

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA



**FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA A LA ATENCION
PRENATAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE-2023**

Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia

AUTOR:

FLORES HARO VALERIE BRIGGITTE (ORCID: 0009-0008-3445-4461)

DOCENTE ASESOR:

DRA. JENNY EVELYN CANO MEJIA (ORCID: 0000-0001-5638-972X)

CHIMBOTE-PERU

2024

ACTA DE SUSTENTACION



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N°018-2024

Siendo las 7:20 pm. del lunes 10 de junio de 2024, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 3575-2021-USP/CU, en su artículo 21°, se reúne el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante Resolución de Decanato N.770-2024-USP-FCS/D, integrado por:

Dra. Maritza Soledad Carranza Aguilar	Presidenta
Mg. Clodomira Zapata Adrianzén	Secretaria
Mg Reyna Margarita Escobedo Zarzosa	Vocal
Dr. Julio Cesar Ángeles Morales	Accesitario

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada "Factores de riesgo y adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud Miraflores Alto-Chimbote-2023, presentado por la bachiller:

Valerie Brigitte Flores Haro

Asesorado por:

Dra. Jenny Evelyn Cano Mejía

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda:

APROBAR POR UNANIMIDAD

APROBAR POR MAYORÍA

DESAPROBAR POR UNANIMIDAD

DESAPROBAR POR MAYORÍA

Debiéndose proceder de acuerdo con el Artículo 21, numeral 21.04. del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro.

Siendo las 8:20 pm. Se dio por terminada la sustentación. Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dra. Maritza Soledad Carranza Aguilar
PRESIDENTA

Mg. Clodomira Zapata Adrianzén
SECRETARIA

Mg Reyna Margarita Escobedo Zarzosa
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

RECTORADO: Av. José Pardo 194 Chimbote / Perú - Telf.: (043) 483320
CAMPUS UNIVERSITARIA: Urb. Los Pinos Telf.: (043) 483222 / 483817 / 483201 - Av. Bolognesi 421 Telf.: (043) 483810
Nuevo Chimbote Av. Pacífico y Anchoqueta Telf.: (043) 483802 / San Luis Telf.: (043) 483826
OFICINA DE ADMISIÓN: Esq. Aguirre y Espinar - Teléfono.: 043-345899 - www.usanpedro.edu.pe - facebook/ Universidad San Pedro

INDICE

Tema	
ACTA DE SUSTENTACION	ii
INDICE	iii
ÍNDICE DE TABLAS	iv
PALABRAS CLAVES	v
Constancia de originalidad	vi
Título	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación:	8
3. Problema	9
4. Conceptuación y operacionalización de variable	10
5. Hipótesis	12
6. Objetivos	12
1. Tipo y diseño de investigación	13
2. Población-Muestra	13
3. Técnicas e instrumentos de investigación:	15
4. Procesamiento y análisis de la información:	15
RESULTADOS	16
ANALISIS Y DISCUSIÓN	23
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	28
ANEXOS	34
Anexo 1. Consentimiento informado	34
Anexo 2. Instrumento para recolección de datos	35
Anexo 3. Consentimiento informado e instrumento de recolección de datos virtual.	38
Anexo 4. Base de datos	41
Anexo 5. Reporte de similitud	45

Anexo 6. Formulario de repositorio	51
---	----

ÍNDICE DE TABLAS

Título	Página
Tabla 1 Características sociodemográficas en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Miraflores Alto-Chimbote, 2023.	16
Tabla 2 Factores personales relacionados a la adherencia a la atención prenatal en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto -Chimbote, 2023.	18
Tabla 3 Factores sociales relacionados a la adherencia a la atención prenatal en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto -Chimbote, 2023.	19
Tabla 4 Factores institucionales relacionados a la adherencia a la atención prenatal en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto -Chimbote, 2023.	21

PALABRAS CLAVES

Factores de riesgo, adherencia, atención prenatal, embarazadas

KEYWORDS

Risk factors, adherence, prenatal care, pregnant

LINEA DE INVESTIGACION

- Área** : Ciencia médicas y de salud
- Subárea** : Ciencias de la salud
- Disciplina** : Ciencias socio- biomédicas
- Línea** : Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad.

Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA A LA ATENCION PRENATAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE-2023**" del (a) estudiante: **FLORES HARO VALERIE BRIGGITTE**, identificado(a) con Código N° **1117100690**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 09 de mayo de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA A LA ATENCION
PRENATAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE-2023**

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y la adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto-Chimbote-2023. Es un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo aplicativo, nivel correlacional, con muestreo probabilístico aleatorio simple. Se tuvo una población de 72 gestantes, obteniendo una muestra de 61 gestantes, durante el periodo de diciembre del 2023 a enero del 2024. Se ejecutó un análisis descriptivo revisando el promedio y frecuencia en razón de las cuantitativas y frecuencia absoluta y porcentajes en razón a las cualitativas. Los datos recolectados fueron procesados en una base de datos mediante el programa SPSS versión 25.0. En los resultados se obtuvo que el 49.1% de gestantes tienen entre 21 a 26 años de edad, 67.2% son pertenecientes de zona urbana, 52.5% tuvo como grado de instrucción la secundaria, 63.9% no trabaja. En los factores personales de riesgo no se encontró una relación significativa con la adherencia a las atenciones prenatales. El factor social de riesgo que se relacionó con la adherencia a la atención prenatal es el apoyo familiar. El factor institucional que se relacionó con la adherencia a la atención prenatal fue el tiempo de espera.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between risk factors and adherence to prenatal care in pregnant women treated at the Miraflores Alto-Chimbote-2023 Health Center. It is a study with a quantitative approach, non-experimental design, application type, correlational level, with simple random probabilistic sampling. There was a population of 72 pregnant women, obtaining a sample of 61 pregnant women, during the period from December 2023 to January 2024. A descriptive analysis was carried out reviewing the average and frequency based on the quantitative and absolute frequency and percentages based on the qualitative ones. The collected data were processed in a database using the SPSS version 25.0 program. The results showed that 49.1% of pregnant women are between 21 and 26 years of age, 67.2% are from urban areas, 52.5% had secondary education as their level of education, and 63.9% do not work. In personal risk factors, no significant relationship was found with adherence to prenatal care. The social risk factor that was related to adherence to prenatal care is family support. The institutional factor that was related to adherence to prenatal care was waiting time.

INTRODUCCION

1. Antecedentes y fundamentación científica

A nivel de Latinoamérica, 8 400 mujeres muere cada año por complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio, de las cuales 9 de cada 10 muertes pudieron ser evitadas si se les hubiera brindado atenciones de calidad, disminuyendo la desigualdad para el acceso a la atención (OPS, 2023).

La atención prenatal es un programa que permite realizar acciones orientadas a evaluar el bienestar tanto de la madre y del feto, como: promoción de la salud, el cribado y diagnóstico, y prevención de enfermedades, brindando así un paquete básico de atención. Se ha evidenciado que realizar de forma oportuna las atenciones iniciando antes de las 10 semanas de gestación pueden salvar vidas. Además, se logra trabajar no solo con las gestantes, sino también con su familia y comunidad, brindándole apoyo durante esta etapa de su vida(OMS, 2016).

Asistir de manera oportuna a las atenciones prenatales desde una etapa temprana es de suma importancia puesto que de esta manera permite al personal obstétrico identificar situaciones que pongan en riesgo la salud de la gestante y el niño por nacer, permitiéndoles de esta manera gozar de un embarazo saludable; además durante dichas atenciones se brindara educación, soporte emocional y preparación para el parto. Estudios muestran que los recién nacidos de madres sin atención prenatal o insuficientes, tienen 3 veces mayor riesgo de nacer con bajo peso entre otras complicaciones para el recién nacido (Jiménez, 2020).

La falta de atención prenatal es uno de los factores para que la tasa de muerte materna incremente, a nivel mundial se estima que el 78% de gestantes cuentan con por lo menos una consulta, mientras que el 62% acudió a más de 4 atenciones. Uno de los factores principales para la no adherencia a la atención prenatal se relaciona con bajo nivel de conocimiento debido a la falta de información y barreras de acceso en salud; contribuyendo esto en la aparición de complicaciones maternos fetales (Lozano et al., 2023).

Entre los factores de riesgo que influyen en la atención prenatal se encuentran los factores personales, por la incomodidad que sienten las gestantes en el examen ginecológico; factores sociales, donde encontramos como indicador la lejanía entre su domicilio y centro de salud; y factores institucionales, donde se presenta como indicador el tiempo de espera para su atención (Aquino, 2022). En Ecuador, en el Hospital Básico de Sucua en el año 2019 a 2020, se registró que los factores que influyen en la adherencia a las atenciones prenatales son: residir en zona rural, dificultad de acceso a servicios de salud, ingreso económico menor del básico y multiparidad (Piña, 2021). De la misma forma en México, en el Centro de Salud “San Felipe Tizapa”, se evidenció que los factores más predisponentes que impiden una adecuada atención prenatal es la multiparidad, problemas económicos, falta de información y comprensión respecto a las atenciones prenatales por parte de las gestantes, así como la distancia ya que tienen que viajar 30 min. para llegar a su cita (Diego, 2022).

En el Perú se observó que durante la pandemia de la COVID-19, 439 madres gestantes murieron durante el embarazo en el año 2020 y 493 en el 2021, llegando a ser una de las cifras más altas de la década. El centro Nacional de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud reportó que el 30% de gestantes fallecidas no llegaron a tener al menos una atención prenatal (UNFPA, 2023). La cobertura en el Perú de gestantes que recibieron de 6 a más atenciones prenatales hasta el año 2019 alcanzó el 89.7%, sin embargo, en el año 2020 ha disminuido 1.3% respecto al 2019, en el 2021 disminuyó 5.2%, esto debido al cese de consultas externas y seguimiento a las gestantes en comunidad por la COVID 19, lo que causó que no se pueda detectar a tiempo los riesgos que pudieran presentar las gestantes (Díaz, 2022). En el 2022, registro que el 78.6% recibieron su primera atención prenatal antes de las 13 semanas, de la cual el 80.3% son de zona urbana y el 73% pertenece a la zona rural. Por otro lado, las gestantes que recibieron más de 6 atenciones prenatales, se encuentra

en la región sierra con un mayor porcentaje de 86%, costa con 84.5% y por último la selva con 84.1% (INEI, 2022).

En Ecuador, se realizó el estudio “Factores que influyen en el déficit de controles prenatales en embarazadas menores de edad en el Centro de Salud Flor de Bastión 2, en el periodo que consta de agosto del 2021 a diciembre del 2021”, donde obtuvieron que los factores más importantes son con un 90% la escolaridad incompleta, 89% estado civil soltero, 75% viven en zonas alejadas al centro de salud. El rango de edad de las mujeres que no acudieron a los controles prenatales fueron entre 15 a 16 años (66%), seguido de los 17 años (25%), luego la edad de 14 a 13 años (8%) y por último las de 12 años (1%) (Franco, 2022).

Otra investigación realizada en Ecuador titulado: “Factores de riesgos relacionados al control prenatal en el centro de salud Velasco Ibarra – 2021”, obtuvieron que los factores personales, social e institucional influyen en el cumplimiento del control prenatal, dentro de sus características sociodemográficas la edad que más sobresalió fue de 15 a 34 años. Un 60% inicio su control en el primer trimestre del embarazo y el 7% de forma tardía, Del mismo modo el 48% de embarazadas tuvieron menos de 5 controles prenatales y el 52% tuvieron más de 6 controles prenatales. (Aquino, 2022).

Así mismo en Colombia realizaron una investigación titulada “Determinantes sociales de la salud asociados a la inasistencia al control prenatal en el E.S. de baja complejidad del distrito de Barranquilla 2022-2”. Se obtuvo que en el 56.2% tienen entre 20 a 29 años de edad, 56.2% es de unión libre, 48.6% tiene nivel de estudio secundario, el 97.1% es de zona urbana, 84.8% tiene el apoyo de su familia, 42.9% a esperado más de 3 días para su cita desde el día que lo solicitó. Por otra parte, el 55.2% a iniciado sus controles antes de las 10 semanas. (Lobo et al., 2023).

Se publicó en Venezuela la investigación “Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes, en el centro de salud Manuel Navas Lizardo, en el lapso agosto 2018 - enero 2019. Los resultados obtenidos fueron: 44% tienen < 20 años,

44% son de unión libre, el 50% tiene nivel de instrucción secundaria, 100% son procedentes de zonas urbanas, 98% inicia sus controles tardíamente, 84% tienen menos de 4 controles, 44% espera mucho tiempo para su cita, y el 64% tiene deficiente información sobre los controles prenatales (Betancourt & García, 2020).

Por otro lado, Tatal et al. (2019) nos presentó su investigación denominada “Condiciones de acceso al programa de control prenatal en un centro de primer nivel de atención de la ciudad de Pasto”. Obtuvieron que 50% de las gestantes cuentan con menos de 4 controles prenatales, de las cuales las principales causas de sus inasistencias fueron: 24.7% por trabajo, 11.9% por lejanía al centro de salud, 9.9% creen que es innecesario asistir a los controles.

En Lima se publicó la investigación “Características de la gestante y adherencia al control prenatal en un centro de salud MINSA Lima 2022”. Se demostró que 59.4% tuvieron controles completos, el 50.4% son menores de 30 años, el 92.2% son conviviente y el 75% son ama de casa. Se observa que un gran porcentaje de gestantes (40.6%) que acudieron al CMI Manuel Barreto en el periodo de estudio no cuenta con controles prenatales (Peñaloza, 2023).

Otra investigación en Lima denominada, “Factores sociodemográficos asociados al abandono del control prenatal en gestantes del Perú”. Demostró que el 11.3% abandonaron los controles prenatales, además se realizó un análisis multivariado donde se encontró que el 49.6% tienen de 25 a 34 años, 46.9% tienen nivel de educación secundaria, 55.7% son convivientes, dentro de los factores institucionales se encontró que la atención durante el control prenatal es un factor protector (Timoteo, 2022).

La investigación de casos y controles realizada en Lima denominada “Factores asociados al abandono del control prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud Chosica categoría I-3”, encontró que el 54.2% son adolescentes, 56% no tienen pareja,

el 63.5% son ama de casa y el 61.6% tiene como proceden zona rural (Palomino, 2021).

Hilario (2021) en su investigación “Factores que influyen en la adherencia al control prenatal en las gestantes que acuden al centro de salud Edificadores Misti”. Se obtuvo que el 76.8% tienen una edad entre 20 a 25, el 62.2% tienen grado de instrucción secundaria, el 68.3% son convivientes, el 38% son ama de casa, el 72% no tuvieron un embarazo. El 50% tuvieron más de 8 controles prenatales, el 37.8% tuvieron entre 5 a 7 controles, y solo un 12.2% < de 5 controles.

Coca & Morales (2022) presento su investigación titulada “Factores de riesgo relacionados a la atención prenatal en la institución prestadora de servicios de Salud Huancán”. Como resultados obtuvieron que el 12.9% cumplieron con las atenciones prenatales. En los factores personales se obtuvo que el 78.6% no tuvo un embarazo planificado, 68.6% no cuentan con el apoyo de su pareja para acudir a las atenciones prenatales y el 64.3% no recibieron el primer examen ginecológico de manera oportuna. En los factores institucionales, 65.7% consideran que el tiempo de espera es muy prolongado, 64.3% ha recibido algún tipo de maltrato por parte del personal de salud. Entre los factores sociales, 47.1% consideran que las atenciones prenatales no son importantes, y el 80% son convivientes.

En Yungay el estudio “Determinantes sociales de la salud relacionados con la asistencia al Control Prenatal del primer trimestre de gestación en el Hospital Publica-Ancash”. Se obtuvo que el 58.5% tienen entre 19 a 20 años; 63.4% son convivientes, 58.5% son ama de casa, 72% tiene nivel de instrucción secundaria (Medina, 2022)

En Chimbote la investigación “Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes del centro de salud Florida”. Se obtuvo que el 87.1% de las gestantes tenían entre 18 a 35 años. Un 46.8% tienen una distancia de 11 a 20 minutos del centro de salud a su domicilio, un 22.6% no recibe apoyo por parte de su familia, 59.7% no presentan controles prenatales adecuados. Obteniendo que, sí existe relación

entre los factores socioculturales y el control prenatal, aceptando así su hipótesis alternativa y rechazando la nula (Hernández, 2022).

Por su parte Salazar & Zúñiga (2022) señala en su investigación titulada “Factores asociados al abandono del cuidado prenatal en gestantes en centro salud Palmira, Independencia en Huaraz”, que dentro de los factores sociodemográficos, el 52.7% tienen entre 15 a 35 años, el 57.9% son solteras, el 66.7% solo tiene primaria y el 53.1% son ama de casa. Dentro de los factores personales el 90.3% olvida las fechas programadas para el control prenatal, el 63.6% presenta dificultad para pedir permiso en su centro de trabajo. En los factores familiares el 86.4% no tiene apoyo para cuidar a sus hijos. En los factores obstétricos se encontró que el 62.5% no asistió al control prenatal porque vivenció maltrato obstétrico y el 89.3% porque esperó mucho tiempo para su atención.

En la investigación titulada “Factores sociodemográficos asociados al acceso de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital de apoyo de Recuay”. Se obtuvo, luego de la aplicación SPSS mediante el chi cuadrado y regresión logística arrojaron: Edad con p -valor= 0, 030; Nivel educativo con un p -valor= 0,000; ocupación con un p -valor= 0,006; todos con valores menor de 0,05. Entre los factores asociados al acceso del control prenatal fueron: edad, nivel educativo y educación (Alfaro & Quino, 2022).

Mamani (2022) en su investigación respecto a inasistencia al control prenatal encontró como factores asociados a ella los factores personales y sociales, dentro de los factores personales más sobresalientes fueron: 63.3% de las gestantes le restan importancia a los CPN, 60% no tiene apoyo de la pareja, 60% tiene temor a ser examinada; entre los factores sociales se encontró que el 70% son dependientes económicamente, 66.7% viven lejos al establecimiento y el 63.3% son ama de casa.

Asimismo Silva et al. (2021), obtuvieron que los factores personales y sociales que influyen en la inasistencia a las atenciones prenatales en adolescentes son: embarazo

no deseado (93%), falta de importancia a las atenciones prenatales (65%), trato regular por parte del personal de salud (57%).

2. Justificación de la investigación:

El tema seleccionado surge por la necesidad de identificar los factores de riesgo que presentan las gestantes para no acudir a sus controles prenatales, ya que durante el embarazo se pueden presentar complicaciones llegando a tener problemas obstétricos, pudiendo ser esto prevenible mediante las atenciones prenatales, las consejerías e identificando oportunamente los factores de riesgo.

Mediante las atenciones prenatales se puede prevenir, diagnosticar y detectar complicaciones durante el embarazo que pueden llevar a la morbilidad materna y perinatal, ya que mediante este programa podemos vigilar periódicamente la evolución del embarazo además permite educar a las gestantes y brindar micronutrientes. Aun así, hay factores de riesgos personales, sociales e institucionales que no permiten que las gestantes puedan tener una adherencia a las atenciones prenatales.

El aporte social radica en confirmar la importancia que tienen las atenciones prenatales para la prevención de complicaciones durante el embarazo que pueden llevar a la muerte materna y neonatal, contribuyendo así en el bienestar de la gestante y el entorno familiar, pues aún es necesario investigar la relación que existe entre los factores de riesgos y la adherencia a las atenciones prenatales, para poder realizar intervenciones educativas y de esta manera contribuir a mejorar la asistencia de las gestantes a las atenciones prenatales.

Mediante esta investigación se buscó conocer más sobre el tema, obteniendo resultados que serán mostrados a la institución para que el profesional de obstetricia identifique los factores de riesgos y trabaje sobre ellos, de la misma manera sensibilicen a las gestantes sobre la importancia de la asistencia a las atenciones prenatales.

Este estudio permite actualizar datos que ayudara a conocer la realidad y a comparar distintas informaciones a nivel local, nacional e internacional y se pueda brindar

propuestas donde se implementen programas educativos para fomentar y concientizar a las gestantes sobre la importancia de asistir a sus atenciones prenatales, buscando así alternativas de solución para mejorar la adherencia de las atenciones y su continuidad.

3. Problema

¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y la adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto-Chimbote-2023?

4. Conceptuación y operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores de riesgo	<p>Son estilos de vida, características o situaciones que exponen a todos los seres humanos a estar predispuestos a una enfermedad (Vera, 2021).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factor personal: Es el conjunto de características esenciales que posee cada ser humano, esto interviene en el aumento de un evento adverso en el desenvolvimiento laboral (López, 2020). - Factor social: Son aquellas influencias externas que recibimos de nuestro entorno que impacta en lo que sentimos y 	Factores personales	Olvido de las citas	Ordinal
			Temor al examen ginecológico	
			Embarazo no deseado	
			Desconocimiento	
		Factores sociales	Dificultad para los permisos en el trabajo	
			Apoyo de la pareja	
			Apoyo familiar	
			Violencia familiar	
	Establecimiento lejano			

	<p>pensamos, proviene de círculos cercanos(Douglas, 2022).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factor institucional: Es una unión de circunstancias que se puede presentar en el entorno laboral y así condicionar aun efecto adverso en el desempeño laboral en donde se presta el servicio de atención(López, 2020). 	Factores institucionales	<p>Tiempo de espera</p> <p>Trato recibido</p> <p>Calidad del consultorio</p> <p>Infraestructura</p>	
Adherencia al control prenatal	Es la permanencia de contacto y comunicación que tiene la gestante con el personal de salud, lo cual nos permite identificar tempranamente patologías o posibles complicaciones(Suarez et al., 2014).	Número de controles esperados según edad gestacional	<p>Edad gestacional</p> <p>Atención prenatal</p>	Nominal

5. Hipótesis

Existe una relación significativa entre los factores de riesgo y adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote - 2023.

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote - 2023.

Objetivos específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto - Chimbote – 2023.
2. Establecer la relación que existe entre el factor social y la adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote – 2023.
3. Analizar la relación que existe entre el factor personal y la adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote – 2023.
4. Explicar la relación que existe entre el factor institucional y la adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote – 2023.

METODOLOGIA

1. Tipo y diseño de investigación

El estudio se considera tipo cuantitativo, ya que es un proceso estructurado e inclinado bajo un método científico que permite recoger datos ordinales, nominales o continuos de una población establecida. Aplicado, porque se considera los fines prácticos del conocimiento (Arias et al., 2022). De nivel correlacional, ya que tiene como finalidad evaluar la relación entre dos variables, categorías o conceptos en un mismo contexto específico. De diseño no experimental, porque no se manipulan las variables de estudio, los eventos se observan de manera natural y posteriormente son analizados, de corte transversal, ya que la recolección de datos se realizó en un solo momento (Arisque et al., 2020).

Esquema de diseño

M: Ox ----- Oy

Donde:

M : Muestra

Ox : Factores de Riesgo

Oy : Adherencia a la atención prenatal

----- : Relación entre variables

2. Población-Muestra

La población estuvo conformada por 72 gestantes que asistieron a sus atenciones prenatales de Centro de Salud Miraflores Alto.

La muestra se halló utilizando la fórmula para población finita, donde se obtuvo una muestra de 61 gestantes.

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{72 * 1.960^2 * 50.00\% * 50.00\%}{5.00\%^2 * (72 - 1) + 1.960^2 * 50.00\% * 50.00\%}$$
$$n = 60.76878$$

Donde:

n= Tamaño de muestra buscada.

N= Tamaño de la población o universo.

Z= Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza (NC)

e= Error de estimación máxima aceptado.

p= Probabilidad de que ocurra el evento estudiado.

q= (1-p)= Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado.

Para la conformación de la muestra se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Gestantes que estuvieron de acuerdo en participar de la encuesta
- Gestante que fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del centro de salud Miraflores Alto
- Gestantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio de investigación.

Criterios de Exclusión

- Gestante que no estuvieron de acuerdo en participar de la encuesta
- Gestantes que no aceptaron participar voluntariamente en el estudio de investigación.

3. Técnicas e instrumentos de investigación:

Técnica

La técnica de recolección de datos que se uso fue la técnica de encuesta. La presente técnica es una investigación objetiva, útil y sencilla para la obtención de información.

Instrumento

Como instrumento se utilizó el cuestionario.

Validez y confiabilidad:

Este instrumento fue utilizado en un trabajo de investigación realizado por Arlyn Maryori Erausquin Perez y Guerson Efrain Cruz Mendoza-2021, El cuestionario está conformado por 13 ítems de alternativas dicotómicas (K-Richardson) las cuales se analizan las tres dimensiones de la variable factores causales: factores sociales (4 ítems), factores personales (5 ítems) y factores institucionales (4 ítems). El tiempo de aplicación del instrumento es de 10 minutos, para medir la confiabilidad se utilizó el Roh de Sperman donde se obtuvo un valor de 0.000.

4. Procesamiento y análisis de la información:

Los datos fueron procesados en una base de datos mediante el programa SPSS (Statistical Package for Social Science) versión 25.0. y analizados según la operacionalización variables de estudio.

Con las variables se ejecutó el análisis descriptivo revisando el promedio y frecuencia en razón de las cuantitativas y frecuencia absoluta y porcentajes en razón a las cualitativas.

Del mismo modo para definir los objetivos específicos e identificar si es estadísticamente significativo se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado, con un nivel de significancia de 5% ($\alpha = 0.05$).

RESULTADOS

Tabla 1:

Características sociodemográficas en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Miraflores Alto-Chimbote, 2023.

Factores de riesgo	f	%
Edad		
De 14 a 20 años	5	8.2
De 21 a 26 años	30	49.1
De 27 a 32 años	12	19.7
Más de 32 años	14	23.0
Total	61	100,0
Procedencia		
Rural	12	19.7
Urbana	41	67.2
Urbano marginal	8	13.1
Total	61	100,0
Grado de instrucción		
Primaria	2	3.3
Secundaria	32	52.5
Superior	27	44.3
Total	61	100.0
Situación laboral		
Trabaja	22	36.1
No trabaja	39	63.9
Total	61	100,0

En la tabla 1 se tiene que el 49.1% de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Miraflores Alto -Chimbote, 2023, tienen una edad de 21 a 26 años, el 23% una edad mayor a 32 años, el 19.7% una edad de 27 a 32 años y solo el 8.2% registra una edad de 14 a 20 años.

El 67.2% procede de la zona urbana, el 19.7% de la zona rural y el 13.1% de las gestantes procede de la zona urbano marginal.

Más de la mitad de las gestantes (52.5%) tienen estudios de nivel secundaria, el 44.3% estudios superiores y solo el 3.3% registra estudios de nivel primario.

El 63.9% de las gestantes no trabajan y el 36.1% de las gestantes trabajan.

Tabla 2

Factores personales relacionados a la adherencia a la atención prenatal en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto -Chimbote, 2023.

Característica	Adherencia				Total	X ²	p
	Si		No				
	f	%	f	%			
Olvidó de las citas							
Si	22	91.7	2	8.3	24	100,0	
No	35	94.6	2	5.4	37	100,0	0.000 1.000
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Temor a los exámenes ginecológicos							
Si	33	91.7	3	8.3	36	100,0	
No	24	96.0	1	4.0	25	100,0	0.021 0.883
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Embarazo no deseado							
Si	16	94.1	1	5.9	17	100,0	
No	41	93.2	3	6.8	44	100,0	0.000 1.000
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Desconocimiento							
Si	37	94.9	2	5.1	39	100,0	
No	20	90.9	2	9.1	22	100,0	0.004 0.951
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	

En la tabla 2 y después de calcular la prueba Chi Cuadrado se tiene que los factores de riesgos personales de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2023, no se relacionan significativamente con la tenencia de Adherencia a la atención prenatal ($p>0.05$).

Tabla 3

Factores sociales relacionados a la adherencia a la atención prenatal en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto -Chimbote, 2023.

Característica	Adherencia				Total	X ²	p
	Si		No				
	f	%	f	%			
Dificultad para los permisos en el trabajo							
Si	16	100.0	0	0.0	16	100,0	
No	5	83.3	1	16.7	6	100,0	2.206 0.332
No trabaja	36	92.3	3	7.7	39	100.0	
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Apoyo de la pareja							
Si	48	92.3	4	7.7	52	100,0	
No	9	100.0	0	0.0	9	100,0	0.017 0.895
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Apoyo familiar							
Si	50	98.0	1	2.0	51	100,0	
No	7	70.0	3	30.0	10	100,0	6.939 0.010
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Violencia familiar							
Si	1	100.0	0	0.0	1	100,0	
No	56	93.3	4	6.7	60	100,0	0.000 1.000
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	

En la tabla 3 y después de calcular la prueba Chi Cuadrado se tiene que el factor social de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2023 que se relaciona significativamente con la tenencia de Adherencia al control prenatal es,

Apoyo Familiar ($p=0.010$ y $p<0.05$), y los demás factores sociales no se relaciona significativamente con la tenencia de adherencia a la atención prenatal ($p>0.05$).

Tabla 4

Factores institucionales relacionados a la adherencia a la atención prenatal en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto -Chimbote, 2023.

Característica	Adherencia				Total	X ²	p
	Si		No				
	f	%	f	%			
Establecimiento lejano							
Si	20	87.0	3	13.0	23	100,0	
No	37	97.4	1	2.6	38	100,0	1.120 0.290
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Tiempo de espera							
Si	43	97.7	1	2.3	44	100,0	
No	14	82.4	3	17.6	17	100,0	4.730 0.030
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Trato recibido							
Si	49	94.2	3	5.8	52	100,0	
No	8	88.9	1	11.1	9	100,0	0.000 1.000
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Calidad del consultorio							
Si	27	100.0	0	0.0	27	100,0	
No	30	88.2	4	11.8	34	100,0	1.750 0.186
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	
Infraestructura							
Si	23	100.0	0	0.0	23	100,0	
No	34	89.5	4	10.5	38	100,0	1.158 0.282
Total	57	93.4	4	6.6	61	100,0	

En la tabla 4 y después de calcular la prueba Chi Cuadrado se tiene que, el tiempo de espera de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2023, es el factor institucional que se relaciona significativamente con la tenencia de Adherencia ($p=4.730$ y $p<0.05$), y los demás factores institucionales no se relaciona significativamente con la tenencia de adherencia a la atención prenatal ($p>0.05$).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El objetivo de este trabajo fue determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote -2023. Al respecto se estudiaron las características sociodemográficas donde se obtuvo que la mayoría de gestantes tenían edades entre 21 a 26 años (49.1%), procedentes de zona urbana (67.2%), y en su mayoría con grado de instrucción secundaria (52.5%), lo cual evidencia que son madres relativamente jóvenes que solo poseen estudios básicos. Así mismo muestra que la mayoría no cuentan con trabajo (63.9%), lo cual evidencia una falta de independencia económica. Los resultados son similares al estudio realizado por Lobo et al. (2023) donde se evidencia que las gestantes tienen una edad entre 20 a 29 años (56.2%), son pertenecientes de zonas urbanas (97.1%), tienen nivel de estudio secundario (48.6%). De la misma forma Hilario (2021) nos muestra que las gestantes tienen edades entre 20 a 25 años (76.8%) y grado de instrucción secundaria (62.2%). Medina (2022) también señala que el 58.5% de las gestantes son amas de casa y el 72% tiene nivel de instrucción secundaria. Por su parte Peñaloza (2023) mostro que 50.4% de gestantes son menores de 30 años, 75% son ama de casa. Al igual que Franco (2022) donde obtuvo que el 90% de las gestantes cuentan con una escolaridad incompleta.

Con respecto a los factores de riesgos personales de las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Miraflores Alto, no se encontró relación significativa con tenencia de adherencia a las atenciones prenatales puesto a que los indicadores mencionados tienen un valor de $p > 0.05$. A diferencia de Mamani (2022) quien obtuvo entre los factores personales que el 60% de las gestantes tiene temor a ser examinadas y 63.3% les restan importancia a los controles prenatales. De la misma forma Silva et al. (2021) obtuvo que 93% de gestantes tuvieron un embarazo no planificado y el 65% no les toma importancia a las atenciones prenatales.

En los factores de riesgos sociales que presentan las gestantes, las cuales se relacionan significativamente con la tenencia de adherencia a las atenciones prenatales es la falta de apoyo familiar con un valor de $p=0.010$. De igual manera, Hernández (2022) en su

investigación nos muestra que los factores socioculturales que presentan las gestantes para la falta de asistencia a los controles prenatales es no contar con apoyo por parte de su familia ($p=0.044$). Salazar & Zúñiga (2022) también encuentra que las gestantes no tienen apoyo para el cuidado de sus hijos ($p= 0.001$) mostrando así una relación significativa para el abandono a los cuidados prenatales.

En los factores institucionales se obtuvo que el tiempo de espera no es oportuno para sus atenciones prenatales teniendo un valor de $p=0.030$, siendo este el factor que se relaciona significativamente con la tenencia a la adherencia de las atenciones prenatales en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto. De la misma forma Coca & Morales (2019), muestra que el 65.7% de las gestantes consideran que el tiempo de espera para sus atenciones es muy prolongado. Betancourt & García (2020) por su lado nos muestra que el 44% de las gestantes consideran que espera mucho para su cita. A diferencia de Timoteo (2022) donde encontró que el tiempo de espera tiene un valor de $p= 0.118$, mostrando así que no presenta relación significativa asociado al abandono del control prenatal.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Miraflores Alto -Chimbote, 2023, mayormente tienen una edad de 21 a 26 años, proceden de la zona urbana (67.2%), más de la mitad tienen estudios secundarios, la mayoría de ellas no trabaja.
- Los factores de riesgo personales y la tenencia de adherencia a la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2023, no se relacionan significativamente ($p>0.05$).
- El único factor social de riesgo que se relaciona significativamente con la tenencia de adherencia a la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2023 es apoyo familiar ($p=0.010$ y $p<0.05$).
- El tiempo de espera es el único factor institucional de riesgo que se relaciona significativamente con la tenencia de adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2023.
- Respecto a la hipótesis planteada solo el apoyo familiar como factor social y el tiempo de espera como factor institucional se relaciona significativamente con la adherencia a las atenciones prenatales.

Recomendaciones

- Realizar campañas periódicas en zonas alejadas sobre atenciones prenatales, con el propósito que las gestantes que viven en esas zonas pueden llevar sus controles prenatales esperados e identificar gestantes nuevas.
- Desarrollar talleres educativos buscando concientizar a las gestantes sobre la importancia de las atenciones prenatales para detectar a tiempo posibles complicaciones que pueden presentar y evitar el daño.
- Plantear estrategias que permitan reducir el tiempo de espera para las atenciones prenatales, como establecer fechas y hora de atención para cada gestante, realizar llamadas telefónicas un día antes de su cita.

AGRADECIMIENTO

A mi padre celestial por su gran amor y nunca abandonarme, por haberme guiado en esta etapa de mi vida, por brindarme salud y perseverancia en los momentos difíciles, por permitirme culminar esta hermosa carrera.

A la Universidad San Pedro y al Programa de Estudios de Obstetricia por brindarme los conocimientos y la oportunidad de desarrollarme en esta hermosa carrera.

Al personal obstétrico y gestantes del EE.SS. “Miraflores Alto” por su disposición y apoyo para llevar a cabo la presente investigación.

A todas las personas que de alguna forma me apoyaron y estuvieron presente a lo largo de mi carrera profesional, en especial a mi madre por brindarme amor, apoyo incondicional, ejemplo de superación a lo largo de mi vida, por ser inspiración, e impulsarme a cumplir mis objetivos, sin ella nada de esto sería posible. A mamá Rosa por su ternura, apoyo y consejos, por cada palabra de aliento que me brindaba para continuar, por ser luz en nuestro camino y no abandonarnos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alfaro, P., & Quino, G. (2022). *Factores sociodemográficos asociados al acceso a la atención prenatal en gestantes atendidas en el hospital de apoyo Recuay – Áncash 2018-2019*. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. Recuperado de <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5287>
- Aquino, M. (2022). *Factores de riesgos relacionados al control prenatal*. Centro de Salud Velasco Ibarra-2021. Recuperado de <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7102>
- Arias, J., Holgado, J., Tafur, T., & Vasquez, M. (2022). *Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis* (1.^a ed.). Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. Recuperado de <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
- Arisque, C., Yangali, J., Guerrero M., Rivera, O., Acuña, L., & Arellano, Cesar. (2020). *La Investigación Científica*. Departamento de Investigación de postgrados. Recuperado de <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
- Betancourt, A. & Garcia, M. (2020). Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 4(7), 74-96.
- Coca, A. & Morales, K. (2022). *Factores de riesgo relacionados a la atención prenatal en la institución prestadora de servicios de salud Huancán, 2019*. Recuperado de

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3953/TESIS%20FINANCIAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Díaz, M. (2022). *Programa Presupuestal 0002: Salud Materno Neonatal*.
- Diego, I. (2022). Factores que evitan un adecuado control prenatal en el Centro de Salud San Felipe Tizapa. *Revista Anales de Medicina Universitaria*, 1(01), Article 01. Recuperado de <https://doi.org/10.31644/AMU.V01.N01.2022.A06>
- Douglas, S. (2022). *4 factores que influyen en el comportamiento del consumidor*. Zendesk MX. Recuperado de <https://www.zendesk.com.mx/blog/factores-influyen-comportamiento-consumidor/>
- Erausquin, M. & Cruz, G. (2021). “FACTORES CAUSALES Y EL ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DEL A.A.H.H. DIOS ES AMOR, COMAS, 2021”. *Universidad Autónoma de Ica*. Recuperado de <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1056>
- Franco, D. (2022). *Factores que influyen en el déficit de controles prenatales en embarazadas menores de edad en el Centro de Salud Flor de Bastión 2*. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/65626>
- Hernández, H. (2022). Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes del centro de salud Florida—Chimbote, 2022. *Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote*. Recuperado de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29880>
- Hilario, M. (2021). Factores que influyen en la adherencia al control prenatal en las gestantes que acuden al Centro de Salud Edificadores Misti, julio a setiembre del

2021. *Universidad Católica de Santa María*. Recuperado de <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11465>
- INEI. (2022). *Indicadores de resultados de los programas presupuestales, I semestre 2022 Encuesta demográfica y salud familiar*. Recuperado de https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Indicadores_de_Programas_Presupuestales_I_Semestre_2022.pdf
- Jiménez, H. (2020). Qué es el control prenatal y su importancia. *Centro Médico ABC*. Recuperado de <https://centromedicoabc.com/revista-digital/la-importancia-del-control-prenatal/>
- Lobo, S., Alemán, L., Martínez, J. & Acuña, W. (2023). *Determinantes sociales de la salud asociados a la inasistencia al control prenatal en la E.S.E. de baja complejidad del distrito de Barranquilla 2022-2*. Recuperado de <http://site.curn.edu.co:8080/jspui/handle/123456789/554>
- López, S. (2020). Factores personales e institucionales que influyen en los accidentes punzocortantes en el personal de enfermería de centro quirúrgico del hospital María Auxiliadora – 2020. *Universidad Privada Norbert Wiener - WIENER*. Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4161>
- Lozano J., Yopasa, C. & Cetares, M. (2023). *Adherencia al control prenatal de gestantes que asisten al Instituto Colombiano de bienestar familiar—Asociación Esperanza y Progreso primera de Mayo*. Recuperado de [file:///C:/Users/VALERY/Downloads/PRUEBA+FINAL+PRENATAL+\(1\)+articulo+liess.pdf](file:///C:/Users/VALERY/Downloads/PRUEBA+FINAL+PRENATAL+(1)+articulo+liess.pdf)

- Maman, N. (2022). Factores de riesgo asociados a la inasistencia al control prenatal en el primer trimestre del embarazo, en gestantes del establecimiento de Salud de Quiaca, Sandia, 2021. *Universidad Privada San Carlos*. Recuperado de <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC S.A.C./145>
- Medina, M. (2022). *Determinantes sociales de la salud relacionados con la asistencia al Control Prenatal del primer trimestre de gestación. Hospital Público-Ancash, 2021-2022*. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109686/Medina_RM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OMS. (2016). *Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo*. Recuperado de <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-16.12#:~:text=En%20el%20continuo%20de%20servicios,y%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20enfermedades>.
- OPS. (2023). *OPS y socios lanzan campaña para acelerar la reducción de la mortalidad materna en América Latina y el Caribe—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/8-3-2023-ops-socios-lanzan-campana-para-acelerar-reduccion-mortalidad-materna-america>
- Palomino, C. (2021). Factores Asociados Al Abandono Del Control Prenatal En Gestantes Atendidas En El Centro De Salud Chosica Categoría I-3 En El Período Del 2016 Al 2018. *universidad Privada San Juan Bautista*. Recuperado de <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3061>

- Peñaloza, M. (2023). Características de la gestante y adherencia al control prenatal en un centro de salud MINSA, Lima, 2022. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19568>
- Piña, E. (2021). Determinantes de la Salud que influyen en la Adherencia al control Prenatal en Mujeres que han finalizado su Parto en el Hospital Básico de Sucúa 2019 a Abril 2020. En *Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro*. Recuperado de <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/5751>
- Salazar, V., & Zúñiga, M. (2022). Factores asociados al abandono del cuidado prenatal en gestantes atendidas en centro salud Palmira, Independencia, Huaraz, Ancash, 2021. *Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo*. Recuperado de <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5323>
- Silva, K., Mendoza, M. & Salgado, N. (2021). *Factores personales y sociales que influyen en la inasistencia a la atención prenatal en adolescentes asistente al centro de salud Perla María Norori, agosto—Octubre, 2017*. Recuperado de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9395/1/250163.pdf>
- Suarez, A., Mayorga, V., & Quevedo, K. (2014). *ADHERENCIA AL CONTROL PRENATAL, DIFICULTADES Y RETOS*. Recuperado de <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/13724/MartinezSuarezAngelicaMaria2012.pdf>
- Timoteo, P. (2022). Factores sociodemográficos asociados al abandono del control prenatal en gestantes del Perú durante el año 2020 según ENDES. *Universidad*

Ricardo Palma. Recuperado de

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5089>

Tatal, L., Rodríguez, V., Buitrón, E., Ortega, D., Zúñiga, L., Gonzáles, E., Merchancano, C. & Rivera López, H. (2019). Condiciones de acceso al programa de control prenatal en un centro de primer nivel de atención de la Ciudad de Pasto, Colombia. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 65(2), 157-162. Recuperado de <https://doi.org/10.31403/rpgo.v65i2165>

UNFPA. (2023). *Cada dos minutos muere una mujer por problemas en el embarazo o el parto*. UNFPA Perú. Recuperado de <https://peru.unfpa.org/es/news/cada-dos-minutos-muere-una-mujer-por-problemas-en-el-embarazo-o-el-parto>

Vera, B. (2021). Factores de riesgo para COVID-19 en el personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora, marzo-diciembre 2020. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(3). Recuperado de <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n3.03>

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Yo, quien suscribe la presente, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:**

Que he sido debidamente **INFORMADA** por la responsable de la presente investigación científica titulada: **“Factores de riesgo y adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud Miraflores Alto-Chimbote-2023”**, y he recibido explicaciones sobre la naturaleza y propósito de la investigación, de la misma manera he podido aclarar las dudas que me han surgido.

Habiendo comprendido y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del participante

Anexo 2. Instrumento para recolección de datos



El presente cuestionario tiene como finalidad obtener información fundamental para realizar el estudio de investigación sobre los factores de riesgo que intervienen en la adherencia al control prenatal; esto será de gran apoyo para la sociedad en especial para las madres gestantes, recalcar que su identidad y respuestas serán anónimas.

Instrucciones: A continuación, encontraras una serie de preguntas relacionadas al tema de investigación, marque con una (x) la respuesta que crea conveniente. Agradecemos de ante mano su participación.

I. Características sociodemográficas:

1. Edad

- a) 14-20 años
- b) 21-26 años
- c) 27- 32 años
- d) 32 a mas

2. Procedencia

- a) Urbano
- b) Urbano marginal
- c) Rural

3. Grado de Instrucción

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior/Técnico
- e) Superior/Universitario

4.Situación Laboral

- a) Trabaja
- b) No trabaja

II. Variable N.º 1: Factores de Riesgo

Factor Personal		SI	NO
1	¿Ha olvidado las fechas citadas para su atención prenatal?		
2	¿Te causa temor los exámenes ginecológicos?		
3	¿Fue tu embarazo planificado?		
4	¿Conoce el procedimiento e importancia de las atenciones prenatales?		
Factor Social			
1	¿Cuenta con permiso a disponibilidad en su trabajo para acudir al centro de salud?		
2	¿Cuentas con el apoyo de tu pareja?		
3	¿Cuentas por apoyo familiar?		
4	¿ Sufres de violencia familiar?		
Factor Institucional			
1	¿El centro de salud donde se atiende está lejos a tu domicilio?		
2	¿El tiempo de espera para tu atención es oportuno?		

3	¿Consideras que el trato que recibes en el centro de salud es bueno?		
4	¿El consultorio donde asistes está bien implementado?		
5	¿Considera usted que el centro de salud está en óptimas condiciones para su atención?		

II. Variable N° 2: Adherencia al control prenatal

1. ¿Cuántas semanas de embarazo tienes?

2. ¿A cuántos controles prenatales asististe?

Anexo 3. Consentimiento informado e instrumento de recolección de datos virtual.



"FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA A LA ATENCION PRENATAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CIMBOTE-2023"

Descripción del formulario

Consentimiento informado:

Yo, quien suscribe la presente, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:**

Que he sido debidamente **INFORMADO** por la responsable de la presente investigación científica titulada: "Factores de riesgo y adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud Miraflores Alto-Cimbote-2023", y he recibido explicaciones sobre la naturaleza y propósito de la investigación, de la misma manera he pedido aclarar las dudas que me han surgido.

Habiendo comprendido y estando satisfecho de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGÓ MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

- Acepto
 No acepto

El presente cuestionario tiene como finalidad obtener información fundamental para realizar el estudio de investigación sobre los factores de riesgo que intervienen en la adherencia en la atención prenatal; esto será de gran apoyo para la sociedad en especial para las madres gestantes, recalcar que su identidad y respuestas serán anónimas.

INTRODUCCION: En continuación encontraras una serie de preguntas relacionadas al tema de investigación, marque con una (x) la respuesta que crea conveniente. Agradecemos de ante mano su participación.

Descripción (opcional)

1. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

Descripción (opcional)

1. EDAD: *

- 14-20 años
 21-26 años
 27-32 años
 32 o más

2. PROCEDENCIA: *

- Urbano
 Urbano marginal
 Rural

3. GRADO DE INSTRUCCION: *

- Sin estudios
 Primaria
 Secundaria
 Superior

4. SITUACION LABORAL: *

Trabajo

Sin trabajo

II. VARIABLES Y/O FACTORES DE RIESGO

Factores personales

5. ¿HA OBLIGADO LAS FECHAS CITADAS PARA SU ATENCION PRENATAL? *

SI

NO

6. ¿TE CAUSA TEMOR LOS EXAMENES GINECOLOGICOS? *

SI

NO

7. ¿FUE TU EMBARAZO PLANIFICADO? *

SI

NO

8. ¿CONOCES EL PROCEDIMIENTO E IMPORTANCIA DE LAS ATENCIONES PRENATALES? *

SI

NO

Factores sociales

Descripción (opcional)

9. ¿CUENTA CON PERMISO O DISPONIBILIDAD EN SU TRABAJO PARA ACUDIR A SUS CONTROLES? *

SI

NO

NO TRABAJO

10. ¿CUENTA CON EL APOYO DE TU PAREJA? *

SI

NO

11. ¿CUENTA CON APOYO FAMILIAR? *

SI

NO

12. ¿SUFRAS DE VIOLENCIA FAMILIAR? *

SI

NO

Factores institucionales

Descripción (opcional)

13. ¿EL CENTRO DE SALUD DONDE SE ATIENDE ESTÁ LEJOS A SU DOMICILIO? *

- SI
 No

14. ¿EL TIEMPO DE ESPERA PARA SU ATENCIÓN ES OPORTUNO? *

- SI
 NO

15. ¿CONSIDERAS QUE EL TRATAMIENTO RECIBIDO EN EL CENTRO DE SALUD ES ADECUADO? *

- SI
 No

16. ¿EL CONSULTORIO DONDE ASISTES ESTÁ BIEN IMPLEMENTADO? *

- Sí
 No

17. ¿CONSIDERA USTE'D QUE EL CENTRO DE SALUD ESTÁ EN OPTIMAS CONDICIONES PARA SU ATENCIÓN? *

- Sí
 No

III. VARIABLE N°02: ADHERENCIA AL CONTROL PRENATAL

Descripción (opcional)

18. ¿CUANTAS SEMANAS DE EMBARAZO TIENES? *

Texto de respuesta breve

19. ¿A CUANTOS CONTROLES PRENATALES ASISTISTES HASTA EL MOMENTO? *

Texto de respuesta breve

Anexo 4. Base de datos

N °	C S1	C S2	C S3	C S4	F P1	F P2	F P3	F P4	F S1	F S2	F S3	F S4	FI 1	FI 2	FI 3	FI 4	FI 5	N_S _E	N_C PN	ADHERENCI A_CPN
1	c	c	c	b	2	1	2	2	3	1	1	2	2	1	1	2	2	40	10	1
2	b	c	c	a	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	30	6	1
3	d	a	c	a	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	22	3	1
4	b	a	d	b	2	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	20	4	1
5	b	a	d	a	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	37	4	2
6	b	a	d	b	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	28	4	1
7	b	a	d	a	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	13	1	1
8	d	a	d	b	1	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	25	3	1
9	b	a	d	b	2	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	30	4	2
10	a	a	c	b	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	29	4	1
11	d	c	d	b	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	2	17	3	1
12	b	c	d	b	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	22	3	1
13	d	c	c	a	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	16	2	1
14	d	a	c	b	1	1	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	20	2	1
15	b	c	d	b	2	1	2	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	35	9	1
16	d	a	d	b	2	2	2	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	32	8	1

1 7	d	a	c	b	1	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	23	5	1
1 8	d	c	c	b	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	35	5	1
1 9	b	a	d	b	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	1	19	3	1
2 0	b	a	c	b	2	1	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	24	4	1
2 1	b	a	d	a	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	34	9	1
2 2	b	b	b	b	1	2	2	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	24	2	2
2 3	c	a	d	a	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	38	6	1
2 4	b	a	c	a	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	20	4	1
2 5	a	a	c	b	1	1	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	20	2	1
2 6	d	b	c	a	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	35	5	1
2 7	b	c	d	a	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	29	5	1
2 8	c	a	d	b	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	22	3	1
2 9	b	a	d	b	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	1	36	5	1
3 0	b	a	c	a	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	14	1	1
3 1	C	a	c	a	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	19	2	1

3 2	c	c	c	a	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	16	2	1
3 3	b	c	d	b	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	13	2	1
3 4	b	a	c	b	2	2	2	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	40	12	1
3 5	d	a	c	b	1	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	2	1	7	1	1
3 6	a	c	b	b	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	2	8	1	1
3 7	b	a	c	a	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	12	2	1
3 8	c	b	c	a	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	20	4	1
3 9	b	b	c	b	2	1	2	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	30	1	2
4 0	b	b	d	b	2	2	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	39	6	1
4 1	c	c	c	a	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	16	2	1
4 2	c	a	d	a	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	38	10	1
4 3	d	c	d	a	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	8	1	1
4 4	b	a	c	b	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	20	5	1
4 5	b	a	d	b	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	24	5	1
4 6	b	b	c	b	2	2	2	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	12	2	1

4 7	c	b	c	b	1	2	2	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	30	5	1
4 8	b	a	c	a	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	24	5	1
4 9	c	a	c	b	2	2	2	1	3	1	1	2	2	1	2	1	2	8	1	1
5 0	d	a	d	a	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	38	7	1
5 1	d	b	c	b	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	28	4	1
5 2	b	c	c	b	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	32	6	1
5 3	b	a	d	a	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	18	2	1
5 4	c	a	d	b	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	35	7	1
5 5	a	a	c	b	1	1	2	2	3	1	1	2	2	1	1	2	2	37	6	1
5 6	d	a	c	a	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	35	5	1
5 7	b	a	d	b	2	1	2	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	39	12	1
5 8	c	a	d	b	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	35	8	1
5 9	b	a	c	b	2	1	2	2	3	2	1	2	1	1	1	2	2	33	9	1
6 0	a	a	c	b	2	1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	2	2	40	11	1
6 1	b	a.	d	b	2	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	39	11	1

Anexo 5. Reporte de similitud

FACTORES DE RIESGO Y ADHERENCIA A LA ATENCION PRENATAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO-CHIMBOTE-2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%	28%	%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	1%

9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1 %
13	1library.co Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
17	upo.es Fuente de Internet	<1 %
18	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
19	site.curn.edu.co:8080 Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
25	riul.unanleon.edu.ni:8080 Fuente de Internet	<1 %
26	www.ti.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to ULACIT Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología Trabajo del estudiante	<1 %
30	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
31	gestion.pe Fuente de Internet	<1 %
32	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
33	repositorio.uesiglo21.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to ITESM: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey Trabajo del estudiante	<1 %
35	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
36	takano.iecs.kansai-u.ac.jp Fuente de Internet	<1 %
37	digibug.ugr.es Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	www.engenhariaoceanica.furg.br Fuente de Internet	<1 %
40	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
41	revistas.unach.mx Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
44	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	www.buenastareas.com Fuente de Internet	<1 %
48	www.lareferencia.info Fuente de Internet	<1 %
49	apps.who.int Fuente de Internet	<1 %
50	downloads.hindawi.com Fuente de Internet	<1 %
51	www.ces.es Fuente de Internet	<1 %
52	www.tiemposmodernos.org Fuente de Internet	<1 %
53	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

55	repositorio.unjfsc.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
56	repositorio.upagu.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
57	repositorio.uss.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
58	revistapublicando.org	<1 %
	Fuente de Internet	

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 6 words
 Excluir bibliografía Activo

Anexo 6. Formulario de repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1 Información del Autor			
Flores Haro Valerie Brigitte		7431864	valeriebriggisire@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2 Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3 Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			
4 Título del Documento de Investigación			
"Factores de riesgo y adherencia a la atención prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud Miraplores Alto - Chimbote - 2023"			
5 Programa Académico			
Obstetricia			
6 Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público (info:crepo/semantics/restrictedAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido (info:crepo/semantics/restrictedAccess)	

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS 5

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.



Lugar Día Mes Año
Chimbote 13 06 2024

Firm

Importante!
 1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 9, inciso 8.2
 2. Ley N° 30915 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto D.S. 006-2013-PCM
 3. Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglo de firma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el marco de la Ley 822
 4. En caso de que el autor otorga la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la resolución N° 004-2016-CUNYTC-DEIC Números 5.2 y 6 que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
 5. Las licencias Creative Commons 4.0 en sus modalidades institucionales son herramientas que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra
 6. Según el inciso 1.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RINATI las universidades, institutos y centros de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, indistintamente los realizados en sus repositorios institucionales prestando el uso de acceso abierto o restringido, los cuales serán puntualmente reconocidos por el Repositorio Digital RINATI, a través del Repositorio ALICIA.
 Nota: - En caso de falsedad en los datos se procederá de acuerdo a ley 27444, art. 32, n.ºn 32.3)