

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

“PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO”

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Taco Quimbita Shirley Abigail

Tutor: Lic. Mg. Moyano Calero, Willian Eudrillir

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2024

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Artículo Científico sobre el tema:

"**PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO**" desarrollado por Taco Quimbita Shirley Abigail, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Septiembre 2024

EL TUTOR



Moyano Calero, Willian Eudrillir

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Científico "**PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO**", como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, Septiembre 2024

LA AUTORA

Firmado electrónicamente por:
SHIRLEY ABIGAIL
TACO QUIMBITA

Taco Quimbita Shirley Abigail

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg. Moyano Calero William Eudrillir con CC: 1801960871 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Original o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Septiembre 2024



.....

Moyano Calero, Willian Eudrillir

CC: 1801960871

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Taco Quimbita Shirley Abigail con cedula N.º 0550006407 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Original o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Septiembre 2024



.....

Taco Quimbita Shirley Abigail

C.C0550006407

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Artículo de Investigación: "**PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO",** de Shirley Abigail Taco Quimbita, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Septiembre 2024

Parar su constancia firma

……

Presidente

...…… ..…….

1er Vocal 2 do Vocal

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
REVISTA ENFERMERÍA INVESTIGA
ISSN EN LÍNEA: 2550-6692 ISSN: 2477-9172

Ambato, 17 de junio de 2024

Estimados autores:

Shirley Taco Quimbita
https://orcid.org/ 0000-0002-88254261
staco6407@uta.edu.ec
Universidad Técnica de Ambato

Willian Moyano Calero
https://orcid.org/0000-0001-6757-9326
we.moyano@uta.edu.ec
Universidad Técnica de Ambato

CARTA DE ACEPTACIÓN:

En nombre del Comité Editorial de la Revista Enfermería Investiga, ISSN: 2550-6692, 2477- 9172, se hace constar que el Artículo Científico titulado: **"PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO",** luego de la evaluación de los pares académicos externos, se aceptó para su publicación en el Volumen 9 Suplemento No. 1 (2024). Memorias IV Congreso Internacional de Avances en Enfermería e Investigación.

Atentamente.

GERARDO FERNANDO FERNANDEZ SOTO

Dr. PhD. Gerardo Fernández
Director General
Revista Enfermería Investiga

.

Enfermería Investiga está indexada en: Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal LATINDEX, REDIB, UNIVERSIA, GOOGLE ACADÉMICO, BASE Bielefeld, SIS Scientific Indexing Services, OCLC, CUIDATGE, Data Bases (SIICDB), base de datos de la Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), ERIH PLUS The EuropeanScience Foundation,CIBERE Consejo Iberoamericano de Editores de Revistas de Enfermería, Fundación Index (España), Editorial, Ulrichsweb & Ulrich's Periodicals Directory, ProQuest, Base de datos EuroPub, Electronic Journals Library EZB, de la Universidad de Ratisbona (Universität Regensburg), Alemania.

DEDICATORIA

El presente artículo lo dedico a mis padres quienes han sido mi inspiración, por enseñarme a perseverar y no rendirme a pesar de las adversidades, por ser la base fundamental para poder culminar este proyecto propuesto en mi vida. A mi madre por enseñarme que con paciencia y amor todo se logra y a mi padre el trabajar fuerte por lograr mis objetivos.

A mis hermanas por siempre estar para mi en las buenas y malas motivándome a seguir, a mis abuelitos que sé que gracias a sus oraciones y consejos he logrado culminar esta etapa tan importante en mi vida y a mi sobrina por llegar a ser mi rayito de luz. Mi motivación y fortaleza, mi familia.

Shirley Taco

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primero a Dios por nunca dejarme sola, guiar mi camino y darme salud a mí y a mi familia durante toda esta trayectoria de formación profesional, este logro es una forma de demostrar inmensa gratitud hacia mis padres que día a día se esfuerzan por verme triunfar, es un reconocimiento a sus noches de desvelo para que nada me falte, a mis hermanas por su apoyo incondicional, a mis profesores que me formaron profesional y humanamente y a mi Universidad Técnica de Ambato por permitirme formarme en ella. Muchas gracias.

Shirley Taco

“PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO”

RESUMEN

Introducción: La mujer en estado de gestación atraviesa varios procesos fisiológicos y psicológicos que modifican positiva o negativamente su vida cotidiana, por tanto, es importante el cumplimiento de los controles prenatales para identificar oportunamente algún tipo de riesgo obstétrico. Sin embargo, existen factores que influyen en la percepción y adherencia a los controles, lo que constituye un riesgo para el bienestar materno-fetal.
Objetivo: Identificar la percepción de atención recibida por parte de las mujeres embarazadas que asisten a sus controles prenatales a un centro de salud pública. **Métodos:** Estudio cuantitativo, observacional, transversal y de alcance descriptivo. Población conformada por mujeres embarazadas de la parroquia Picaihua que acudieron al centro de salud de la misma localidad a sus controles prenatales, con una muestra de 59 mujeres gestantes, a quienes se las seleccionó mediante un tipo de muestreo no probabilístico intencional. La información se recolectó por medio del cuestionario denominado “Evaluación de la calidad de atención prenatal”. **Resultados:** A nivel general el 51% de mujeres se sienten satisfechas por la atención recibida por parte del personal de salud, Según las características demográficas, las mujeres embarazadas de hasta 18 años (50%), con estudios primarios (53%), de procedencia rural (90%), con pareja (73%) y el (53%) de etnia indígena perciben la atención como satisfactoria. **Conclusiones:** La percepción varía según ciertos factores sociodemográficos. Se observaron diferencias en el nivel de satisfacción según las dimensiones evaluadas: bienes tangibles, seguridad y empatía.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN PRENATAL, SATISFACCIÓN DEL PACIENTE, GESTANTES, EMBARAZO, ADHERENCIA.

ABSTRACT

Introduction: Pregnant women go through several physiological and psychological processes that positively or negatively modify their daily lives, therefore, it is important to comply with prenatal controls to timely identify any type of obstetric risk. However, there are factors that influence the perception and adherence to controls, which constitutes a risk to maternal-fetal well-being. **Objective**: To identify the perception of care received by pregnant women who attend their prenatal check-ups at a public health center. **Methods**: Quantitative, observational, cross-sectional and descriptive study. The population consisted of pregnant women from the parish of Picaihua who went to the health center of the same locality for their prenatal check-ups, with a sample of 59 pregnant women, who were selected through a type of intentional non-probabilistic sampling. The information was collected through the questionnaire called "Evaluation of the quality of prenatal care". **Results**: At a general level, 51% of women feel satisfied with the care received from health personnel. According to demographic characteristics, pregnant women up to 18 years of age (50%), with primary education (53%), of rural origin (90%), with a partner (73%) and (53%) of indigenous ethnicity perceive the care as satisfactory. **Conclusions:** Perception varies according to certain sociodemographic factors. Differences were observed in the level of satisfaction according to the dimensions evaluated: tangible goods, security and empathy.

KEYWORDS: PRENATAL CARE, HATIENT SATISFACTION, PREGNANT WOMEN, PREGNANCY, ADHERENCE

INTRODUCCIÓN

La mujer en estado de gestación percibe varios procesos fisiológicos y psicológicos que modifican positiva o negativamente su vida cotidiana, por consiguiente, es fundamental un seguimiento constante por el personal de salud capacitado durante todo su embarazo. La atención prenatal radica en controles habituales a la mujer embarazada para identificar oportunamente factores de riesgo obstétricos y realizar intervenciones de prevención y promoción de conductas saludables, las cuales garantizan el bienestar materno-fetal (1).

En este contexto, las usuarias perciben una atención de calidad con la adherencia a los controles, la satisfacción y expectativas; convirtiéndose en un componente esencial en la atención sanitaria. La percepción es un proceso cognoscitivo a través del cual las usuarias son capaces de comprender y actuar de acuerdo con el entorno e impulsos que reciben. Por lo tanto, es un aspecto relevante en el sector salud que permite evaluar el impacto de los programas de salud, garantizar la calidad del servicio y satisfacción de las usuarias (2).

Los controles prenatales abarcan varias pautas, medidas, procedimientos y recomendaciones; que, de alguna manera, difieren entre poblaciones. Sin embargo, existen dos elementos que son la base de una atención de calidad, el inicio temprano a los controles y el número de consultas a las que asiste la gestante (3).

El estado de salud está condicionado por determinantes sociales, como: factores sociodemográficos que impactan de forma positiva o negativa en la adherencia y percepción que presentan las usuarias sobre los controles (4). Así también, Lozano, et al., (5) hace referencia a un estudio realizado por el Banco interamericano de Desarrollo (BID) que confirma que el 78% de las mujeres asistieron al menos a una consulta con una persona calificada y el 62% asistió al menos a cuatro consultas. No obstante, el ausentismo se debe a barreras en los servicios de atención de salud. De igual forma, Madril (6), menciona que las

barreras más comunes identificadas están relacionadas con temor, vergüenza a buscar atención médica, muchas veces por la edad, o experiencias previas de maltrato o ausencia de privacidad.

La inadecuada atención brindada en los establecimientos de salud es uno de los mayores obstáculos para enfrentar los problemas sanitarios materno-perinatales. Consecuentemente, Betancourt y García (7) en su estudio “Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes” describen esta realidad, al evidenciar que el 64% no tiene información suficiente acerca del nivel de conocimiento que deben tener las usuarias acerca del control prenatal (8).

Bwana, et al., (9), en un análisis realizado en República Democrática del Congo, encontraron que, de un total de 476 madres, el 6,1% considera la atención como excelente, 21,4% muy buena, 54,0% buena y con un 4,8% como mala; dentro de los factores más comunes se describe el bajo nivel de escolaridad y la multiparidad en un 95%.

Otro estudio realizado en Colombia, por Lozano, et al., (5) señalan que el 76,9% de las mujeres sienten seguridad frente al cuidado que brinda el profesional de salud, además, un 96% menciona que recibió información necesaria acerca de la importancia de la atención prenatal. Con relación a la dimensión satisfacción, el 51,1% de las usuarias indican no ser escuchadas por su profesional y el 51,4% percibió como adecuada la forma en que responde sus dudas.

Desde el punto de vista de Tovar (10), en Perú, la continuidad de los controles está ligado al trato del personal administrativo en un 47,6%, la percepción de respeto por parte del personal en un 99% y la confianza que inspiró en médico en un 96,2%. Por otro lado, Rivera, et al., (11), hacen referencia al número de atenciones prenatales asistidas en el centro de salud de Chancay-Perú, con una atención y cobertura del 60,9% de inicio oportuno y más de 4 controles; mientras que, el 39,1% tuvo un inicio tardío y el 20% una cobertura inadecuada con menos de 4 controles prenatales, así pues, se evidencia una cobertura baja en las zonas rurales.

Es importante reconocer ciertas características sociodemográficas, porque proporcionan aspectos claves que inciden en la percepción de una mujer gestante acerca de la atención recibida durante sus controles prenatales. Un estudio realizado por Catillo Ávila. et.al (12) en Colombia identificó que la mayoría de las mujeres que manifestaron satisfacción fueron de procedencia urbana, vivían en unión libre, tenían la secundaria completa y contaban con un empleo estable.

Otro de los aspectos sociodemográficos que hace énfasis en varios estudios ante la percepción de la atención recibida, es la edad, siendo la etapa adolescente las más complicada al existir respuestas variables. Según Naranjo, et. al (13) entender los estados afectivos que las mujeres experimentan, como el miedo, pena, incertidumbre, desagrado y felicidad, la comunicación con el personal de salud y el apoyo familiar, son factores fundamentales que determinan la satisfacción de las adolescentes gestantes en sus controles prenatales.

Las pacientes son una medida importante de la calidad de los servicios de salud, la satisfacción depende del apoyo emocional por parte del personal, la comodidad física, la información brindada y la autonomía en la toma de decisiones. La variable más importante es la educación, ya que, mujeres con bajo nivel educativo mencionan sentirse solas, ignoradas o acosadas (14).

En el contexto ecuatoriano, un estudio realizado en el centro de salud la Vicentina, en Ambato (19). Morales y Bonilla quienes para la recolección de información utilizaron el cuestionario SERVQUAL, a nivel general observaron una percepción satisfactoria en su muestra (54.6%), con porcentajes altos en las dimensiones como fiabilidad (51,2%), seguridad (60,5%) y empatía (52,6) mientras que una percepción de insatisfacción en cuanto a la capacidad de respuesta (58,5%).

Los estudios recomiendan cualificar el personal de salud para fortalecer el cuidado prenatal humanizado, asumir a las gestantes como protagonistas del

proceso, con el fin de disipar sus dudas y preocupaciones para aportar con importante evidencia (5).

Con todos los antecedentes expuestos sobre el problema de investigación, este estudio tiene como objetivo identificar la percepción de las mujeres embarazadas frente a la atención recibida por parte del personal de salud durante sus controles prenatales realizados en un centro de salud pública según sus diferentes factores sociodemográficos y de esta manera determinar cómo influye durante su proceso gestacional con una experiencia positiva o negativa de acuerdo con los parámetros analizados (15).

MÉTODOS

El estudio es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, por cuanto no se manipuló las variables. Además, es de corte transversal, porque permitió la recolección de la información en un solo momento (16) y de alcance descriptivo, al contribuir en la identificación de las características sociodemográficas y la percepción que exteriorizaron las mujeres embarazadas frente a la atención recibida por parte del personal que ejercen su trabajo en la mencionada institución (17).

La población fue conformada por mujeres embarazadas de la parroquia Picaihua que acudieron al centro de salud de la misma localidad a sus controles prenatales y cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los criterios de inclusión fueron: mujeres embarazadas que deseen participar de forma voluntaria independientemente de la edad, mujeres que hayan acudido al servicio de Obstetricia del centro de salud público de su localidad y menores de edad que firmen el asentimiento informado; mientras que los criterios de exclusión: mujeres que no pertenezcan a la parroquia.

La recolección de información se realizó por medio del cuestionario “Evaluación de la calidad de atención prenatal” elaborado por SERVQUAL, conformado por 18 preguntas, el mismo que valora 4 aspectos: bienes tangibles, confiabilidad,

seguridad y empatía. Además, este instrumento recaba información demográfica como: edad, escolaridad, procedencia, estado civil y etnia (18). Cabe mencionar que, este instrumento tiene una fiabilidad de 0,83.

El análisis de información se realizó mediante la plataforma estadística SPSS (Stadistical Package for Social Sciences), en su versión 27, las variables sociodemográficas se describieron de forma textual. La percepción general se describió mediante un gráfico de barras, para ello se creó una variable total, sumando los 18 Items del cuestionario y formando categorías, se tomó como referencia la mediana: inferior a 36 como satisfactorio y superior a ella como insatisfactorio. Para la descripción de las dimensiones también se sumó los ítems correspondientes a cada una de ellas y se categorizó de acuerdo con su mediana en: satisfactorio e insatisfactorio. Además, se crearon tablas cruzadas para describir la percepción de satisfacción e insatisfacción de acuerdo con las características demográficas.

Este estudio guarda el derecho de confidencialidad bajo recomendaciones éticas como el respeto a las personas, la búsqueda del bien, seguridad de las personas que son parte del estudio sin vulnerar sus derechos y con la libertad de renunciar a ser parte de este en cualquier momento (19).

RESULTADOS

Información demográfica.

De un total de 59 mujeres que formaron parte de la investigación, 20 que corresponde al 33,9%, hasta 18 años, el otro 33,9% estaban en el rango de edad de 30 años y el tercer grupo que corresponde al 32,2%, eran mayores de 30 años.

En cuanto al nivel de escolaridad, 23 mujeres con el 39,0% culminaron la primaria, 39,0% secundaria y 13 con el 22,0% educación superior. Por otro lado, 44 mujeres que representaron el 74,6% de la población vivían en las zonas rurales, mientras que, el 25,4% vivían en zonas urbanas.

Así mismo 44 usuarias que representaron el 74,6% vivían junto a su pareja y el 25,4% mencionó no tener pareja. Finalmente 8,5% fueron de raza afroecuatoriana, 40,7% indígenas y el 50,8% se autoidentificaron como mestizas.

El 57,6% de las mujeres embarazadas sentían satisfacción por los bienes tangibles disponibles en el centro de salud, como señalética y mobiliario para la espera. En cuanto a la confiabilidad, el 51% de ellas percibió como satisfactorio la organización y cumplimiento de citas y horarios de atención. El 52,5% percibieron seguridad y confianza. Finalmente, el 56% percibieron empatía en el trato del personal de salud que brindan sus servicios en el centro de salud de su localidad.

En la tabla 1 se observa la frecuencia y porcentaje de satisfacción de manera general que perciben las mujeres embarazadas que asistieron a sus controles.

FIGURA 1. SATISFACCIÓN E INSATISFACCIÓN

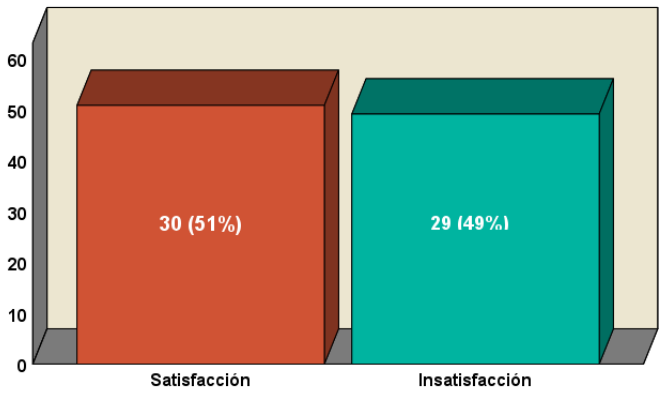


TABLA 1

SEGÚN DIMENSIONES

Dimensiones	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Bienes	Satisfacción	34	**57,6**
	Insatisfacción	25	42,4
Confiabilidad	Satisfacción	30	**51,0**
	Insatisfacción	29	49,0
Seguridad	Satisfacción	31	**52,5**
	Insatisfacción	28	47,5
Empatía	Satisfacción	33	**56,0**
	Insatisfacción	26	44,0

TABLA 2

PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN GENERAL SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Categorias	Satisfacción	%	Insatisfacción	%
Hasta 18	15	**50,0**	5	17,2
Hasta 30	6	20,0	14	**48,3**
Mayor de 30	9	30,0	10	34,5
Primaria	16	**53,3**	7	24,1
Secundaria	13	43,3	10	34,5
Superior	1	3,3	12	41,4
Rural	27	**90,0**	17	58,6
Urbano	3	10,0	12	41,4
Con pareja	22	**73,3**	22	75,9
Sin pareja	8	26,7	7	24,1
Afroecuatoriana	3	10,0	2	6,9
Indígena	16	**53,3**	8	27,6
Mestiza	11	36,7	19	65,5

TABLA 3

PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN POR LOS BIENES TANGIBLES SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Categorías	Satisfacción	%	Insatisfacción	%
Hasta 18	15	**44**	5	20
Hasta 30	9	26	11	44
Mayor de 30	10	29	9	36
Primaria	17	**50**	6	24
Secundaria	14	41	9	36
Superior	3	9	10	40
Rural	29	**85**	15	60
Urbano	5	15	10	40
Con pareja	25	74	19	76
Sin pareja	9	26	6	24
Afroecuatoriana	2	6	3	12
Idígena	17	50	7	28
Mestiza	15	44	15	60

TABLA 4

PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Categorías	Satisfacción	%	Insatisfacción	%
Hasta 18	13	43	7	24
Hasta 30	8	27	12	**41**
Mayor de 30	9	30	10	34
Primaria	18	**60**	5	17
Secundaria	11	37	12	41
Superior	1	3%	12	41
Rural	29	**97**	15	52
Urbano	1	3	14	48
Con pareja	23	**77**	21	72
Sin pareja	7	23	8	28
Afroecuatoriana	3	10	2	7
Indígena	16	53	8	28
Mestiza	11	37	19	66

TABLA 5

PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Categorías	Satisfacción	%	Insatisfacción	%
Hasta 18	12	**36,4**	8	30,8
Hasta 30	11	33,3	9	34,6
Mayor de 30	10	30,3	9	34,6
Primaria	12	36,4	11	**42,3**
Secundaria	17	51,5	6	23,1
Superior	4	12,1	9	34,6
Rural	26	**78,8**	18	69,2
Urbano	7	21,2	8	30,8
Con pareja	23	69,7	21	**80,8**
Sin pareja	10	30,3	5	19,2
Afroecuatoriana	2	6,1	3	11,5
Idígena	16	**48,5**	8	30,8
Mestiza	15	45,5	15	57,7

TABLA 6

PERCEPCIÓN DE EMPATÍA SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Categorías	Satisfacción	%	Insatisfacción	%
Hasta 18	12	38,7	8	28,6
Hasta 30	7	22,6	13	**46,4**
Mayor de 30	12	38,7	7	25,0
Primaria	14	45,2	9	32,1
Secundaria	14	**45,2**	9	32,1
Superior	3	9,7	10	35,7
Rural	27	**87,1**	17	60,7
Urbano	4	12,9	11	39,3
Con pareja	22	71,0	22	**78,6**
Sin pareja	9	29,0	6	21,4
Afroecuatoriana	3	9,7	2	7,1
Idígena	16	**51,6**	8	28,6
Mestiza	12	38,7	18	64,3

DISCUSIÓN

En cuanto a las características sociodemográficas, la mayoría de las participantes de este estudio son: menores de 30 años, con estudios primarios, residen en zonas rurales, conviven en parejas y se autodenominan de etnia mestiza. Características muy semejantes a las de la muestra investigada por Betancourt y García (7), quienes reporta edad de 29 años, convivencia en pareja, instrucción secundaria y procedencia urbana. En este estudio se evidencia la influencia del nivel educativo y la procedencia urbana de las participantes.

De forma general el 51% y la dimensión bienes tangibles con el 56%, perciben más satisfacción por parte de las mujeres embarazadas que asisten a los controles en el centro de salud de su localidad. Este resultado se alinea con las investigaciones de Morales et. al. (19) en Ecuador, quienes observan porcentajes similares de satisfacción, en bienes tangibles. Incluso, un porcentaje más alto (96%) de satisfacción encontró Mayorga, et al., (1) en su estudio sobre la atención recibida durante sus controles prenatales en mujeres españolas. Así también, contrastan con lo observado por Bwana et al. (9), quienes reportaron que apenas el 27,5% de las usuarias calificaron la atención prenatal como excelente o muy buena. Estos datos respaldan la idea de que la satisfacción con los servicios prenatales recibidos por las madres embarazadas varía en diferentes contextos geográficos.

En lo que se refiere a la percepción de satisfacción según las características sociodemográficas: mujeres con edades inferiores a 18 años, convivencia en pareja, con estudios primarios, de procedencia rural y etnia indígena, perciben como satisfactoria la atención recibida durante sus controles prenatales. Mientras que, en el estudio realizado por Tocchioni et al., (14), la satisfacción de las mujeres aumentó con la edad y, en general, fue mayor entre las mujeres con un alto nivel educativo. Estos resultados subrayan la variabilidad en la percepción de la atención prenatal según las características sociodemográficas,

indicando que la edad y el nivel educativo desempeñan roles significativos en la evaluación de la calidad de la atención recibida

Adicionalmente, se destaca que las participantes provenientes de zonas rurales y aquellas que se autoidentifican como mestizas presentan porcentajes más elevados de insatisfacción. Este hallazgo coincide con estudios realizados en Perú, por Rivera, et al., (11), quienes señalan que las áreas rurales tienden a mostrar menores coberturas de atención prenatal. La satisfacción alta percibida se puede atribuir a una comunicación adecuada y un trato personalizado hacia las usuarias, como señalan Alban, et al. (20). Estos datos resaltan la importancia de la empatía en la percepción general de la calidad de la atención prenatal y sugieren que mejorar la capacidad de respuesta podría ser un área de enfoque clave para elevar la satisfacción de las gestantes durante sus controles prenatales (21).

El presente estudio presenta ciertas limitaciones que abren oportunidades para futuras investigaciones. Se recomienda la continuidad de esta línea de investigación mediante la adopción de diseños longitudinales. Este enfoque puede posibilitar un análisis más detallado de la evolución de la percepción de las gestantes a lo largo de diversas etapas del embarazo. Así como, se sugiere considerar tamaños de muestras más amplios para fortalecer la validez estadística y mejorar la robustez de los hallazgos.

CONCLUSIONES

De forma general, este estudio revela que existe una división de criterios muy importantes que influyen en la percepción de la atención recibida por parte de mujeres embarazadas que asisten al centro de salud público de su localidad, mismas que perciben la atención como satisfactoria e insatisfactoria, siendo el nivel de escolaridad, ubicación geográfica del hogar y etnia determinantes importantes que sirven como indicador de la inconformidad o aceptación a los controles prenatales.

La percepción de satisfacción que refieren las mujeres embarazadas difiere en la adherencia a sus controles prenatales dando como resultado cierto grado de insatisfacción en aquellas mujeres que buscan más información, comunicación asertiva, participación y autonomía en la toma de decisiones.

Los resultados sugieren la necesidad de implementar intervenciones específicas en los centros de salud públicos, por ejemplo: atención preferencial para estos grupos demográficos que demuestran porcentajes más bajos de satisfacción. De igual manera incluir capacitaciones constantes en el personal de salud que se encarga de la atención directa con mujeres embarazadas de manera holística e individualizada.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios quien me ha dado fuerza, sabiduría y resiliencia en cada paso de esta trayectoria académica y a mis padres por el sacrificio y el apoyo que me han brindado todo este tiempo.

FINANCIAMIENTO

Sin financiamiento

CONFLICTO DE INTERES

No existe conflicto de interés

Referencias

1. Mayorga, L. E., Sejín, C., Perez, M., & Guzmán, J. Satisfacción de usuarias del control prenatal en Montería *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*. (2019). *51*(3), 1-13. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343862451005
2. Vesga Gualdrón, L. M., & Ruiz de Cárdenas, C. H. Percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. (2019). *21*(1), 40-62 https://doi.org/10.11144/javeriana.ie21-1.ptgc

3. Reis-Muleva, B., Duarte, L. S., Silva, C. M., Gouveia, L. M. R., & Borges, A. L. V. Antenatal care in Mozambique: Number of visits and gestational age at the beginning of antenatal care. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. (2021). *29*:e3481. https://doi.org/10.1590/1518-8345.4964.3481
4. Araujo Arevalo, Claudia Marcela, and Nabucodonosor Campos Lindarte. *Descripción de las variables de la humanización de los servicios de salud aplicables a un hospital de primer nivel en Cundinamarca*.. MS thesis. Maestría en Administración de Empresas de Salud-MBA en Salud. (2023) https://repository.universidadean.edu.co/handle/10882/13124
5. Lozano Beltrán Jenny Amparo, Yopasa Cárdenas Carolina, & Cetares Romero Maria Alejandra. Adherencia a Control Prenatal de Gestantes que asisten al Instituto Colombiano de BienestarFamiliar AsociaciónEsperanzayProgresoPrimeradeMayo. *Revista del Laboratorio Iberoamericano para el Estudio Sociohistórico de las Sexualidades*, (2023). *9* (10), 1-16. https://doi.org/https://doi.org/10.46661/relies.7863
6. Madril, R. Vista de Barreras para la atención prenatal en mujeres de América Latina en pleno siglo XXI. *La Universidad*. (2021). *2*, 144-166. https://revistas.ues.edu.sv/index.php/launiversidad/article/view/2308/2288
7. Betancourt-Ruiz, A. M., & García, M. Y. Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. (2020). *4*(7), 74-96. https://doi.org/10.35381/s.v.v4i7.646
8. Urteaga Jara, & Jose Luis. *Nivel de satisfacción de las gestantes en la atención prenatal. Hospital II - E Simón Bolivar, Cajamarca.*(2018). https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7614/Tesis_Satisfacci%c3%b3n_Gestantes_Atenci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=
9. Kangulu, Ignace Bwana, et al. "Quality of Antenatal Care and its Determinants in the Urban-Rural Environment of Kamina, Democratic Republic of the Congo." (2023), 6;101-107. https://pdfs.semanticscholar.org/ae93/48cc93d11cebfadaed30117c52d2f0d19b99.pdf.
10. Tovar, G., & Gutierrez, H. Vista de Factor humano, organizacional y su influencia con la continuidad de la atención prenatal de la Institución Prestadora de Salud de Lima – Perú. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*. (2019); *4*, 29-37. http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/82/95

11. Rivera Felix, L. M., Burgos López, N. H., Gomez Diaz, J. Z., & Moquillaza Alcántara, V. H. Factores asociados al acceso a la atención prenatal en los hospitales de Huaral y Chancay, Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, (2018); 79(2), 131-137. https://doi.org/10.15381/ANALES.V79I2.14939
12. Castillo Ávila, Irma Yolanda, et al. "Satisfacción de usuarias del servicio de control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas. " *Revista Ciencias Biomédicas*" (2019); 8(1) 1-6. https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/10558
13. Naranjo, Cristina M., Isabel Lastra Lamby, N., & Yaquelin Expósito Concepción, M. Estados afectivos de adolescentes gestantes al asistir al control prenatal en una institución de primer nivel de atención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. (2022). *2*(e1579), 3-10. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200005#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%2C%20las%20gestantes%20adolescentes,misma%20y%20sobre%20los%20controles .
14. Tocchioni, V., Seghieri, C., De Santis, G., & Nuti, S. Socio-demographic determinants of women's satisfaction with prenatal and delivery care services in Italy. *International Journal for Quality in Health Care*, (2018). *30*(8), 594-601. https://doi.org/10.1093/intqhc/mzy078.
15. Castillo Ávila, C., Yolanda, I., Villanueva, V., Paula, M., Correa, O., Consuegra, P., & Soto, C. SATISFACCIÓN DE USUARIAS DEL CONTROL PRENATAL EN INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICAS Y FACTORES ASOCIADOS. CARTAGENA. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*. (2014). *19*(1), 128-140. http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309131703010
16. Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. (2020). Mcgraw-hill. https://n9.cl/cshu0n
17. Baena, Guillermina., Pimienta Prieto, J. H., & De la Orden Hoz, A. Metodología de la Investigación. En J. Callejas (Ed.), *Metodología de la investigación* (2017). Editorial Patria. http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1268
18. Latino, J. "Satisfacción de usuarias, sobre la calidad de atención prenatal recibida en consulta externa, Hospital Bautista, Managua Nicaragua junio 2019." *Managua: Centro de investigaciones y estudios de la salud* *https://repositorio.unan.edu.ni/11193/1/t1067.pdf*
19. Morales Barrera, V. E., & Gómez Bonilla, N. B. Calidad de atención durante el control prenatal en la unidad de salud Vicentina. *Anatomía*

Digital, (2022) *5*(3), 19-33. https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i3.2159

20. Alban-Montenegro, J. S., Rosero-Tacán, G. L., & Pozo-Hernández, C. E. Estrategias educativas para el acercamiento temprano al control prenatal. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. (2022); *6*(2), 599. https://doi.org/https://doi.org/10.35381/s.v.v6i2.2148
21. Esquivel, Rudy Mariela Cadenillas. "Nivel de satisfacción en atención prenatal relacionada con continuidad a sus atenciones en adolescentes primigestas. Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote." *Cientifi-K*. (2015); *3*(10), 2-10. https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/cientifi-k/article/view/1373/1229