1	1	1	2	2	2	2
48	1	2	1	1	1	2	2	2	2
49	1	2	1	1	1	2	2	2	2
50	1	2	1	1	1	2	2	2	2
51	1	2	1	1	1	2	2	2	2
52	1	2	1	1	1	2	2	2	2
53	1	2	1	1	1	2	2	2	2
54	1	2	1	1	1	2	2	2	2
55	1	2	1	1	1	2	2	2	2
56	1	2	1	1	1	2	2	2	2
57	1	2	1	1	1	2	2	2	2
58	1	2	1	1	1	2	2	2	2
59	1	2	1	1	1	2	2	2	2
60	1	2	1	1	1	2	2	2	2
61	1	2	1	1	1	2	2	2	2
62	1	2	1	1	1	2	2	2	2
63	1	2	1	2	1	2	2	2	2
64	1	2	1	2	1	2	2	2	2
65	1	2	1	2	1	2	2	2	2
66	1	2	1	2	1	2	2	2	2
67	1	2	1	2	1	2	2	2	2



68	1	2	1	2	1	2	2	2	2
69	1	2	1	2	1	2	2	2	2
70	1	2	1	2	1	2	2	2	2
71	1	3	2	2	1	2	2	2	2
72	1	3	2	2	1	2	2	2	2
73	1	3	2	3	2	2	2	2	2
74	1	3	2	3	2	2	2	2	2
75	1	3	2	3	2	2	2	2	2
76	1	3	2	3	2	2	2	2	2
77	1	3	2	3	2	2	2	2	2
78	1	3	2	3	2	2	2	2	2
79	1	3	2	3	2	2	2	2	2
80	1	3	2	3	2	2	2	2	2
81	1	3	2	3	2	2	2	2	2
82	1	3	2	3	2	2	2	2	2
83	1	3	2	3	2	2	2	3	2
84	1	3	2	3	2	2	2	3	2
85	1	3	2	3	2	2	2	3	2
86	1	3	2	3	2	2	2	3	2
87	1	3	2	3	2	2	2	3	2
88	1	3	2	3	2	2	2	3	2
89	1	3	2	3	3	2	2	3	2
90	1	3	2	3	3	2	2	3	2
91	1	3	2	3	3	2	2	3	2
92	1	3	2	3	3	2	2	3	2
93	2	1	1	1	1	1	1	1	1



94	2	1	1	1	1	1	1	1	1
95	2	1	1	1	1	1	1	2	1
96	2	1	1	1	1	1	1	2	1
97	2	1	1	1	1	1	1	2	1
98	2	1	1	1	1	1	1	2	1
99	2	1	1	2	1	1	1	3	1
100	2	1	1	2	3	1	1	3	1
101	2	2	2	2	3	1	1	3	1
102	2	2	2	2	1	1	1	3	1
103	2	2	2	2	2	1	2	3	2
104	2	2	2	2	2	2	2	3	2
105	2	2	2	2	2	2	2	3	2
106	2	2	2	2	2	2	2	3	2
107	2	3	2	3	2	2	2	3	2
108	2	3	2	3	2	2	2	3	2
109	2	3	2	3	3	2	2	3	2
110	2	3	2	3	3	2	2	3	2

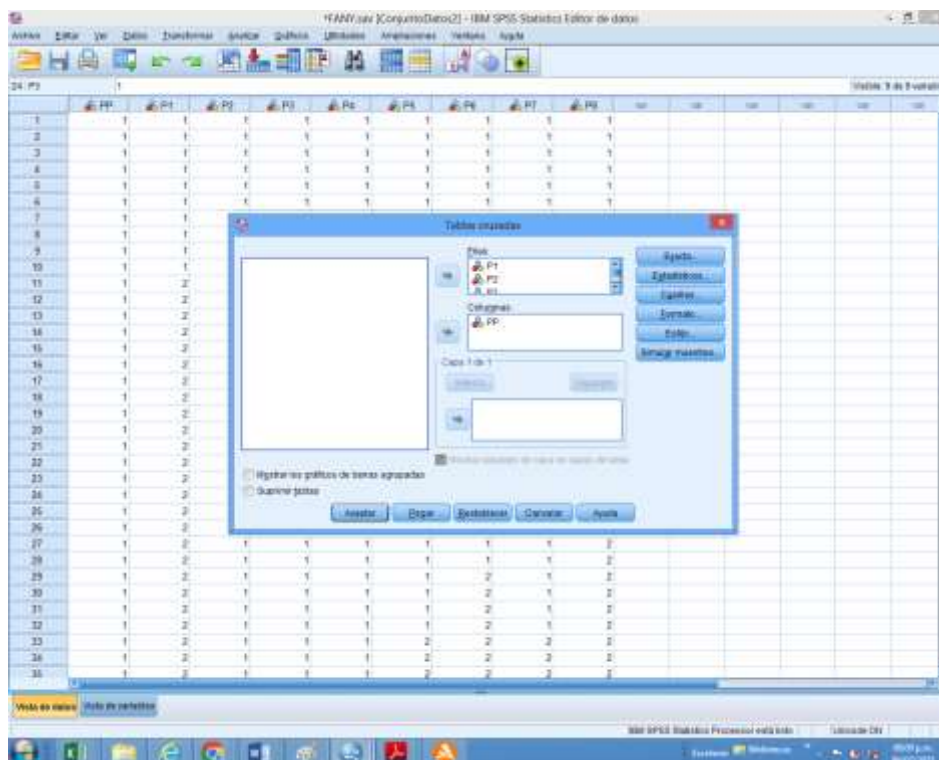
BASE DE DATOS EN SPSS

	PP	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1

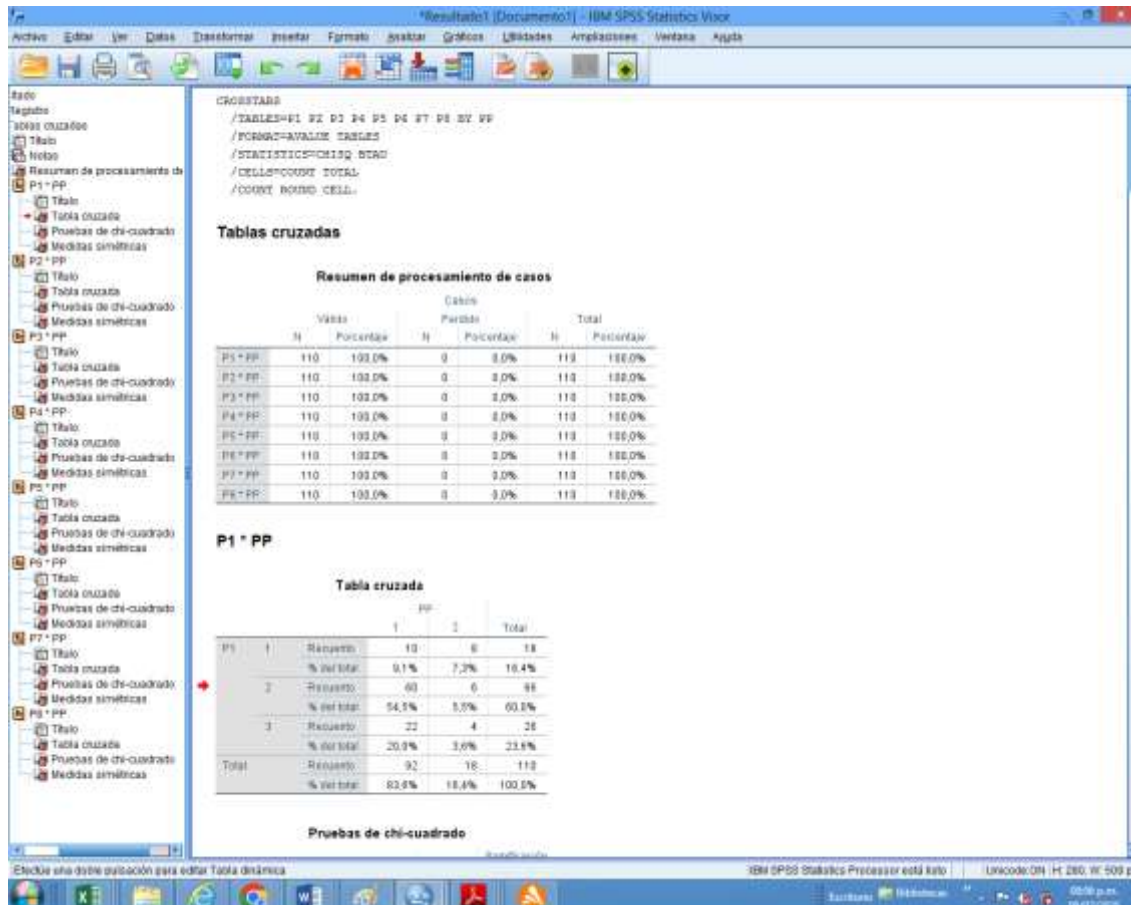
GENERANDO TABLAS DE CONTINGENCIA

	PP	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1

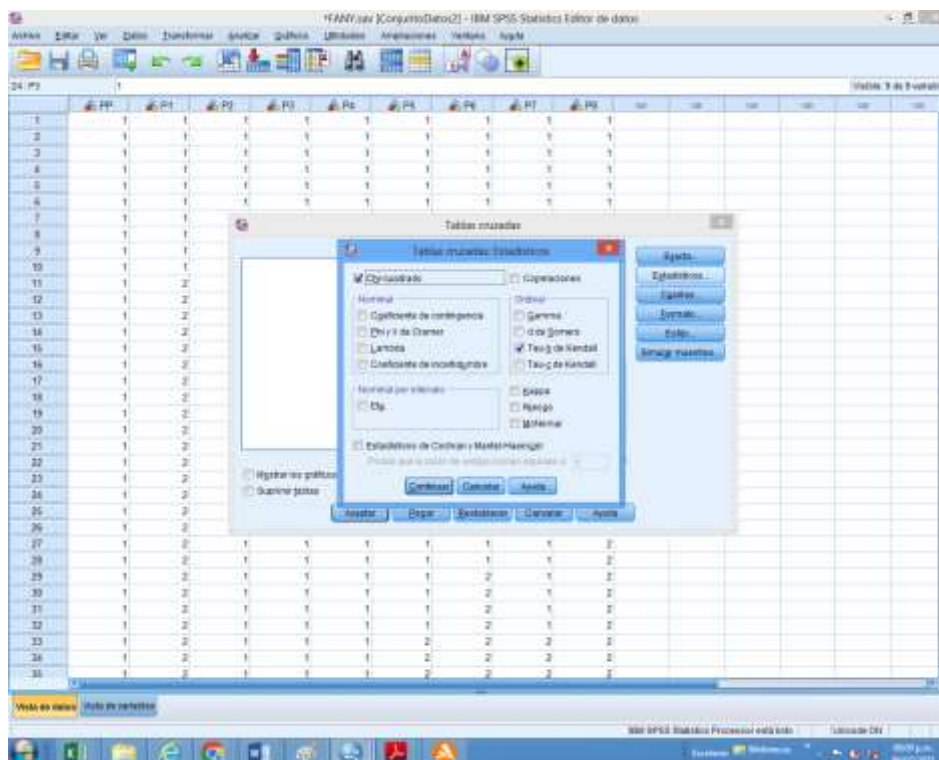
TRASLADO DE PREGUNTAS



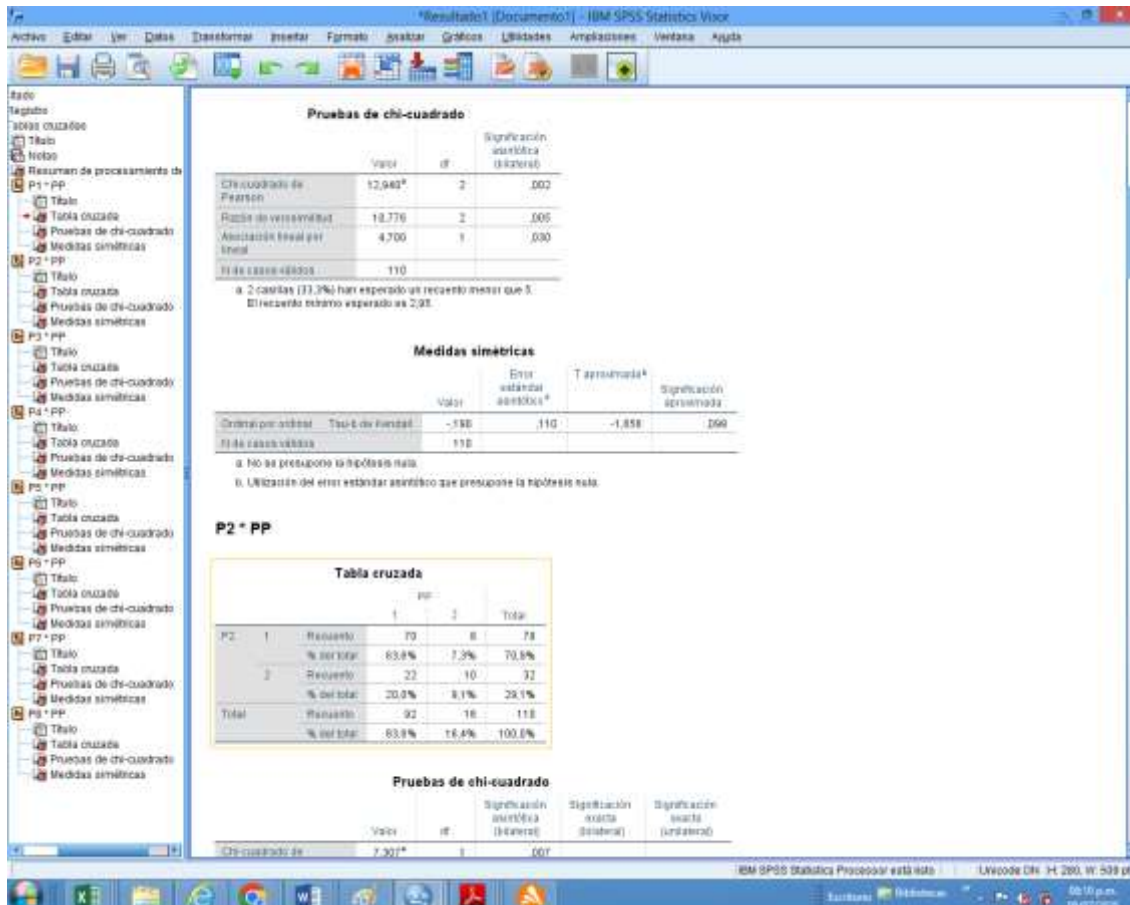
RESULTADOS TABLAS DE CONTINGENCIA



PROCESANDO ESTADÍSTICOS DE CHI CUADRADA Y TAU B DE KENDALL



RESULTADOS DE ESTADÍSTICOS DE CHI CUADRADA Y TAU B DE KENDALL



Hipótesis general.

Ha: Los factores personales e institucionales se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

Ho: Los factores personales e institucionales no se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025.

Prueba chi cuadrada

Factores personales e institucionales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Factores personales	13.197	2	0.001
Factores institucionales	29.329	2	0.000

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, además la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que: Los factores personales e institucionales se relacionan con el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli 2025

Hipótesis específica 1.

Ha: Los factores personales como: edad, residencia, ocupación, ingreso económico, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli.

Ho: Los factores personales como: edad, residencia, ocupación, ingreso económico, no se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli.

Prueba chi cuadrada

Factores personales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	12.940	2	0.002
Residencia	7.307	1	0.007

Ocupación	13.197	2	0.001
Ingreso económico	10.894	2	0.004

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de factores personales, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que: Los factores personales como: edad, residencia, ocupación, ingreso económico, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

Hipótesis específica 2.

Ha: Los factores institucionales como: Horario de atención, tiempo de espera, trato del personal obstetra, disponibilidad de paquete gestante, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli.

Ho: Los factores institucionales como: Horario de atención, tiempo de espera, trato del personal obstetra, disponibilidad de paquete gestante, no se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli.

Prueba chi cuadrada

Factores institucionales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Horario de atención	4.383	1	0.036
Tiempo de espera	9.611	1	0.008
Trato del personal obstetra	29.329	2	0.000
Disponibilidad de paquete gestante	6.122	1	0.013

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de factores institucionales, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que: Los factores institucionales como: Horario de atención, tiempo de espera, trato del personal obstetra, disponibilidad de paquete gestante, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli.

Hipótesis específica 3.

Ha: El tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales es el incumplimiento parcial, en gestantes del Hospital de Juli.

Ho: El tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales no es el incumplimiento parcial, en gestantes del Hospital de Juli.

Coeficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (2.95)

S_t^2 = Varianza total (14.76)

K = Número de ítems (9)

n = Tamaño de la muestra piloto (33 gestantes)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{9}{9-1} \left(1 - \frac{2.95}{23.33} \right) = 0.901$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,901 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	1	1	1	1	1	1	1
5	1	2	1	1	1	1	1	1	1
6	1	2	1	1	1	1	1	1	1
7	1	2	1	1	1	1	1	1	1
8	1	2	1	1	1	1	1	1	1
9	1	2	1	1	1	1	1	1	1
10	1	2	1	1	1	1	1	1	1
11	1	2	1	1	1	1	1	1	2
12	1	2	1	1	1	1	2	1	2
13	1	2	1	1	1	2	2	2	2
14	1	2	1	1	1	2	2	2	2
15	1	2	1	1	1	2	2	2	2
16	1	2	1	1	1	2	2	2	2
17	1	2	1	1	1	2	2	2	2
18	1	2	1	1	1	2	2	2	2
19	1	2	1	1	1	2	2	2	2
20	1	2	1	1	1	2	2	2	2
21	1	2	1	2	1	2	2	2	2
22	1	2	1	2	1	2	2	2	2
23	1	2	1	2	1	2	2	2	2
24	1	3	2	3	2	2	2	2	2
25	1	3	2	3	2	2	2	3	2
26	1	3	2	3	2	2	2	3	2
27	1	3	2	3	3	2	2	3	2
28	1	3	2	3	3	2	2	3	2
29	2	1	1	1	1	1	1	1	1
30	2	1	1	1	1	1	1	2	1
31	2	1	1	1	1	1	1	2	1
32	2	1	1	2	1	1	1	3	1
33	2	3	2	3	2	2	2	3	2



7.2.2.1 PE1 ¿Cuáles son los factores personales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli?	9.2.1 OE1 Analizar los factores personales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli	HE1 Los factores personales como: edad, residencia, ocupación, estado socioeconómico, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli	Variable 2 incumplimiento de las atenciones prenatales	2.1 Tipos de incumplimiento de atención prenatal	2.1.1 Parcial	< de 6 atenciones	
7.2.2.2 PE2 ¿Cuáles son los factores institucionales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli?	9.2.2 OE2 Conocer los factores institucionales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli	HE2 Los factores institucionales como: Horario de atención, tiempo de espera, trato de la obstetra, disponibilidad de paquete gestante, se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli			2.1.2 Total	Ninguna atención	
7.2.2.3 PE3 ¿Cuál es el tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli?	9.2.3 OE4 Identificar el tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli	HE4 El tipo de incumplimiento de las atenciones prenatales es el incumplimiento parcial, en gestantes del Hospital de Juli.					



ANEXO N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025

Que será realizado por Fany Judith Anahua Huisa

De: Universidad andina Néstor Cáceres Velázquez

Objetivos Determinar los factores personales e institucionales que se relacionan en el incumplimiento de las atenciones prenatales en gestantes del Hospital de Juli

Se le solicita su participación para recolección de datos que es de tipo anónimo donde se respetara su privacidad, confidencialidad y manejo de la información de sus datos y no podrán ser vistos o utilizados por otras personas ajenas al estudio ni tampoco para propósitos diferentes a los que establece el documento que firma.

Doy mi autorización para q se realice la aplicación del cuestionario.

Se me informan además que esta actividad no pondrá en riesgo mi salud personal, ni me ocasionara ningún tipo de gastos, los resultados solo serán utilizados para estudios de investigación y que servirán para aportar al avance científico de la comunidad.

puno_____de_____2025

NOMBRE COMPLETO : _____

DNI : _____

Muchas gracias.

FILIACION Y ANTECEDENTES



NTS N° - MINSA/DGSP, V.01
NORMA TÉCNICA DE SALUD: ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MATERNA

ATENCIÓNES PRENATALES	ATENCIÓN 1	ATENCIÓN 2	ATENCIÓN 3	ATENCIÓN 4	ATENCIÓN 5	ATENCIÓN 6	ATENCIÓN 7	ATENCIÓN 8	ATENCIÓN 9
Fecha y hora atención (Año/Mes/Día)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Edad Gest. (semanas)									
Peso madre (kg)									
Temperatura (°C)									
Presión Arter. (mm Hg)									
Pulso materno (por min.)									
Altura Uterina (cm)									
Situación (LMP)									
Presentación (LMP)									
Posición (LMP)									
F.C.F. (por min./LMP)									
Mov. fetal (por hora/LMP)									
Prótesis Cualitativa (LMP)									
Edema (LMP)									
Reflejo Colostomiano (LMP)									
Examen de Heido (Fornix/No Fornix (LMP))									
Indic. Parto (LMP)									
Indic. Calcio									
Indic. Ac. Fólico									
Orbit. Control (Frecuencia)									
Uso de Edo Control (LMP)									
Parto Biológico (LMP)									
Gta (LMP)									
Visita control (LMP)									
Plan Parto (LMP)									
Estado de la atención									
Responsable atención									
No Fornejo SIS									

L = Longitudinal T = Transversa C = Cefálica P = Pélvica O = Oblicua I = Supinada SM = Desdoblamiento SE = Sin Espina SA = No Aplica NSM = No se hizo

Patologías Maternas (CIE 10) Diagnosticadas: ☐ Sin patologías ☐ Fecha: / /

1. 2. 3.

Otras patologías (CIE 10): 1. 2.

Referencia - Consulta Externa: Si ☐ No ☐ No Aplica ☐ Fecha: / / Estado Trans:

Referencia - Emergencia: Si ☐ No ☐ No Aplica ☐ Fecha: / / Estado Trans:

Referencia - Apoyo al Diagnóstico: Si ☐ No ☐ No Aplica ☐ Fecha: / / Estado Trans:

PSICOPROFILIS: ☐ ESTIMULACIÓN PRENATAL: ☐ PLAN DE PARTO: Si ☐ No ☐ No Aplica ☐ ALOJADA EN CASA DE ESPERA: Si ☐ No ☐ No Aplica ☐



ANEXO 3**CUESTIONARIO**

Sra. llenar este cuestionario con mucha responsabilidad que es para realizar una investigación que lleva de Título **FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025**

1.- Factores**1.1. Factores personales****1. ¿Cuál es tu edad?**

- A) De 17 años o menos
- B) De 18 a 35 años
- C) De 36 años o más

2. ¿Dónde vives?

- A) En área rural
- B) En área urbana

3. ¿Cuál es tu ocupación?

- A) Ama de casa
- B) Comerciante
- C) Otras (especificar):

4. ¿Cuál es tu rango de ingresos económicos?

- A) Bajo (menos de 1030 soles)
- B) Medio (de 1030 soles a 8,000 soles)
- C) Alto (más de 9,000 soles)



1.2 Factores institucionales

5. ¿Estás de acuerdo con el horario de atención?

- A) Adecuado
- B) Inadecuado

6. ¿Cuál es tu tiempo de espera para ser atendida?

- A) Menos de 15 minutos
- B) Más de 16 minutos

7. ¿Cómo calificarías el trato del obstetra?

- A) Bueno
- B) Regular
- C) Malo

8. ¿Existe disponibilidad de paquete gestante?

- A) Completo
- B) Incompleto

2. Incumplimiento de la atención prenatal

9.-¿Qué tipo de incumplimiento tiene usted

- A) Parcial No controlada (< de 6 atenciones)
- B) Total (Ninguna atención)

ANEXO N° 4

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores Personales e institucionales que se relacionan en el cumplimiento de las Atenciones Prenatales en Gestantes del Hospital de Juli
Nombre del Juez: Madelaine Sandoval Arenas
Especialidad: Alto riesgo en Emergencias Obstetricas
Colegiatura: 6745 Fecha: 25-07-25

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta 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	
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


Madelaine Sandoval Arenas
OBSTETRA
COP: 6745



ANEXO N° 4

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores Personales e instituciones que se relacionan en el cumplimiento de los Atenciónes Prenatales en Gestantes del Hospital de Jir
Nombre del Juez: Carmen Flores Miranda
Especialidad: Alto riesgo en Emergencias Obstétricas
Colegiatura: 2860 **Fecha:** 25-07-25

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta 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		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Carmen Flores Miranda
 OBSTETRA
 COP 2013

ANEXO N° 4

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores Personales e institucionales que se relacionan en el cumplimiento de las Atenciónes Prenatales en Gestantes del Hospital de Juli.
Nombre del Juez: Antonia Miranda Condori
Especialidad: Alto riesgo en Emergencias Obstétricas
Colegiatura: 9858 Fecha: 25-04-25

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta 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		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Antonia Miranda Condori
OBSTETRA
COP 9858



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

SOLICITO: Autorización para la

Recopilación de datos:

HOSPITAL "RAFAEL ORTIZ RAVINES" - JULI	
TRAMITE DOCUMENTARIO	
FECHA:	02 JUL. 2025
N° REG.	01356 HORA 11:40
FOLIO	01

M.C.

PERCY SARDON COTRINA

DIRECTOR DEL HOSPITAL RAFAEL ORTIZ RAVINES - JULI

Yo **FANI JUDITH ANAHUA HUISA**, identificado con número de DNI N.º **70336203** con domicilio en Av. Angamos con Tiahuanaco S/N, Ilave. Me presento ante usted con el debido respeto y expongo lo siguiente.

Que, habiendo culminado mis estudios en la escuela profesional de **OBSTETRICIA** en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, estoy realizando mi trabajo de Investigación, titulada, **FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI 2025** para lo cual solicito su autorización para que me permita ingresar al Hospital al servicio de Obstetricia para la recopilación de datos para dicha investigación. No dudando de su amable aceptación y agradecimiento anticipadamente

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted a acceder a mi solicitud

Juli, 02 de julio de 2025.

FANI JUDITH ANAHUA HUISA

DNI: 70336203



PERÚ
MINISTERIO
DE SALUD
RED DE SALUD CHUCUITO

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD PUNO

HOSPITAL
JULI

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL " RAFAEL ORTIZ RAVINES" – JULI

HACE CONSTAR:

Que, Doña: FANI JUDITH ANAHUA HUISA ,
Identificado con N° de DNI 70336203, Ha realizado la recopilación de datos del
proyecto de investigación que lleva como título **FACTORES PERSONALES E
INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL INCUMPLIMIENTO DE
LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE JULI
2025**, el cual fue desarrollado por su persona y supervisado de principio a fin por
la obstetra MADELAINE SANDOVAL ARENAS, por otro lado el Hospital Rafael
Ortiz Ravines le brindo facilidades para la ejecución de su proyecto.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada que se llevo a cabo
con completo éxito.

Atentamente,



Dr. Percy Sandoval Chirina
DIRECTOR
HOSPITAL RAFAEL ORTIZ RAVINES
C.M.P. 045125

Juli, 04 de agosto del 2025



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 27 - 04 - 2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: FANI JUDITH ANAHUA HUISA
Dirección: JR. MÁRTIRES, PASAJE VARGAS, ILAVE
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70336203
Teléfono: 965 663 881 email: adonisfjah@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____

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

Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

Título: FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN EN EL
INCUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL DE
JULI 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Incumplimiento del control prenatal y sus factores relacionados en gestantes.

¿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, entre 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

27 - 04 - 2026

Fecha