

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**NIVEL DE SATISFACCIÓN Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL
CONSULTORIO DE ATENCIÓN PRENATAL DEL CENTRO DE
SALUD I.4 DE CATACAOS PIURA, 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autor:

Br. Mayra Jahayra Socola Monge (ORCID 0000-0003-0449-416X)

Asesora:

Dra. Dora Emperatriz Castro Rubio (ORCID 0000-0002-1290-0706)

Piura – Perú

2025

ÍNDICE

	Página
Índice general	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	v
Constancia de originalidad	vi
Título	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	1
Metodología	18
Resultados	21
Análisis y discusión	30
Conclusiones y recomendaciones	40
Referencias bibliográficas	42
Anexos	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	<i>Nivel de satisfacción de las gestantes que acuden en al consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</i>	21
Tabla 2	<i>Nivel de calidad brindada a las gestantes en al consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</i>	22
Tabla 3	<i>Nivel de satisfacción en su dimensión finalidad brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</i>	23
Tabla 4	<i>Nivel de satisfacción en su dimensión capacidad de respuesta brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</i>	24
Tabla 5	<i>Nivel de satisfacción en su dimensión seguridad brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</i>	25
Tabla 6	<i>Nivel de satisfacción en su dimensión empatía brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</i>	26
Tabla 7	<i>Nivel de satisfacción en su dimensión aspectos tangibles brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</i>	27
Tabla 8	<i>Relación entre el nivel de satisfacción y calidad de atención en gestantes en la atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</i>	28

PALABRAS CLAVE

Consultorio, prenatal, gestantes, satisfacción, calidad

KEYWORDS:

Clinic, prenatal, pregnant women, satisfaction, quality

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

- Área** : Ciencias Médicas y ciencias de la Salud.
Subárea : Ciencias de la Salud.
Disciplina : Ciencias Socio-biomédicas.
Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "NIVEL DE SATISFACCIÓN Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRENATAL DEL CENTRO DE SALUD I-4 DE CATACAOS PIURA, 2024" del (a) estudiante: SOCOLA MONGE MAYRA JAHAYRA, identificado(a) con Código N° 2117100369, se ha verificado un porcentaje de similitud del 26%, 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, 07 de mayo de 2025

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.

TÍTULO

NIVEL DE SATISFACCIÓN Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONSULTORIO DE ATENCIÓN PRENATAL DEL CENTRO DE SALUD I.4 DE CATACAOS PIURA, 2024

RESUMEN

Se presenta un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención en gestantes que acuden a la atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024, estudio de tipo aplicado con enfoque cuantitativo y diseño correlacional descriptivo, que contó con una muestra de 133 mujeres que fueron atendidas en el consultorio de atención prenatal. Los resultados mostraron un alto nivel de satisfacción general (99.2%) y una percepción buena de la calidad (56.4%), mientras que, en las dimensiones como fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles también destacaron con niveles altos de satisfacción (98.5% y 99.2%). Se encontró una correlación significativa entre la satisfacción global y la calidad de atención prenatal, con un coeficiente de Pearson entre 0.6 y 0.8 ($p < 0.05$), en conclusión, la alta satisfacción general y la calidad percibida en la atención prenatal evidencian una fuerte relación positiva entre ambos aspectos.

ABSTRACT

A study is presented with the objective of determining the relationship between the level of satisfaction and the quality of care in pregnant women who attend prenatal care at the I-4 health center in Catacaos, 2024, an applied study with a quantitative approach and descriptive correlational design, which had a sample of 133 women who were seen at the prenatal care office, the results showed a high level of overall satisfaction (99.2%) and a good perception of quality (56.4%), while in dimensions such as reliability, capacity, security, empathy and tangible aspects also stood out with high levels of satisfaction (98.5% and 99.2%). A significant correlation was found between overall satisfaction and the quality of prenatal care, with a Pearson coefficient between 0.6 and 0.8 ($p < 0.05$), in conclusion, high overall satisfaction and perceived quality in prenatal care show a strong positive relationship between both aspects.

INTRODUCCION

Las investigaciones de otros países, como el de Hibusu et al. (2024) en Lusaka, Zambia, menciona que no existe correlación entre las variables, es decir la insatisfacción se debió a preocupaciones sobre el entorno físico de los establecimientos de salud y las relaciones interpersonales con los profesionales. Los puntajes de satisfacción variaron según los aspectos físicos (58,3%), interpersonales (57,9%) y técnicos (58,7%) de la atención, con asociaciones significativas entre los aspectos interpersonales y físicos en la calidad.

Mientras que, Belachew, et al. (2024), en Polonia, encontró que la satisfacción general con los servicios de atención prenatal entre las gestantes fue del 92,10 %. La mayoría se mostró satisfecha con el saludo del proveedor (98,30 %) y con el costo del servicio (97,80 %); sin embargo, mostraron menor satisfacción con el tiempo de espera para ser atendidas, la limpieza de los baños y el suministro de agua. Se encontró que la satisfacción estuvo asociada con ser ama de casa, ser servidora pública, tener 25 años o más, haber recibido consejería en planificación familiar, haber acudido a una sola consulta prenatal y haber tenido dos o más gestaciones.

Por su lado, Sánchez (2023), en un estudio realizado en Guayaquil, Ecuador, donde participaron 65 gestantes que recibieron atención prenatal, encontró una correlación muy baja. No obstante, se identificó que las dimensiones como capacidad de respuesta, empatía del personal estaban relacionadas con la satisfacción de las gestantes en el consultorio prenatal.

En palabras de, Baluyot, et al. (2023), en identificó que la satisfacción de las gestantes con el uso de la atención prenatal está influenciada por múltiples factores, entre ellos: la calidad y accesibilidad del servicio, la relación con los profesionales de salud, el apoyo psicológico, la continuidad de la atención y la preparación física para el embarazo. Además, las actitudes hacia los proveedores, especialmente la percepción de empatía y respeto, también se relacionaron significativamente con mayores niveles de satisfacción.

Tal como indican Saetrum et al. (2023) en Noruega, al examinar la relación entre la satisfacción y la calidad de la atención en mujeres que asistieron a atención prenatal, identificó una correlación significativamente alta entre ambas variables. Además, el 95% de las mujeres manifestó estar satisfecha con la atención recibida. Asimismo, otros factores relacionados incluyeron la edad de la madre, tener el noruego como lengua materna y la participación, medida en términos de empatía y rapidez de respuesta.

En palabras de Titilayo, et al. (2023), en Nigeria encontró que la edad promedio de las encuestadas fue de 28,79 años. La mayoría se encontraba casada (81,9%) y el 28% tenía dos hijos. La percepción de la calidad de la atención prenatal reflejó una puntuación media lo que indica una percepción predominantemente positiva (69,4%) por parte de las gestantes. Asimismo, el nivel de satisfacción con la atención recibida presentó una puntuación media, lo que sugiere un alto grado de satisfacción (72,2%) con los servicios prenatales. Se observó una correlación significativa entre la percepción de la calidad de la atención y el nivel de satisfacción ($r = 0,43$; $p < 0,003$).

Como lo cita, Heri et al. (2023), en su estudio realizado en Tanzania, señalan que la satisfacción de las mujeres es un indicador clave de la calidad de la atención materna y está estrechamente relacionada con el uso de los servicios de salud. En una muestra de 338 mujeres embarazadas, el estudio reveló que una gran mayoría expresó satisfacción con la atención brindada por los proveedores, especialmente en términos de respeto y claridad en la información recibida. No obstante, aspectos relacionados con el sistema, como los tiempos de espera y la programación de citas, fueron percibidos de manera menos favorable. Para mejorar tanto la calidad como la satisfacción en la atención prenatal, es fundamental optimizar estos factores y asegurar una mayor disponibilidad de recursos.

En palabras de: Paula y Höfelmann (2023) en São Paulo, Brasil, observaron que solo el 16.6% de las 307 mujeres encuestadas estaban satisfechas con la atención prenatal. Las consultas número 4 y 5 mostraron los índices más bajos de satisfacción, con un 54.7% y 13.3% respectivamente. Asimismo, las mujeres solteras manifestaron

los niveles más bajos de satisfacción, con solo un 10.9%. Los autores concluyeron que existe una correlación positiva, aunque baja, entre la calidad de la atención y la satisfacción, debido a que la mayoría de las participantes consideraron insuficiente la calidad del servicio recibido.

En su estudio realizado en Etiopía, Kassa et al. (2023) encontraron una baja correlación entre la satisfacción de las mujeres con el control prenatal y la calidad de la atención brindada. La prevalencia de satisfacción materna fue del 63.15%, y la presencia de un compañero durante la atención se asoció con mayores niveles de satisfacción. No obstante, se concluyó que, en términos generales, las gestantes manifestaron bajos niveles de satisfacción con la atención prenatal recibida.

Para los investigadores Khatri et al. (2022), en su estudio de revisión sistemática, encontraron correlación significativa baja entre la satisfacción y la calidad de atención en la consulta prenatal, los factores que se relacionaban fueron la preparación de las instalaciones (falta de infraestructura, suministro de productos básicos y suministros, personal sanitario, características estructurales e intermedias de las mujeres embarazadas y enfoques de prestación de servicios). Estos factores relacionados con los insumos y procesos también han contribuido a las desigualdades en el acceso a una buena atención prenatal.

Como lo mencionan Ayalew et al (2021), en Etiopía, quienes entrevistaron a 405 participantes, donde encontró aspectos de la calidad de atención como las visitas previas de atención prenatal, la atención de maternidad respetuosa se correlacionaban de manera estadísticamente significativa con la satisfacción de las gestantes y los servicios de atención prenatal, además la mitad de las participantes estaban satisfechas con los servicios de atención prenatal, la edad de las madres, el asesoramiento sobre signos de peligro en el embarazo fueron factores que influenciaron en la buena satisfacción.

Por su lado, Carrasco (2022) en Ecuador identificó una relación indirecta moderada entre la satisfacción de las gestantes y la calidad de los servicios de atención prenatal. Los factores que mostraron una mayor correlación fueron tangibilidad,

confiabilidad, capacidad de respuesta y seguridad. No obstante, no se halló una relación significativa con el indicador de empatía. En resumen, cuanto mejor es la calidad de la atención prenatal, mayor es el nivel de satisfacción entre las mujeres embarazadas.

Como lo citan Bains et al., (2021), en Noruega, estudiaron y evaluaron a 401 mujeres migrantes en Oslo, mostrando una alta satisfacción general con la calidad de la atención materna. Sin embargo, aquellas con parejas noruegas, mayor educación y mejor comprensión del idioma reportaron mayores niveles de insatisfacción. Un tercio de las mujeres no entendió la información médica proporcionada, afectando la percepción de la calidad de la atención. Además, las refugiadas experimentaron más discriminación por religión, idioma y color de piel que las migrantes por reunificación familiar.

Tal como lo indican Paiz et al. (2020), en Brasil, quien, al investigar el nivel de relación entre la satisfacción y la calidad de atención prenatal, encontró que la alta satisfacción en las gestantes dependerá de la calidad del servicio brindado, además sugieren que los servicios prenatales deben ofrecer atención multidisciplinaria, brindan orientación y permitir la elección del profesional que brinde la atención.

Según, Moreira et al. (2020), en su investigación en Brasil, destacaron que la satisfacción de las gestantes estaba vinculada a la calidad de la atención, especialmente en aspectos como las características del personal, el trato recibido, el interés en brindar información y la facilidad para programar citas y realizar exámenes. Además, se identificaron factores demográficos importantes, como una edad promedio de 25 años, la mayoría casadas, mestizas y amas de casa. La edad gestacional de las participantes osciló entre 15 y 39 semanas, y muchas eran multíparas.

Para, Hsai et al. (2020), en su estudio en Estados Unidos, señalaron que la satisfacción de las mujeres embarazadas con los servicios de salud varió notablemente. La satisfacción con el servicio de los proveedores fue moderada, mientras que las instalaciones en el área de espera obtuvieron los puntajes más bajos en términos de satisfacción.

Como lo indican, Kebede et al. (2020), en su estudio realizado en Etiopía, encontraron una relación significativa entre la satisfacción materna y la calidad de los servicios de atención prenatal. El 74% de las madres reportaron estar satisfechas con los servicios, destacando aspectos como la privacidad, la limpieza, las instalaciones físicas y los métodos de atención. En conclusión, tres cuartas partes de las participantes expresaron satisfacción general con la atención recibida.

Según Gregory et al. (2020) en Canadá, la calidad de la atención prenatal y la relación interpersonal entre el proveedor y la paciente explicaron un 80% de la variación en los niveles de satisfacción general. La toma de decisiones centrada en la paciente fue un factor clave para la satisfacción en cuanto a la información brindada, mientras que contar con una partera se asoció con la satisfacción respecto a las características del sistema. En conclusión, optimizar la calidad de la atención materna, mejorar las interacciones entre proveedor y paciente, y fomentar un enfoque de decisiones centrado en la mujer, además de atender los aspectos estructurales de la atención prenatal, resultan esenciales para incrementar la satisfacción de las usuarias y promover un mayor uso de los servicios prenatales.

Citando a, Emiru et al. (2020), en su estudio realizado en el noroeste de Etiopía, encontraron que una minoría de las gestantes expresó una satisfacción elevada, mientras que otra parte significativa mostró niveles más bajos de satisfacción. Los resultados destacaron que los aspectos relacionados con la calidad del proceso eran los principales factores que influían en la satisfacción de las usuarias. Además, las mujeres en el último trimestre del embarazo presentaron una menor satisfacción en comparación con las que estaban en etapas anteriores. En resumen, el estudio concluyó que la satisfacción con la atención prenatal era generalmente baja.

A nivel nacional, diversos estudios han explorado la relación entre la calidad de atención y la satisfacción en los servicios de atención prenatal, por ejemplo, el estudio realizado por López y Lozano (2024), en el Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, evaluó el nivel de satisfacción de las gestantes en la atención prenatal mediante el cuestionario SERVQUAL. Los resultados mostraron que el 61 % de las

gestantes estuvieron satisfechas con la atención recibida, destacando niveles de satisfacción en las dimensiones de seguridad (69.06 %), confiabilidad (63.13 %), empatía (60.25 %), aspectos tangibles (58.3 %) y capacidad de respuesta (54.53 %). A pesar de algunas percepciones negativas, como el tiempo de espera considerado largo por el 33.75 % de las usuarias, se concluyó que la mayoría de las gestantes percibió una atención satisfactoria en el servicio de obstetricia.

En palabras de Castrejón (2024), en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca, evaluó la calidad de atención prenatal en una muestra de 168 gestantes utilizando el cuestionario SERVQUAL modificado. Los resultados mostraron altos niveles de satisfacción en las distintas dimensiones: fiabilidad (85,5 %), seguridad (83,8 %), aspectos tangibles (83,2 %), empatía (74 %) y capacidad de respuesta (68,9 %). En promedio, el 79,1 % de las gestantes calificó la atención recibida como satisfactoria, concluyéndose que la calidad de atención prenatal brindada fue buena según la percepción de las usuarias.

El estudio realizado por Ruiz y Anampa en el Centro de Salud Sunampe, Chíncha, (2021) evaluó la relación entre la calidad de atención y la satisfacción de las gestantes que recibieron atención prenatal a través de Telesalud durante la pandemia por COVID-19. Los resultados mostraron que el 66,1 % de las gestantes percibieron una buena calidad en la atención y el 80,4 % se sintieron satisfechas con el servicio, destacando especialmente las dimensiones de seguridad y empatía. Sin embargo, al analizar la relación entre ambas variables, se encontró que no existía una correlación significativa ($r = 0,86$; $p > 0,05$), concluyéndose que, a pesar de los altos niveles reportados en ambas dimensiones, no hubo una relación estadísticamente significativa entre la calidad de atención y la satisfacción de las usuarias.

En el estudio realizado por Sánchez (2022), en el Hospital de Apoyo de San Miguel, Ayacucho, reveló que el 59,5 % de las gestantes se mostraron satisfechas, mientras que el 40,5 % expresaron insatisfacción con el servicio recibido. Las principales deficiencias percibidas se relacionaron con el tiempo de espera prolongado, la limpieza de los servicios higiénicos y la disponibilidad limitada del servicio de

farmacia y laboratorio, aspectos que influyeron negativamente en la experiencia de atención prenatal. Estos resultados evidencian la necesidad de mejorar ciertos componentes del servicio para elevar los niveles de satisfacción en las usuarias.

Por su lado, Cueva et al. (2020), en su investigación en Lambayeque, encontraron una correlación positiva significativa entre estas variables, demostrando que la mayoría de las gestantes expresaron satisfacción con la atención recibida. Aunque un grupo menor de gestantes manifestó insatisfacción, las dimensiones de Servqual, como fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles, obtuvieron evaluaciones favorables. En términos generales, el estudio concluyó que la calidad de la atención prenatal fue considerada buena, reflejando un nivel adecuado de satisfacción entre las usuarias.

Para Pereira y Timoteo (2021), en su estudio en Huancayo, reportaron una correlación significativa entre la calidad de atención y la satisfacción de las gestantes. A pesar de que la mayoría de las participantes contaba con estudios secundarios, el 56% manifestó insatisfacción con la atención recibida. Las dimensiones evaluadas a través del modelo Servqual, como fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles, mostraron niveles moderados de satisfacción, lo que indica que existen áreas de mejora en la atención prenatal.

Como lo citan Benites y Rodríguez (2020), en Tumbes encontraron altos niveles de insatisfacción en ambos centros de salud: en Pampa Grande, el 92.3% de insatisfacción en eficiencia, 95.4% en respuesta oportuna, 90.8% en confianza, 87.7% en empatía profesional, y 90.8% en aspectos infraestructurales. En Andrés Araujo Morán, los porcentajes de insatisfacción fueron similares: 91.8%, 100%, 93.4%, 90.2%, y 95.1%, respectivamente. Se evidencia una alta insatisfacción en la atención prenatal de ambos centros, lo que sugiere la necesidad de mejorar la calidad del servicio para aumentar la satisfacción de las usuarias.

A nivel local, el estudio realizado por Jiménez (2024), en el Centro de Salud I-4 Consuelo de Velasco, Piura, se encontró una correlación positiva alta ($r = 0.885$) entre la calidad de atención prenatal y el nivel de satisfacción de las gestantes. Aunque se

identificaron deficiencias en dimensiones como tangibilidad, fiabilidad y seguridad, y más del 50% de las gestantes mostraron insatisfacción en aspectos específicos del servicio, se concluyó que una mejor percepción de la calidad influye directamente en una mayor satisfacción con la atención prenatal.

Por su lado, el estudio de Gutiérrez (2021) en Sullana confirmó una alta satisfacción global con la atención prenatal. Una parte considerable de las gestantes encuestadas manifestó estar conforme con el trato recibido en el consultorio, destacando la calidad del servicio brindado. Además, un número significativo de mujeres expresó satisfacción con la accesibilidad, especialmente en cuanto a los tiempos de espera durante los controles prenatales. Estos hallazgos subrayan la importancia de factores como la atención personalizada y la eficiencia en los tiempos de espera, los cuales juegan un papel clave en la percepción positiva de la atención prenatal en la región.

En su estudio en La Legua, Vidal (2020) investigó la relación entre la satisfacción y la calidad de atención en el control prenatal, confirmando una percepción favorable entre las gestantes. La mayoría de las encuestadas expresó satisfacción con el control prenatal y con la accesibilidad a los servicios, mientras que una parte considerable manifestó niveles medios de satisfacción en aspectos relacionados con la empatía del personal. Otros factores observados incluyeron una edad predominante entre los 20 y 24 años, un alto porcentaje de mujeres con secundaria completa y la mayoría convivientes. En conclusión, las gestantes se mostraron satisfechas con la atención prenatal recibida, destacando la calidad y accesibilidad del servicio.

El Comité General Conjunto de Alemania (2018) destaca que la atención prenatal es una estrategia clave para conectar a las mujeres embarazadas con la red de servicios de salud, subrayando su importancia en el sistema de atención. De manera similar, Peah et al. (2023) señalan que el seguimiento prenatal es fundamental para garantizar la salud de la madre y el desarrollo adecuado del feto, desde las primeras etapas del embarazo hasta el parto (Hanson & Lee, 2023). Por su parte, Michel y

Fontenot (2023) recomiendan que todas las mujeres embarazadas inicien la atención prenatal lo antes posible y sigan un plan de cuidados prenatal adecuado, con el fin de optimizar los resultados materno-fetales.

El control prenatal reenfocado, según el Ministerio de Salud del Perú (2019), es una estrategia integral y personalizada que tiene como objetivo no solo garantizar la salud de la madre y del bebé, sino también abordar aspectos educativos, emocionales y sociales para brindar una atención completa y holística (MINSa, 2023). A diferencia de los enfoques tradicionales, este modelo va más allá de la supervisión médica básica, incorporando elementos clave que promueven el bienestar general de la gestante.

Desde la primera consulta, recomendada antes de las 12 semanas de gestación, se establece un plan de atención individualizado que incluye la apertura de la historia clínica materno perinatal. En esta fase inicial, se recopila información detallada sobre antecedentes médicos, obstétricos, familiares y personales, lo que permite un monitoreo más preciso y contextualizado (MINSa, 2023).

A continuación, se realiza un examen físico exhaustivo para evaluar el estado de salud de la madre, controlando peso, altura, presión arterial y otros signos vitales relevantes. La detección temprana de factores de riesgo es esencial para prevenir complicaciones o detectar condiciones preexistentes que podrían influir negativamente en el embarazo (MINSa, 2019). Este enfoque integral asegura una atención preventiva y promotora de la salud desde las primeras etapas del embarazo, mejorando así los resultados materno-fetales.

Otras actividades, van desde el inicio y a lo largo del embarazo, las consultas prenatales regulares son esenciales, durante estas visitas, se sigue de cerca el peso y la presión arterial de la madre para detectar signos de preeclampsia u otros problemas potenciales, además, se mide la altura uterina para asegurar que el útero y el feto estén creciendo adecuadamente, monitoreo de los movimientos fetales, se controla cualquier síntoma o malestar que la madre pueda estar experimentando, como náuseas, vómitos, hinchazón u otros problemas comunes del embarazo (MINSa, 2019).

Se suma a ello, los exámenes de laboratorio que son una parte crucial del control prenatal reenforcado, los análisis de sangre permiten evaluar varios aspectos de la salud de la madre, incluyendo hemoglobina y hematocrito para detectar anemia, glucosa en ayunas para la diabetes gestacional, y pruebas serológicas para infecciones de transmisión sexual como sífilis y VIH, el análisis de orina son igualmente importantes para detectar proteinuria, que puede ser un indicador de preeclampsia, y bacteriuria, para identificar infecciones urinarias (MINSa, 2019).

La adecuada suplementación y vacunación son cruciales para garantizar el bienestar de la madre y del recién nacido. La administración de ácido fólico es vital para prevenir defectos del tubo neural en el feto, mientras que el suplemento de hierro es indispensable para prevenir y tratar la anemia materna, contribuyendo así a un embarazo más saludable y a reducir riesgos tanto para la madre como para el bebé. El calcio es importante para reducir el riesgo de hipertensión y preeclampsia, y la vitamina D promueve la salud ósea (MINSa, 2019), las vacunas, como la TDAP (tétanos, difteria y pertussis) y la vacuna contra la influenza, protegen tanto a la madre como al bebé de infecciones peligrosas, además se ha incluido la vacuna para el COVID19 (MINSa, 2019).

El aspecto educativo del control prenatal reenforcado es igualmente importante, las futuras madres reciben información detallada sobre nutrición adecuada, asegurándose de que su dieta sea equilibrada y que incluyan los suplementos necesarios, Además, se proporciona educación a las gestantes sobre los signos de alerta durante el embarazo, tales como sangrado, dolor intenso o fiebre. Se les orienta detalladamente sobre las acciones a tomar y los profesionales de salud a los que deben acudir de inmediato en caso de presentar alguno de estos síntomas, garantizando así una respuesta oportuna y adecuada ante posibles complicaciones. La preparación para el parto incluye clases prenatales que ofrecen información sobre el proceso del parto, técnicas de respiración y relajación, y la elaboración de un plan de parto que refleje las preferencias y decisiones de la madre sobre el nacimiento (MINSa, 2019).

La lactancia materna es otro aspecto crucial, y se proporciona información sobre sus beneficios, técnicas de amamantamiento y cómo resolver problemas comunes, asimismo, se orienta en el cuidado del bebé, incluyendo el baño, el cuidado del cordón umbilical y el sueño seguro, así como la importancia de seguir el calendario de vacunación y las visitas al pediatra (MINSa, 2019).

La detección y manejo temprano de riesgos es un pilar fundamental del control prenatal reenfochado. Se identifican factores de riesgo mediante el historial médico y obstétrico, y se manejan condiciones preexistentes como diabetes e hipertensión. Se monitorean posibles complicaciones y se toman medidas proactivas para intervenir cuando sea necesario. Esto incluye remisiones a especialistas y hospitalización si se requiere un monitoreo y tratamiento intensivo (MINSa,2019).

La consulta prenatal debe concluir con el fomento de hábitos de vida saludables, proporcionando guías nutricionales personalizadas para asegurar una dieta balanceada durante el embarazo y monitoreando el aumento de peso adecuado. Se sugieren actividades físicas seguras como caminatas, natación y yoga prenatal, junto con recomendaciones sobre qué ejercicios o esfuerzos evitar. Además, se educa a las futuras madres sobre los riesgos asociados al consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias perjudiciales. Asimismo, se ofrece apoyo emocional para ayudarles a gestionar el estrés, la ansiedad y posibles episodios de depresión durante el embarazo (MINSa, 2019).

En nuestro país, el control prenatal es una estrategia de salud sexual básica principalmente en los sistemas de salud públicos, en otros países como Brasil el 74,6% de las gestantes, recibieron atención a través del sistema público y un 89,6% de los seguimientos se realizaron en la Atención Primaria de Salud (Gregory et al, 2020).

La atención prenatal en la Atención Primaria de Salud (APS) de la red pública se distingue de la brindada en el sector privado por varios aspectos clave, como la proximidad del servicio al hogar, la atención basada en protocolos clínicos establecidos por el ente rector de salud y el objetivo de reducir desigualdades

regionales y socioeconómicas en la atención, conforme a los principios de la APS (Gregory et al, 2020).

En cuanto a la satisfacción, esta actúa como un indicador que evalúa la calidad de un servicio, destacando la importancia de la percepción del usuario. Este indicador refleja los cambios positivos en la calidad de atención brindada a las madres y los niños en el marco de la atención prenatal. A nivel nacional, la *Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo* (R.M. N° 527-2011/MINSA) constituye una herramienta clave para medir y mejorar la calidad de los servicios de salud, ya que facilita la retroalimentación directa de los usuarios, permitiendo optimizar la atención (Minsa, 2012).

Esta normativa proporciona un marco metodológico detallado que orienta la evaluación de la satisfacción del usuario externo en diversos centros de salud y servicios médicos de apoyo a nivel nacional. La guía incluye varios aspectos clave: primero, destaca la importancia y los objetivos de medir la satisfacción del usuario como un componente esencial en la gestión de la calidad de los servicios de salud. También ofrece lineamientos sobre cómo seleccionar las muestras de usuarios, diseñar las herramientas de recolección de datos, y realizar tanto el análisis como la interpretación de los resultados obtenidos (Minsa, 2012).

Asimismo, la guía detalla los aspectos que deben ser evaluados, que incluyen desde la accesibilidad y la infraestructura de los centros de salud hasta la atención médica recibida y la percepción de la calidad de los servicios. También destaca la importancia de tener en cuenta la diversidad cultural y las necesidades específicas de los usuarios, promoviendo un enfoque inclusivo y equitativo en la prestación de los servicios de salud (Minsa, 2012).

Por último, la normativa enfatiza que los resultados obtenidos en estas evaluaciones deben ser utilizados para impulsar acciones de mejora continua, como la capacitación del personal de salud, la optimización de los procesos administrativos y

el fomento de una cultura organizacional enfocada en la excelencia y la atención centrada en el usuario (Minsa, 2012).

Varios autores han estudiado la adecuación de la atención brindada a las recomendaciones actuales, utilizando indicadores directos de calidad, tales como: número de consultas, realización de procedimientos y exámenes estándar, vacunación oportuna, entre otros (Ferreira, 2023).

La satisfacción con la atención prenatal es un factor clave en el cuidado médico durante el embarazo. La percepción positiva del paciente respecto a la atención prenatal puede influir de manera notable en su experiencia global del embarazo, afectando tanto su bienestar como la salud del bebé por nacer (Ferreira, 2023).

Algunos factores clave que contribuyen a la satisfacción en la atención prenatal, destacan la comunicación efectiva entre el paciente y el profesional de la salud es fundamental, los profesionales de la salud deben ser claros, comprensivos y estar dispuestos a responder a las preguntas y preocupaciones de la paciente (Demjaha et al, 2022).

Por su lado, la empatía y respeto por las creencias y deseos de la paciente son esenciales, los pacientes deben recibir información clara y completa sobre el proceso del embarazo, las pruebas necesarias, la nutrición adecuada y otros aspectos relacionados, la educación prenatal empodera al paciente para tomar decisiones informadas sobre su salud (Demjaha et al, 2022).

Otros aspectos son el acceso y disponibilidad: Es importante que la atención prenatal sea accesible y que las citas se programen de manera que se ajusten a las necesidades y horarios de la paciente (Demjaha et al, 2022).

En cuanto a la seguridad, es esencial que el paciente se sienta protegido durante su atención prenatal. Esto no solo abarca la seguridad médica, sino también el bienestar emocional. Garantizar la continuidad de la atención con el mismo profesional o equipo

de salud contribuye a fortalecer la confianza, lo que mejora significativamente la satisfacción de la paciente (Abebe et al., 2023).

Por otro lado, la participación activa en la toma de decisiones es fundamental. Según Abebe et al. (2023), las pacientes deben ser alentadas a involucrarse en decisiones clave sobre su atención prenatal, como la planificación del parto y las opciones disponibles, lo que también incluye brindar apoyo emocional a lo largo del embarazo.

Según Asamrew et al. (2020), una atención prenatal adecuada no solo enriquece la experiencia de las pacientes, sino que también tiene efectos beneficiosos en la salud de la madre y del bebé. Cuando las mujeres embarazadas se sienten respetadas y valoradas, es más probable que cumplan con las recomendaciones médicas y se involucren activamente en su cuidado prenatal. Esto facilita un embarazo más saludable y una experiencia de parto más positiva.

La experiencia de las mujeres embarazadas y parturientas ha sido cada vez más valorada, lo que abarca otras cuestiones, mucho más allá de la capacidad de los servicios para brindar atención rutinaria y protocolaria. Según la OMS, una experiencia satisfactoria de la gestación implica el mantenimiento de buenas condiciones orgánicas y socioculturales de la mujer, un embarazo saludable para la madre y el niño, una transición efectiva al trabajo de parto y al nacimiento, y el logro de la experiencia de la maternidad con autonomía, competencia y autoestima (OMS, 2016).

En la atención prenatal, es esencial identificar los niveles de satisfacción en relación con la calidad del servicio brindado. De acuerdo con la normativa de salud peruana, los sistemas de calidad en la atención buscan optimizar los indicadores de eficacia en la atención primaria. En este contexto, el estudio se justifica teóricamente por la necesidad de evaluar el rendimiento del sistema de salud, fundamentado en teorías sobre la calidad en los servicios de salud y la satisfacción del paciente (OMS, 2016).

Esto proporciona evidencia que respalda la mejora continua de la atención prenatal. Desde un punto de vista práctico, la justificación radica en la importancia de identificar y satisfacer las necesidades y expectativas de las gestantes, lo cual contribuye de manera directa a mejorar los servicios ofrecidos, optimizando la experiencia de las pacientes y promoviendo mejores resultados en la salud materno-infantil. Desde una perspectiva social, la justificación radica en que, al evaluar la calidad de la atención en el consultorio prenatal, se impulsa la equidad en el acceso a servicios de salud de calidad (Asamrew et al, 2020).

Esto refuerza la confianza de la comunidad en el sistema de salud y promueve una atención más inclusiva y enfocada en las necesidades específicas de las pacientes, lo que contribuye a una atención más justa y equitativa para todas las mujeres. De esta manera se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción y la calidad de atención en gestantes que acuden a la consulta prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos Piura 2024?

Para la Conceptuación y operacionalización de las variables. Se ha planteado como variable V1: Nivel de Satisfacción.

Definición conceptual: Entendida como la habilidad de proporcionar una experiencia positiva a la población que interactúa con los servicios de salud (Sánchez, 2023).

Definición operacional: busca caracterizar la satisfacción, se mide a través de las dimensiones de fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y calidad de los elementos tangibles. Las respuestas se evaluarán en escalas que clasifican a los usuarios como satisfechos o insatisfechos.

V2: Calidad de atención

Definición conceptual: Se refiere a la capacidad de alcanzar objetivos deseables mediante el uso de medios legítimos. Esta definición destaca que el concepto de "calidad" no es exclusivo del ámbito médico, sino que es utilizado por diversas personas en múltiples sectores de la sociedad (Cueva et al., 2021).

Definición operacional: La variable de investigación se ha enfocado en analizar el rol de la satisfacción, considerando las dimensiones de estructura, atención y orientación educativa. El estudio busca representar la satisfacción en tres niveles: bajo, medio y alto

Respecto a las hipótesis se plantearon las siguientes: H1: Existe relación directa entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención en gestantes que acuden a la atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos 2024.

H₀: no existe relación directa entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención en gestantes que acuden a la atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos 2024.

En relación al objetivo general la investigación busco: Determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención en gestantes que acuden a la atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024.

Siendo los objetivos específicos:

1. Establecer el nivel de satisfacción de las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024.
2. Identificar el nivel de calidad brindada a las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024.
3. Conocer el nivel de satisfacción en su dimensión fiabilidad brindada a las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024.
4. Conocer el nivel de satisfacción en su dimensión capacidad de respuesta brindada a las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024.
5. Identificar el nivel de satisfacción en su dimensión seguridad brindada a las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024.
6. Determinar el nivel de satisfacción en su dimensión empatía brindada a las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024.

7. Conocer el nivel de satisfacción en su dimensión aspectos tangibles brindada a las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del centro de salud I-4 de Catacaos, 2024

METODOLOGÍA.

Tipo y diseño de la investigación:

El tipo de investigación fue básica, con enfoque cuantitativo, diseño correlacional no experimental de corte transversal.

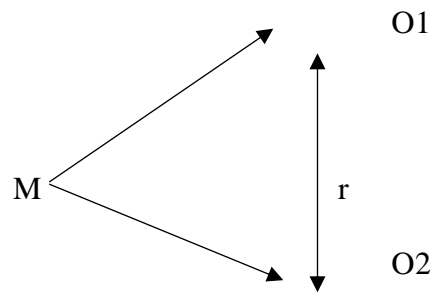
Básica: tuvo como objetivo verificar el conocimiento puro en un conocimiento útil, con el fin de encontrar posibles soluciones a un problema que afecta a un individuo o un grupo para mejorar la situación de la vida cotidiana (Hernández et al., 2014).

Enfoque cuantitativo: midió fenómenos analizando la realidad objetiva del tema en estudio. Se realizó la recolección de datos mediante encuestas, y para comprobar la hipótesis se utilizó un análisis estadístico, con el propósito de demostrar las teorías planteadas (Hernández et al., 2014).

Correlacional: tuvo como propósito hallar explicaciones relacionando cómo interactuaron dos o más variables entre sí. En esta investigación se buscó dar a conocer cuál fue la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención prenatal frente a la toma del mismo (Hernández et al., 2014).

No experimental: la investigación se realizó sin manipular las variables del objeto de estudio. En este caso, solo se recolectaron los datos mediante las entrevistas realizadas en el consultorio (Hernández et al., 2014).

Transversal: en esta investigación se recolectaron los datos solo una vez durante un determinado tiempo y a un grupo específico, en este caso, únicamente a las gestantes de atención prenatal en el consultorio donde se aplicó la encuesta sobre el nivel de satisfacción y calidad de atención (Hernández et al., 2014). La investigación presentó un esquema correlacional, cuyo diagrama fue el siguiente:



Dónde:

- m= Muestra
- O1= calidad de atención
- O2= nivel de satisfacción
- r = Relación de variables

Población y muestra:

La población estuvo constituida por todas las gestantes atendidas a la consulta prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos de Piura, de las cuales se tomó como referencia el registro de programación anual de atención de los meses de julio – setiembre que corresponde a 210 gestantes.

Muestra: Se utilizó la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

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

Dónde:

- n= muestra por calcular (x)
- N = Total de la población (210)
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- i = precisión (en este caso deseamos un 5%).

Remplazando valores

$$n = \frac{1.96_{\alpha}^2 * 210 * 0.05 * 0.95}{0.05^2(210 - 1) + 1.96_{\alpha}^2 * 0.05 * 0.95} = 133$$

La muestra fueron 133 gestantes de atención prenatal.

Tipo de muestreo: se, realizó un muestreo probabilístico simple.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Gestantes atendidas en el establecimiento de salud de Catacaos.
- Gestantes que saben leer y escribir
- Gestantes con firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Gestantes que acuden de otros establecimientos de salud.
- Gestantes que no firmen el consentimiento informado.
- Gestantes iletradas.

Técnicas e instrumentos de investigación:

La técnica que se utilizó fue la encuesta. Mientras que el instrumento fue un cuestionario que permitió captar información valorativa sobre aspectos relacionados con la atención prenatal. Además, el instrumento permitió responder al objeto de la investigación, tomando como referencia el estudio de Velásquez (2022), quien realizó una investigación para medir el nivel de satisfacción en el consultorio de atención prenatal. Dicho instrumento constó de 3 partes: la primera verificó los datos generales; la segunda midió el nivel de calidad, y los baremos que permitieron medir el nivel de calidad se establecieron mediante los puntajes y escalas de valor definidos para cada dimensión y variable de cada cuestionario, quedando de la siguiente manera: para el caso del cuestionario que midió la calidad de atención, los resultados finales se presentaron en rangos como:

Buena calidad de 81 a 100 puntos

Regular calidad de 51 a 80 puntos

Mala calidad de 20 a 50 puntos

Para el caso del nivel de satisfacción del servicio este se estableció mediante los siguientes puntajes:

Satisfacción de 31 a 50 puntos
Insatisfacción de 10 a 30 puntos.

En el caso de las dimensiones: capacidad de respuesta, empatía, seguridad, confianza, aspectos tangibles los rangos fueron:

Satisfacción de 4 a 12 puntos
Insatisfacción de 13 a 20 puntos

En la encuesta realizada por Velásquez (2022), sometió su instrumento a juicio de expertos la cual fue aprobado por 3 especialistas en el tema como ginecólogos y obstetras especialistas en gestión de los servicios de salud, además para la confiabilidad realizó la prueba estadística alfa de Cronbach, encontrando valores de 0.880, lo cual demuestra que existe homogeneidad de ítems con independencia de caracteres, por lo que el instrumento resulta confiable para la investigación.

Para el procesamiento y análisis de la información, en esta investigación se solicitó previamente permiso al jefe del establecimiento de Salud, mediante una solicitud. Obtenido el permiso se procedió a realizar las encuestas durante el periodo establecido, para obtener el número de encuestas se acudió en diversos horarios de atención del establecimiento de salud, para luego entrevistar a las gestante de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Para el procesamiento de datos: se revisaron las encuestas seleccionadas y luego se recolectó la información mediante la base de datos. Una vez culminado, se procedió a pasar los datos a una base de Excel. Posteriormente, se elaboraron tablas de frecuencia y gráficos de barras para las variables en estudio. Esto se realizó a través del Programa Estadístico SPSS v.27. Para la verificación de las variables, se realizó un análisis inferencial y se aplicó la prueba estadística a fin de determinar si existía relación entre el nivel de satisfacción y la calidad brindada en los servicios de atención prenatal.

Finalmente, la discusión de los resultados se realizó mediante la comparación o cotejo de las tesis descritas como antecedentes en esta investigación, para poder establecer conclusiones y recomendaciones sobre el problema planteado.

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de satisfacción de las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024 (n:133).

SATISFACCIÓN GLOBAL	Frecuencia	Porcentaje
Satisfacción	132	99.2
Insatisfacción	1	0.8
TOTAL	133	100

Fuente: Encuesta SERVQUAL modificado (Velásquez. 2022) ad-hoc.

La mayoría de las gestantes entrevistadas (99.2%) presentaron satisfacción con la atención prenatal recibida en el establecimiento de salud I-4 Catacaos. Una menor proporción (0.8%) al ser entrevistada resultó insatisfecha con la atención prenatal.

Tabla 2. Nivel de calidad brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024 (n:133).

CALIDAD GLOBAL	Frecuencia	Porcentaje
Buena	75	56.4
Regular	57	42.9
Mala	1	0.8
TOTAL	133	100

Fuente: Encuesta calidad en el consultorio de atención prenatal.

La mayoría de las gestantes entrevistadas (56.4%) percibieron una buena calidad en la atención prenatal recibida en el establecimiento de salud I-4 Catacaos. Un porcentaje representativo (42.9%) consideró que la calidad de la atención prenatal recibida fue regular, mientras que una menor proporción (0.8%) la consideró de calidad mala.

Tabla 3. Nivel de satisfacción en su dimensión fiabilidad brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024 (n:133).

SATISFACCIÓN, DIMENSIÓN FIABILIDAD	Frecuencia	Porcentaje
Satisfacción	132	99.2
Insatisfacción	1	0.8
TOTAL	133	100

Fuente: Encuesta SERVQUAL modificado (Velásquez. 2022) ad-hoc.

La mayoría de las gestantes entrevistadas (99.2%) presentaron, en la dimensión aspectos tangibles, satisfacción con la atención prenatal recibida en el establecimiento de salud I-4 Catacaos. Una menor proporción (0.8%) al ser entrevistada resultó insatisfecha con la atención prenatal.

Tabla 4. Nivel de satisfacción en su dimensión capacidad de respuesta brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024 (n:133).

SATISFACCIÓN DIMENSIÓN CAPACIDAD DE RESPUESTA	Frecuencia	Porcentaje
Satisfacción	131	98.5
Insatisfacción	2	1.5
TOTAL	133	100

Fuente: Encuesta SERVQUAL modificado (Velásquez. 2022) ad-hoc.

La mayoría de las gestantes entrevistadas (98.5%) presentaron, en la dimensión recursos humanos, satisfacción con la atención prenatal recibida en el establecimiento de salud I-4 Catacaos. Una menor proporción (1.5%) al ser entrevistada resultó insatisfecha con la atención prenatal.

Tabla 5. Nivel de satisfacción en su dimensión seguridad brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024 (n:133).

SATISFACCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
DIMENSIÓN SEGURIDAD		
Satisfacción	132	99.2
Insatisfacción	1	0.8
TOTAL	133	100

Fuente: Encuesta SERVQUAL modificado (Velásquez. 2022) ad-hoc.

La mayoría de las gestantes entrevistadas (99.2%) presentaron, en la dimensión seguridad, satisfacción con la atención prenatal recibida en el establecimiento de salud I-4 Catacaos. Una menor proporción (0.8%) al ser entrevistada resultó insatisfecha con la atención prenatal.

Tabla 6. Nivel de satisfacción en su dimensión empatía brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024 (n:133).

SATISFACCIÓN DIMENSIÓN EMPATÍA	Frecuencia	Porcentaje
Satisfacción	132	99.2
Insatisfacción	1	0.8
TOTAL	133	100

Fuente: Encuesta SERVQUAL modificado (Velásquez. 2022) ad-hoc.

La mayoría de las gestantes entrevistadas (99.2%) presentaron, en la dimensión empatía, satisfacción con la atención prenatal recibida en el establecimiento de salud I-4 Catacaos. Una menor proporción (0.8%) al ser entrevistada resultó insatisfecha con la atención prenatal.

Tabla 7. Nivel de satisfacción en su dimensión aspectos tangibles brindada a las gestantes en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024 (n:133).

SATISFACCIÓN, DIMENSIÓN ASPECTOS TANGIBLES	Frecuencia	Porcentaje
Satisfacción	132	99.2
Insatisfacción	1	0.8
TOTAL	133	100

Fuente: Encuesta SERVQUAL modificado (Velásquez. 2022) ad-hoc.

La mayoría de las gestantes entrevistadas (99.2%) presentaron, en la dimensión aspectos tangibles, satisfacción con la atención prenatal recibida en el establecimiento de salud I-4 Catacaos. Una menor proporción (0.8%) al ser entrevistada resultó insatisfecha con la atención prenatal.

Tabla 8. Relación entre el nivel de satisfacción y calidad de atención en gestantes en la atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024 (n:133).

		CALIDAD GLOBAL
SATISFACCIÓN GLOBAL	Correlación de Pearson	0.641
	Sig. (bilateral)	0.000
	N	133

Fuente: Encuesta SERVQUAL modificado (Velásquez, 2022) ad-hoc y encuesta calidad en el consultorio de atención prenatal ad-hoc.

Los resultados obtenidos evidencian una correlación positiva y significativa entre el nivel de satisfacción global de las gestantes y la calidad de atención en el servicio prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024. El coeficiente de correlación de Pearson fue de 0.641, lo que indica una relación moderada a alta entre ambas variables; es decir, a medida que la percepción de calidad de atención mejora, también aumenta el nivel de satisfacción de las gestantes. Asimismo, el valor de significancia ($p = 0.000$) confirma que esta relación es estadísticamente significativa, lo que permite concluir que una atención prenatal de mayor calidad contribuye directamente a una mayor satisfacción por parte de las usuarias.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El análisis del nivel de satisfacción y calidad de atención en el consultorio prenatal del Centro de Salud I.4 de Catacaos, Piura, 2024, permite comprender cómo los factores relacionados con el trato del personal, la infraestructura, y el tiempo de espera inciden en la experiencia de las gestantes. Estos resultados ofrecen una perspectiva valiosa para identificar áreas de mejora en los servicios de salud, orientados a fortalecer la atención humanizada y asegurar estándares de calidad que respondan a las expectativas y necesidades de las usuarias.

De esta manera se reportan los resultados de la tabla 1, donde el 99.2% de las gestantes presentaron satisfacción con la atención prenatal recibida, mientras que el 0.8% refirió insatisfacción con la atención prenatal, estos resultados son similares a los encontrados por Saetrum et al. (2023) en Noruega, donde se observó una evaluación significativamente alta entre la calidad de la atención y la satisfacción de las gestantes, con un 95% de las mujeres manifestando satisfacción con la atención prenatal. De igual manera, Kebede et al. (2020) en Etiopía reportó un 74% de las gestantes mencionaron satisfacción con los servicios de atención prenatal

A pesar de las similitudes encontradas, nuestros resultados difieren de los reportados por Paula y Höfelmann (2023) en São Paulo, Brasil, quienes encontraron que solo el 16.6% de las gestantes estaban satisfechas con la atención prenatal. En su estudio, las consultas número 4 y 5 mostraron los índices más bajos de satisfacción, y factores como la soltería se asociaron con niveles más bajos de satisfacción, lo cual contrasta con el alto nivel de satisfacción encontrado en nuestro análisis. Asimismo, Kassa et al. (2023) en Etiopía reportaron una prevalencia de satisfacción materna del 63.15%, indicando una baja valoración entre la calidad de la atención y la satisfacción de las gestantes. Además, mencionaron que la presencia de un compañero durante la atención prenatal se comprometió con mayores niveles de satisfacción, mientras que en nuestro estudio no se evaluaron tales factores, y los niveles de satisfacción fueron considerablemente más altos.

El estudio realizado en Catacaos, Piura, muestra una alta satisfacción de las gestantes con la atención prenatal recibida. Este resultado se puede entender a partir de la calidad del servicio ofrecido en la localidad, la dedicación y profesionalismo del personal de salud han sido fundamentales para generar confianza y asegurar que las gestantes se sientan respetadas y valoradas durante sus controles prenatales, el trato personalizado y la capacidad de respuesta del equipo de salud refuerzan la percepción de calidad, pues permiten a las mujeres sentir que sus necesidades son atendidas de manera oportuna y con empatía. Además, la buena infraestructura y la disponibilidad de recursos suficientes juegan un papel crucial, ya que garantizan una experiencia sin mayores barreras y aseguran un servicio completo y de calidad.

Otro aspecto importante que puede explicar estos resultados es la accesibilidad y la oferta de programas educativos sobre la importancia del control prenatal. En Catacaos, las gestantes han tenido acceso facilitado a los servicios de salud, tanto en términos de cercanía como de horarios flexibles que se adaptan a sus necesidades. Además, los programas de sensibilización y educación comunitaria han incrementado el conocimiento sobre la relevancia de los controles prenatales, creando un entorno donde las gestantes se sienten apoyadas y motivadas a participar activamente en el cuidado de su salud.

En la tabla 2, el 56.4% de las gestantes mencionó una buena calidad en la atención prenatal recibida, mientras que el 42.9% consideró que la calidad de la atención prenatal recibida fue regular, solo el 0.8% consideró que la calidad de atención fue mala. Los resultados de la presente investigación son similares a los hallazgos de Kebede et al. (2020) en Etiopía, donde el 74% de las gestantes reportaron satisfacción con los servicios de atención prenatal, destacando aspectos como la privacidad y las instalaciones físicas, aunque también existía un grupo que identificó áreas para mejorar, como los tiempos de espera. Ambos estudios reflejan un equilibrio. Por otro lado, se observan diferencias al compararlo con el estudio de Chandra et al. (2019) en Suva, Fiyi, donde concluyó que la percepción de calidad estaba estrechamente ligada a factores

como el tiempo, dando valores negativos entre la calidad percibida y la duración del tiempo de espera, lo cual impactó en la satisfacción de las gestantes.

A nivel de Catacaos, el resultado de 56.4% de las gestantes consideran la calidad de la atención prenatal buena, mientras que el 42.9% la calificó como regular y solo el 0.8% como mala, puede estar vinculado a varios factores contextuales específicos, primero, la percepción mayoritariamente positiva de la calidad de la atención se puede atribuir a la proximidad de los servicios de salud y al esfuerzo de los profesionales por brindar una atención personalizada, algo que se ha identificado como un factor crítico en esta región. La conexión cercana y la empatía demostrada por el personal de salud contribuye a una percepción favorable de la calidad del servicio, lo cual refleja el esfuerzo por hacer sentir a las gestantes escuchadas y respetadas.

Sin embargo, el 42.9% que calificó la calidad de atención como regular sugiere que existen desafíos estructurales que impactan la experiencia de las usuarias. Esto podría deberse a limitaciones como los tiempos de espera prolongados, o recursos insuficientes para brindar una atención más eficiente y ágil. En contextos rurales o con limitaciones de recursos como Catacaos, estos aspectos se vuelven determinantes en la percepción de la calidad, ya que las expectativas de las gestantes pueden no siempre ser cumplidas debido a las barreras logísticas o de infraestructura. Estas dificultades reflejan que, aunque el personal de salud intenta compensar con empatía y dedicación, factores como la organización interna y la disponibilidad de insumos juegan un papel crucial para alcanzar una satisfacción plena con la atención prenatal.

En la tabla 3, se observa que el 99.2 % de las gestantes atendidas en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos en 2024 manifestaron estar satisfechas con la dimensión de fiabilidad, mientras que solo el 0.8 % expresó insatisfacción. Esta alta proporción indica una percepción muy positiva respecto a la confianza que el personal inspira en las gestantes, el cumplimiento de lo prometido, y la seguridad en la atención recibida, lo cual

posiciona a la fiabilidad como una de las dimensiones mejor valoradas por las usuarias del servicio.

Resultados similares se evidencian en el estudio de Castrejón (2024) donde la dimensión de fiabilidad alcanzó un 85.5 % de satisfacción, y también en el de López y Lozano (2024) donde esta dimensión obtuvo un 63.13 % de satisfacción. Aunque ambas cifras son positivas, el porcentaje alcanzado en Catacaos (99.2 %) supera notablemente a los otros estudios mencionados, lo que sugiere un desempeño excepcional del servicio en esta dimensión específica. Asimismo, Cueva et al. (2020) también reportaron evaluaciones favorables en fiabilidad, considerándola parte de la calidad general calificada como buena. De forma similar, en el estudio de Gutiérrez (2021), las gestantes manifestaron satisfacción con el trato recibido, lo cual puede estar relacionado con la confianza generada por el personal de salud.

Por otro lado, los resultados difieren de lo encontrado en investigaciones como la de Pereira y Timoteo (2021) en Huancayo, donde se observaron niveles moderados de satisfacción en fiabilidad, y de manera más marcada, en el estudio de Benites y Rodríguez (2020) en Tumbes, donde se reportó una insatisfacción del 90.8 % en la dimensión de confianza, que guarda estrecha relación con la fiabilidad. Esta discrepancia evidencia diferencias significativas entre establecimientos y regiones, probablemente relacionadas con la organización del servicio, el desempeño profesional y la percepción de trato humanizado.

En la tabla 4 se muestra que el 98.5% de las gestantes presentaron satisfacción en la dimensión de "capacidad de respuesta" con respecto a la atención prenatal recibida, mientras que el 1.5% manifestó insatisfacción. La dimensión de capacidad de respuesta abarca la actitud, la capacidad técnica y la capacidad del personal de salud encargado de la atención prenatal. En el estudio de Saetrum et al. (2023) en Noruega, obtuvo una evaluación significativamente alta entre la calidad de la atención recibida y la satisfacción de las gestantes, destacando el papel fundamental de la capacidad de respuesta del personal. De manera similar,

en Catacaos, el 98.5% de satisfacción refleja que las gestantes perciben la atención recibida como positiva gracias a la capacidad del personal de salud.

Diferentes resultados a los reportados por: Ayalew et al. (2021) en Etiopía, quien, aunque se destacó la importancia de la atención respetuosa, solo la mitad de las participantes estaba satisfecha con la capacidad de respuesta. Los problemas identificados incluían falta de atención continua y la percepción de que el personal no dedicaba suficiente tiempo a cada gestante. En contraste, en Catacaos, la satisfacción fue muy alta, lo cual sugiere que el personal de salud se ha comprometido a proporcionar una atención más personalizada y atenta, mejorando la percepción de la calidad.

La satisfacción de las gestantes en Catacaos con respecto a la capacidad de respuesta es notablemente alta, en comparación con otros estudios internacionales donde una atención fragmentada afectaría negativamente la percepción de calidad. Los resultados indican que el componente humano de la atención, incluyendo la empatía, la competencia técnica y el respeto, son esenciales para generar una experiencia prenatal satisfactoria y de calidad, como se evidencia en el contexto de Catacaos.

En la tabla 5 se muestra que el 99.2% de las gestantes presentaron satisfacción en la dimensión de "seguridad" respecto a la atención prenatal, mientras que solo un 0.8% resultó insatisfecha. La dimensión de seguridad incluye la percepción de confianza en la atención recibida, la competencia del personal, el manejo seguro de procedimientos y la protección contra riesgos durante el embarazo.

Similares resultados a los reportados por: Gregory et al. (2020), la calidad de la atención prenatal y la seguridad percibida fueron elementos cruciales para la satisfacción de las gestantes. La toma de decisiones centrada en el paciente y la información proporcionada de manera clara generaron un alto nivel de satisfacción en términos de seguridad. De forma similar, en Catacaos, el 99.2% de las gestantes mencionan sentirse seguras durante la atención, lo cual sugiere un enfoque eficaz por parte del personal para generar confianza y garantizar procedimientos seguros, por su parte, Hibusu et al. (2024), la seguridad fue

mencionada como una dimensión crítica para la satisfacción con la atención prenatal. El estudio concluyó que las gestantes que sentían que los procedimientos eran manejados de manera adecuada y que los riesgos eran minimizados tenían una percepción positiva de la calidad de la atención. En Catacaos, la alta satisfacción en esta dimensión refuerza la idea de que la percepción de seguridad es un componente esencial para asegurar una buena experiencia prenatal.

Los resultados difieren a los de Paula y Höfelmann (2023), solo el 16,6% de las mujeres encuestadas se sintieron seguras durante la atención prenatal. Muchas mencionaron que la falta de recursos y la atención inconsistente contribuyeron a una baja percepción de seguridad. Esto contrasta con los resultados de Catacaos, donde el 99.2% de las gestantes reportaron sentirse seguras, probablemente debido a la atención más personalizada y al esfuerzo por garantizar un ambiente seguro durante las consultas y procedimientos, también Ayalew et al. (2021) en la seguridad percibida durante la atención prenatal fue un factor con resultados mixtos. Aunque algunos elementos de la seguridad fueron valorados positivamente, una parte considerable de las gestantes expresó preocupación por la falta de continuidad en la atención y la falta de preparación del personal en situaciones de emergencia. En Catacaos, la seguridad fue altamente valorada, lo cual sugiere que se ha logrado una mejor capacitación del personal y que se ha generado un entorno de confianza, lo cual es esencial para la percepción de una atención segura y de calidad.

Los resultados de Catacaos reflejan un alto nivel de satisfacción con la dimensión de seguridad en la atención prenatal, en comparación con otros estudios donde la falta de recursos, la insuficiente preparación del personal o la inadecuada comunicación afectan negativamente la percepción de seguridad. Estos resultados destacan que la confianza en el personal, la competencia técnica y un manejo adecuado de los procedimientos son cruciales para asegurar que las gestantes perciban la atención prenatal como segura y, por ende, de alta calidad.

En la tabla 6 se muestra que el 99.2% de las gestantes presentaron satisfacción en la dimensión de "empatía" respecto a la atención prenatal recibida, mientras que solo un 0.8% mencionó insatisfacción. La dimensión de empatía incluye la capacidad del personal de salud para escuchar y comprender las necesidades de las gestantes, la disposición para brindar atención con amabilidad, y el interés genuino por el bienestar de las usuarias, similitudes se encuentran con Moreira et al. (2020), se encontró que la empatía y el interés del personal de salud eran aspectos fundamentales para la satisfacción de las gestantes con la atención prenatal. De manera similar, en Catacaos, el alto nivel de satisfacción en la dimensión de empatía sugiere que las gestantes perciben un trato humano y cercano, lo cual genera confianza y mejora su experiencia durante el control prenatal, pero difieren a los de Ayalew et al. (2021), reportó que solo la mitad de las gestantes estaban satisfechas con la atención prenatal en términos de empatía. La falta de tiempo para escuchar las preocupaciones de las gestantes y la atención fragmentada fueron los principales problemas. En Catacaos, la alta satisfacción indica que el personal se ha enfocado en dedicar tiempo suficiente para escuchar y comprender a las gestantes, creando un ambiente de apoyo y confianza.

En la dimensión de empatía en Catacaos es considerablemente alta en comparación con otros estudios donde la falta de conexión emocional y la atención acelerada afectarán negativamente la percepción de calidad. Los resultados de Catacaos sugieren que la atención prenatal empática, en la que se valoran la comprensión, el respeto y la disposición para escuchar a las gestantes, es fundamental para alcanzar altos niveles de satisfacción y fortalecer la relación entre el personal de salud y las usuarias.

En la tabla 7, se muestra que el 99.2% de las gestantes reportaron satisfacción con la atención prenatal en la dimensión de "aspectos tangibles", mientras que el 0.8% mencionó estar insatisfecha. Los "aspectos tangibles" incluyen elementos como la infraestructura, la limpieza, la disponibilidad de recursos y la comodidad de las instalaciones. Estos resultados son prestan similitudes a los de Kebede et

al. (2020), en Etiopía, donde el 74% de las madres expresan satisfacción con los aspectos tangibles. Ambos estudios destacan la importancia de contar con instalaciones adecuadas para garantizar la satisfacción de las gestantes. Este hallazgo muestra que, en Catacaos, se ha logrado proporcionar un entorno adecuado y limpio que cumple con las expectativas de las usuarias. Por su lado, Hsai et al. (2020), reporta que, la satisfacción con los aspectos tangibles de la atención prenatal era moderada en Estados Unidos, especialmente en relación con la limpieza y la infraestructura de las áreas de espera. Al igual que en Catacaos, los servicios prenatales con una infraestructura limpia y adecuada contribuyeron a una alta percepción de calidad. Sin embargo, la diferencia clave radica en que el porcentaje de satisfacción en Catacaos fue extremadamente alto, lo cual sugiere que estos elementos físicos fueron especialmente valorados en el contexto local, también Moreira et al. (2020), la calidad de la infraestructura y la facilidad de acceso a citas y solicitudes fueron factores importantes para la satisfacción de las gestantes. De manera similar, en Catacaos, la satisfacción en la dimensión de los "aspectos tangibles" sugiere que las instalaciones y el entorno físico cumplen con las expectativas de las gestantes, mejorando la percepción general del servicio.

Pero los resultados difieren a los de Paula y Höfelmann (2023) en São Paulo, solo el 16.6% de las gestantes expresaron satisfacción con los aspectos tangibles de la atención prenatal, y muchas indicaron insatisfacción debido a la falta de limpieza y la insuficiencia de recursos en las instalaciones. Esto contrasta con el 99.2% de satisfacción en Catacaos, lo cual podría deberse a la mejora de infraestructura y la inversión local que han permitido ofrecer instalaciones cómodas y limpias. Estos resultados muestran la importancia de los factores físicos en la percepción de calidad y cómo la inversión en infraestructura puede cambiar significativamente la experiencia del usuario, Bains et al. (2021) realizado en Noruega, las mujeres migrantes reportaron una satisfacción más baja con los aspectos tangibles debido a barreras relacionadas con la comprensión del idioma y la falta de recursos específicos para sus necesidades culturales. En Catacaos, la satisfacción fue muy alta, posiblemente debido a la

homogeneidad cultural ya la buena adecuación de los servicios a las necesidades de las gestantes locales. Esto sugiere que, además de la infraestructura física, la adecuación cultural también desempeña un papel importante en la percepción de calidad de los aspectos tangibles.

La satisfacción con los aspectos tangibles en la atención prenatal en Catacaos es significativamente más alta que en otros estudios que muestran problemas de infraestructura y recursos limitados. Esto resalta la importancia de contar con un entorno adecuado y bien mantenido para lograr una percepción positiva de la calidad, mientras que la falta de dichos recursos puede contribuir a una experiencia de deficiente atención, tal como se evidencia en los estudios comparados.

En la tabla 8 se muestra que la satisfacción global de las gestantes con la atención prenatal presentó una compensación alta (p -valor < 0.05), con un coeficiente de Pearson entre 0.6 y 0.8. Esto indica una asociación fuerte entre los distintos componentes de la atención prenatal (como empatía, seguridad, recursos humanos, aspectos tangibles) y la satisfacción general percibida por las gestantes, similares resultados son los reportados por Gregory et al. (2020) en Canadá, la relación interpersonal entre el proveedor y el paciente y la toma de decisiones centrada en el paciente explicaron un 80% de la variación en los niveles de satisfacción global. Este hallazgo es similar al coeficiente de Pearson obtenido en Catacaos, que muestra una evaluación alta entre los factores de calidad y la satisfacción general. Los resultados sugieren que los componentes interpersonales y la seguridad son claves para una percepción positiva de la calidad de la atención prenatal y difieren a los de Khatri et al. (2022), encontró que la compensación entre la calidad de la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes era baja, debido a factores relacionados con la falta de infraestructura y la inconsistencia en la prestación del servicio. Esto difiere de los resultados en Catacaos, donde se obtuvo una alta rentabilidad, probablemente debido a un enfoque más homogéneo en la prestación de servicios, garantizando la infraestructura necesaria y una adecuada formación del personal.

Los resultados de Catacaos muestran una elevación alta entre la satisfacción general de las gestantes y los diferentes aspectos de la atención prenatal, reflejando un enfoque integral donde el trato humano, la competencia técnica, la infraestructura, y la seguridad trabajan en conjunto para proporcionar una atención de alta calidad. En comparación con estudios donde la valoración fue baja o moderada, parece evidente que asegurar la cohesión en todos estos elementos es crucial para alcanzar altos niveles de satisfacción global con la atención prenatal.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- La satisfacción general con la atención prenatal en el establecimiento de salud I-4 Catacaos es elevada, con un 99.2% de las gestantes entrevistadas satisfechas, mientras que una mínima proporción (0.8%) se declaró insatisfecha.
- En cuanto al nivel de calidad de la atención prenatal, el 56.4% de las gestantes calificó la atención como buena, un 42.9% como regular, y solo el 0.8% como de calidad mala.
- Respecto a la fiabilidad se observa un alto nivel de satisfacción, alcanzando el 99.2%, mientras que un 0.8% expresa insatisfacción.
- Sobre la dimensión de capacidad de respuesta el 98.5% de las gestantes reportan satisfacción, y un 1.5% refirió insatisfacción.
- En la dimensión de seguridad, el 99.2% de las gestantes manifestaron satisfacción, mientras que un 0.8% no se mostró conforme.
- Y en la dimensión de empatía, la satisfacción también fue alta, con el 99.2% de las entrevistadas satisfechas y un 0.8% insatisfechas.
- En la dimensión de aspectos tangibles, se observa un alto nivel de satisfacción, alcanzando el 99.2%, mientras que un 0.8% expresó insatisfacción.
- Existe una correlación alta entre la satisfacción global y la calidad global de la atención prenatal, con un coeficiente de Pearson entre 0.6 y 0.8 (p-valor < 0.05).

Recomendaciones

- Fortalecer la calidad de la atención prenatal mediante capacitaciones continuas al personal de salud, enfocándose en mejorar aspectos tangibles, recursos humanos, seguridad y empatía, para garantizar la satisfacción de las gestantes y abordar las áreas percibidas como regulares.
- Optimizar los recursos materiales e infraestructura en el establecimiento de salud, asegurando que los espacios sean confortables, los equipos estén en óptimas condiciones y los insumos sean suficientes para mantener la calidad del servicio.
- Promover una atención centrada en la empatía a través de talleres de sensibilización para el personal de salud, fomentando habilidades de comunicación efectiva y un trato humano que refuerce la confianza y comodidad de las gestantes.
- Reforzar la seguridad en los servicios prenatales mediante la implementación de protocolos estandarizados y auditorías periódicas, minimizando riesgos durante la atención y garantizando prácticas basadas en evidencia.
- Evaluar periódicamente el desempeño del personal de salud, identificando áreas de mejora en la formación técnica y habilidades interpersonales, con el objetivo de brindar una atención prenatal integral y de calidad.
- Establecer mecanismos de retroalimentación, como encuestas o grupos focales, para conocer las experiencias y sugerencias de las gestantes, permitiendo ajustes que respondan a sus necesidades y expectativas.
- Diseñar estrategias específicas para abordar las áreas calificadas como regulares en la calidad de la atención, identificando sus causas y proponiendo intervenciones que impacten positivamente en la percepción de las gestantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Abebe, D., Temesgen, M., & Abozin, A. (2023). Clinicians' satisfaction with laboratory services and associated factors at public health facilities in Northeast Ethiopia. *BMC health services research*, 23(1), 475. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09429-0>
- Ayalew, M., Nebeb, T., Bizuneh, M., & Dagne, H. (2021). Women's Satisfaction and Its Associated Factors with Antenatal Care Services at Public Health Facilities: A Cross-Sectional Study. *International journal of women's health*, 13, 279–286. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S293725>
- Asamrew, N., Endris, A., & Tadesse, M. (2020). Level of Patient Satisfaction with Inpatient Services and Its Determinants: A Study of a Specialized Hospital in Ethiopia. *Journal of environmental and public health*, 2020, 2473469. <https://doi.org/10.1155/2020/2473469>
- Baluyot, M., & Gadia, D. (2023). *Understanding the factors influencing prenatal care utilization and maternal health services satisfaction: Insights from pregnant women's attitude and experiences*. *Journal of Scholarly Graduate Research*, 1(1), Edición de enero a diciembre. Institute of Graduate Studies, Gordon College. <https://www.researchgate.net/publication/388462394>
- Bains, S., Sundby, J., Lindskog, B, Vangen, S., Diep, L., Owe, K., y Sorbye, I. (2021). Satisfacción con la atención materna entre migrantes recientes: un estudio basado en un cuestionario de entrevista. *BMJ*. 11(7). E 048077. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-048077>
- Benites, G., Rodríguez Y. (2020). Estudio comparativo del nivel de satisfacción en la atención prenatal entre las gestantes de los Centros de Salud Pampa

Grande y Andrés Araujo Morán- Tumbes. (Tesis para optar el título de obstetra). Universidad Nacional de Tumbes. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/761>

Belachew, A., Debie, A., Geberu, D., Dagneu, A., Bitew, G., Dejene, T., & Walle, D. (2024). *Antenatal care service satisfaction and associated factors among pregnant women at public health facilities of Wogera district, Northwest Ethiopia: A cross-sectional study*. *Frontiers in Global Women's Health*, 5, 1422047. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2024.1422047>

Castrejón, D. (2024). *Calidad de atención prenatal en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, 2024* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/7210>

Carrasco, J. (2021). *Calidad de atención prenatal y satisfacción de las gestantes durante el Covid19, Centro Médico Puna Guayaquil*. (Tesis de titulación). Universidad César Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80906>

Comité general conjunto de Alemania. (2018). *Atención prenatal de acuerdo con las pautas de maternidad*. Artículo de internet. Fecha de publicación marzo. Disponible en: <https://www.frauenaezrte-im-netz.de/schwangerschaft-geburt/schwangerenvorsorge/>

Cueva, I., Guivin, B., Soto, V. (2021). *Calidad de atención del control prenatal en un establecimiento de salud del distrito de Lambayeque, Perú, 2019 a 2020*. *Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque*, 7(2). <https://doi.org/10.37065/rem.v7i2.531>

Chandra, S., Ward, P., Mohammadnezhad, M. (2019). Factors Associated With Patient Satisfaction in Outpatient Department of Suva Sub-divisional Health Center, Fiji, 2018: A Mixed Method Study. *Front Public Health*. 2; 7:183. doi: 10.3389/fpubh.2019.00183. PMID: 31312630; PMCID: PMC6614334.

Demjaha, G., Demjaha, N., y Demjaha, R. (2022). Satisfacción del paciente con los servicios de salud en el centro de emergencia de la Clínica Universitaria de Prishtina. *Prilozi (Makedonska akademija na naukite i umetnostite. Oddelenie za medicinski nauki)*, 43(3), 91–100. <https://doi.org/10.2478/prilozi-2022-0041>

Emiru, A., Alene, G., Debelew, G. (2020). Women's satisfaction with the quality of antenatal care services rendered at public health facilities in Northwest Ethiopia: the application of partial proportional odds model. *BMJ Open*. Sep 17;10(9): e037085. doi: 10.1136/bmjopen-2020-037085.

Ferreira, D., Vieira, I., Pedro, M., Caldas, P., & Varela, M. (2023). Patient Satisfaction with Healthcare Services and the Techniques Used for its Assessment: A Systematic Literature Review and a Bibliometric Analysis. *Healthcare (Basel, Switzerland)*, 11(5), 639. <https://doi.org/10.3390/healthcare11050639>

Gregory, P., Heaman, I., Mignone, J., & Moffatt, E. (2020). Predictors of Women's Satisfaction with Prenatal Care in a Canadian Setting. *Maternal and child health journal*, 24(2), 186–195. <https://doi.org/10.1007/s10995-019-02834-0>

Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo R.M. N° 527-2011/MINSA/Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las

Personas. Dirección de Calidad en Salud – Lima Ministerio de Salud, 2012. 58p.

Gutiérrez, G. (2021). Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el establecimiento de salud I-4 Catacaos, (tesis de titulación). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25099>

Hanson, S., & Lee, K. (2023). Group Prenatal Care. *Obstetrics and gynecology clinics of North America*, 50(3), 457–472. <https://doi.org/10.1016/j.ogc.2023.03.003>

Hsai, M., Matsui, M., Khaing, T., Imoto, A., Sayed, M., Huy, T., Kamiya, Y., & Moji, K. (2020). Satisfaction of pregnant women with antenatal care services at South Okkalapa Women and Children Hospital, Myanmar: A facility-based, cross-sectional study triangulated with qualitative findings. *Patient Preference and Adherence*, 14, 2489–2499. <https://doi.org/10.2147/PPA.S266916>

Heri, R., Yahya, I., Malqvist, M., & Mselle, T. (2023). Women's Expectations of and Satisfaction with Antenatal Care Services in a Semi-Urban Setting in Tanzania and Associated Factors: A Cross-Sectional Survey. *Healthcare (Basel, Switzerland)*, 11(16), 2321. <https://doi.org/10.3390/healthcare11162321>

Hibusu, L., Sumankuuro, J., Gwelo, B., & Akintola, O. (2024). Pregnant women's satisfaction with the quality of antenatal care and the continued willingness to use health facility care in Lusaka district, Zambia. *BMC pregnancy and childbirth*, 24(1), 20. <https://doi.org/10.1186/s12884-023-06181-5>

Jiménez, K. (2025). *Nivel de satisfacción y calidad de atención prenatal en gestantes en Centro de Salud Consuelo de Velasco I-4, Piura 2024* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTUMBES.

<https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65625>

Kebede, B., Belachew, B., Selbana, W., Gizaw, B. (2020). Maternal Satisfaction with Antenatal Care and Associated Factors among Pregnant Women in Hossana Town. *Int J Reprod Med.* Jul 28; 2156347. doi: 10.1155/2020/2156347

Khatri, R., Mengistu, T., Assefa, Y. Input, process, and output factors contributing to quality of antenatal care services: a scoping review of evidence. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2022 Dec 28;22(1):977. doi: 10.1186/s12884-022-05331-5

Kassa, B., Beyene, F., y Demilew, B. (2023). Satisfacción materna con los servicios de atención obstétrica y neonatal de emergencia en Etiopía y los factores asociados: una revisión sistemática y un metaanálisis. *Salud de la mujer (Londres, Inglaterra),* 19, 17455057231183854. <https://doi.org/10.1177/17455057231183854>

López, K., & Lozano, T. (2024). *Nivel de satisfacción de calidad en atención prenatal del servicio de obstetricia del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque – 2024* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio UNPRG. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/12727>

Ministerio de Salud del Perú (MINSA). (2023). Modificaciones de la Norma técnica 105 “Norma técnica de salud para la atención integral de salud

materna”.

Recuperado:

<https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2197247-1>

Ministerio de Salud del Perú (MINSA). (2019). *Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio*.

Recuperado: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>

Michel, A., & Fontenot, H. (2023). Adequate Prenatal Care: An Integrative Review. *Journal of midwifery & women's health*, 68(2), 233–247.

<https://doi.org/10.1111/jmwh.13459>

Moreira, B., Santos, C., Lima, M., Campos, C., & Leite, U. (2020). Satisfação das gestantes com o cuidado pré-natal em unidades básicas de saúde no Centro-Oeste Brasileiro. *Research, Society and Development*, 9(8), e260985710. <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i8.5710>.

Organización Mundial de la Salud. (2016). *Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo*. Ginebra; 172 págs. Disponible de: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49550>

Velásquez, L. (2022). *Grado de satisfacción de las usuarias y la calidad de atención brindada en el consultorio de obstetricia. centro salud Miraflores Alto Chimbote, 2021*. (Tesis para optar el título profesional de doctora en salud pública). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Repositorio institucional.

Paiz, J., Ziegelmann, P., Magnus, A., Justo, R. (2021). Factores asociados a la satisfacción de mujeres con el control prenatal en Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil. *Ciênc. saúde coletiva* 26 (08).

Paula, M., Höfelmann, D. (2023). Quality assessment of prenatal and puerperium care. *Einstein* (Sao Paulo). Jul 31;21:eAO0094. doi: 10.31744/einstein_journal/2023AO0094. PMID: 37531474; PMCID: PMC10382073.

Pereira, J., Timoteo, T. (2021). Nivel de satisfacción en la atención prenatal en pacientes atendidas en los consultorios externos Centro de Salud Chilca – Huancayo. (Tesis Para optar el título profesional de:). Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2275>

Ruiz, J., & Anampa, A. (2023). *Calidad y satisfacción de la atención prenatal por telesalud durante la pandemia COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud Sunampe - Chincha, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio UAI. <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2250>

Sánchez, R. (2023), Calidad de atención y satisfacción del control prenatal en gestantes de un centro de salud de Guayaquil. (Tesis Para optar el grado de maestro en gestión de los servicios de salud). Universidad César Vallejo. Disponible en <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/120330>

Sánchez, B. (2023). *Grado de satisfacción de las gestantes sobre la atención prenatal en el Hospital de Apoyo de San Miguel, junio - agosto 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. Repositorio UNSCH. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c5a10cf5-5d9f-4ed7-90ab-20ccf964b50c/content>

Santos, P., Villela, F. Evaluación del control prenatal en la atención primaria de salud en la percepción de las gestantes. Artículo Original. Rev. Gaúcha Enferm. 39. 2018. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2018.20180077>

Saetrum, A., Kaiser, S. y Martinussen, M. (2023). Satisfacción de las gestantes con la atención prenatal en Noruega. *Nacimiento* (Berkeley, California), 10.1111/nacimiento.12768. Publicación anticipada en línea. <https://doi.org/10.1111/birt.12768>

Titilayo, O., Oyewole, O., Chidera, A., & Omosuzi, M. (2023). Perception and level of satisfaction with the quality of antenatal care services among pregnant women attending antenatal clinic at plateau state specialist hospital, Jos, Nigeria. *African health sciences*, 23(3), 37–44. <https://doi.org/10.4314/ahs.v23i3.7>

Vidal, K. (2020). Grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el establecimiento de salud I-3 La Legua-Piura. (tesis de titulación). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22631>

Anexos y apendisis.

Anexo 1

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de Satisfacción	Aquella sensación de agrado que llega a tener una gestante, respecto al servicio que se les ha ofrecido, en base a diferentes condiciones de estructura, atención y orientación educativa (MINSA, 2020).	La variable de investigación, se ha centrado en conocer el nivel de satisfacción de las gestantes, basándose en las siguientes dimensiones: fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía aspectos tangibles, siendo la escala satisfecho e insatisfecho.	Fiabilidad	Ambiente cómodos Servicios higiénicos	Nominal
			Capacidad de respuesta	Análisis médicos	
			Seguridad	Privacidad, satisfactorio	
			Empatía	Amabilidad	
			Aspectos tangibles	Resultados de los análisis	
Calidad de atención	Proceso de tipo mental, que corresponde a caracterizar a un servicio, capaz de satisfacer las necesidades y las expectativas que lo adquieren.	La variable de investigación, ha buscado caracterizar a la calidad de atención, medida como estructura, atención y orientación educativa, buscando la representatividad en el nivel bajo, medio y alto.	Estructura	Insatisfecha Satisfecha	Nominal
			Atención		
			Orientación Educativa		

Matriz de consistencia.

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción en la calidad de atención en gestante en la consulta prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos Piura 2024</p>	<p>Variable 1: Nivel de satisfacción en los servicios de salud</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de satisfacción y calidad de atención en gestantes en la atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</p>	<p>H1: Existe relación directa entre el nivel de satisfacción y calidad de atención en gestantes en la atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos 2024.</p> <p>H0: no existe relación directa entre el nivel de satisfacción y calidad de atención en gestantes en la atención prenatal del</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Diseño de investigación: No experimental transversal.</p> <p>Población: 210</p> <p>Muestra: 133</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos: Encuesta y cuestionario</p>
	<p>Variable 2: Calidad de atención</p>	<p>Objetivos específicos: Establecer el nivel de satisfacción de las gestantes que acuden al consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024.</p> <p>Identificar la calidad brindada en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</p>		

		<p>Conocer el nivel de satisfacción en su dimensión aspectos tangibles en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024.</p> <p>Conocer el nivel de satisfacción en su dimensión recursos humanos en el consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024.</p> <p>Identificar el nivel de satisfacción en su dimensión seguridad del consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024.</p> <p>Determinar el nivel de satisfacción en su dimensión empatía del consultorio de atención prenatal del establecimiento de salud I-4 Catacaos, 2024</p>	establecimiento de salud I-4 Catacaos 2024.	
--	--	---	---	--

Anexo 3

Instrumento de recolección de datos.

**NIVEL DE SATISFACCIÓN Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL
CONSULTORIO DE ATENCIÓN PRENATAL DEL C.S I-4 DE CATACAOS
PIURA, 2024**

**Cuestionario para medir el nivel de satisfacción y calidad de atención en el consultorio
de atención prenatal**

I. Características sociodemográficas:

1. Edad: 14 a 16 (), 17 a 19 años (); 20 a 34 (); 35 a más ()
2. Grado de Instrucción: iletrada (), Primaria incompleta (); Primaria completa ();
Secundaria incompleta (); Secundaria completa (); Superior no universitaria ();
Superior universitaria ()
3. Estado Civil: Soltera (); Casada (); Divorciada (); Conviviente()
4. Ocupación: Ama de casa (); Independiente(); Dependiente (); Profesional ()
5. Procedencia: urbana (); rural ()
6. Tipo de seguro: SIS (); Ninguno (); Otro()

II. Nivel de Satisfacción – Encuesta SERVQUAL: Modificada (Velásquez, 2022)

N	ITEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
	Dimensiones	1	2	3	4	5
	Capacidad de Respuesta					
1	La atención prenatal fue sin diferencias ni priorizaciones en relación a otras personas					
2	Se respeto el orden de llegada al momento de la atención prenatal					
3	La atención prenatal se dio según el horario del ticket de entrega.					
4	El tiempo dentro de la consulta prenatal fue el adecuado					
	Empatía					
5	Durante la consulta prenatal el trato fue amable y con respeto					
6	El personal de salud durante la consulta prenatal la escucho atentamente					
7	El personal de salud comprendió las necesidades que ud requería para una buena atención prenatal					
8	El personal de salud fue indiferente a sus molestias e inquietudes durante la consulta prenatal					
	Seguridad					
9	El personal de salud respeto la privacidad de sus solicitudes					
10	Los suplementos vitamínicos como sulfato ferrosobrindados en consultorio prenatal son seguros					
11	En consultorio prenatal permiten el ingreso de su esposo o acompañante					
12	Durante la consulta prenatal se le permitió preguntar y absolver dudas					

	Confianza					
13	La atención prenatal brindada por el personal le inspiró confianza					
14	El personal comprendió su estado emocional durante la atención prenatal.					
15	El personal tuvo la capacidad de respetar sus ideas o puntos de vista.					
16	El personal de salud en la consulta prenatal le brindó información útil para sus cuidados del embarazo.					
	Aspectos tangibles					
17	En consultorio prenatal le proporcionaron los medicamentos recetados.					
18	Los letreros para ubicar el consultorio prenatal son visibles y ud puede ubicarse rápidamente.					
19	Los equipos e instrumentos del consultorio prenatal sirven para que ud. Reciba una buena atención					
20	La presentación del personal obstetra o su apariencia fue adecuada.					

Cita: Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. MINSA, modificado por Velásquez (2022)

III. Calidad en el consultorio de atención prenatal

N	ITEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
	Dimensiones	1	2	3	4	5
	Estructura					
1	Los ambientes de atención prenatal presentan señalización					
2	Los ambientes atención prenatal se encuentran en buena ubicación y es de fácil acceso					
3	Los ambientes de atención prenatal cuentan con el mobiliario y equipos para mi evaluación					
4	Los equipos y mobiliarios en consultorio de atención prenatal son nuevos y adecuados					
	Atención					
5	El personal de salud se identifica como obstetra y saluda educadamente.					
6	Existe un personal de salud para guiar y ayuda a resolver consultas posteriores a la atención prenatal.					
7	El personal de salud logra solucionar las inquietudes por la que acude.					
	Orientación Educativa					
8	En la atención prenatal Se brinda educación en temas de salud promoción y prevención					
9	En la sala de espera de la atención prenatal se presenta mensajes por medios televisivos y banners					
10	En la sala de espera de la atención prenatal, se brinda dípticos y trípticos sobre temas de educación para la salud					

Cita: Velásquez (2022)

Satisfacción: 31 a 50
 Insatisfacción: 10 a 30

Anexo 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Universidad San Pedro

Propósito:

Estimada Señor(a):

Riesgos y beneficios:

La presente investigación no conlleva a ningún riesgo ni incomodidad para usted en tal sentido la información brindada nos permitirá mejorar el cuidado hacia ustedes, se le agradece su participación.

Confidencialidad:

La información, será manejada confidencialmente, por lo que la privacidad de los datos está asegurada y nadie tendrá acceso a ellos, salvo el investigador principal y las mismas participantes en caso de requerirlos.

Derechos:

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme cuando lo desee, sin que ello interfiera o tenga alguna consecuencia. Por lo tanto, doy libremente mi conformidad a participar.

Piura, De.....de 2024

.....
Firma de la Autora.
N° DNI:

.....
Firma del participante.
N° DNI:

Anexo 5

Escala: ALFA DE CRONBACH

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	13	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	13	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,880	13

Anexo 6

Base De Datos

N	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36
1	3	2	2	4	2	1	4	4	3	4	5	4	4	2	4	5	4	4	5	3	4	4	4	3	5	4	3	3	5	4	5	3	4	5	3	4
2	3	2	1	5	2	2	5	5	4	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	4	3	
3	3	2	4	6	2	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4
4	3	1	4	3	1	1	5	5	5	5	4	4	5	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4
5	3	2	4	6	1	1	1	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5
6	3	1	1	5	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	3
7	3	1	1	2	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
8	3	2	1	4	2	0	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
9	3	2	1	6	2	1	2	3	4	5	5	5	5	1	4	4	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	2	5	2	3	5	3	3
10	3	2	1	4	2	1	4	3	4	5	5	5	5	1	5	5	3	5	2	4	4	5	5	5	4	3	5	5	4	3	3	4	4	5	3	2
11	1	2	1	3	2	1	3	4	4	5	5	4	5	2	5	5	4	4	4	5	3	4	5	4	4	4	5	4	4	3	5	3	4	4	3	3
12	3	2	1	4	1	1	4	5	3	5	5	4	3	3	4	5	5	4	3	4	3	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	3	4	5	3	3
13	2	2	1	3	2	1	4	5	4	5	5	5	4	1	3	4	5	3	4	4	3	5	4	5	4	3	4	4	4	4	5	2	4	4	3	2
14	3	2	1	5	2	1	4	5	4	5	5	4	4	1	3	4	3	3	3	4	3	5	4	4	5	5	5	5	5	3	5	3	4	5	3	2
15	2	2	3	3	2	1	4	5	4	4	5	5	4	1	4	5	5	4	3	4	3	5	4	5	5	4	5	5	4	3	5	3	5	4	3	2
16	3	2	1	1	3	1	4	5	5	4	5	3	4	1	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	5	4	3	5	3	4	5	3	2
17	3	2	2	6	1	1	4	5	4	5	5	5	4	1	4	4	3	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4	3	5	4	4	5	3	2
18	3	2	3	4	2	1	3	4	4	4	5	4	4	2	3	3	4	4	3	4	3	4	4	5	4	4	5	4	4	3	5	5	4	4	3	3
19	3	2	1	6	1	1	4	4	4	4	5	4	4	2	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	2
20	4	2	1	3	1	1	3	4	4	3	5	4	4	3	4	4	3	4	4	5	3	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	4	3	2
21	3	2	1	3	1	1	5	5	4	4	5	4	5	1	4	5	4	4	3	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	3	5	3	4	5	3	2
22	3	2	1	5	2	1	4	5	4	5	5	5	4	1	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	3	2
23	3	2	1	4	2	1	4	5	4	4	5	5	5	1	4	5	5	4	3	4	3	5	4	5	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5	3	2

24	3	2	1	3	2	1	3	4	4	5	5	5	5	1	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	5	3	3	
25	4	2	1	1	2	1	5	5	4	5	5	3	4	2	4	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	3	
26	2	2	1	4	2	1	5	3	4	3	5	4	5	1	5	3	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	3	3	
27	3	2	1	5	4	1	5	4	5	4	5	3	4	1	3	5	3	4	3	4	4	5	5	5	5	3	5	4	5	4	4	4	4	5	3	2	
28	3	2	3	4	3	1	5	5	5	5	5	5	5	1	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	3	3	
29	2	2	1	4	2	1	3	3	4	5	5	4	5	1	4	5	5	4	3	3	3	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	3	5	5	3	3	
30	2	2	1	3	2	1	4	4	4	4	5	5	5	1	4	5	5	4	3	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	3	4	4	4	5	3	1	
31	4	2	1	4	2	1	5	5	4	4	5	5	4	2	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	3	5	3	5	5	3	3	
32	2	2	1	4	2	1	5	5	5	5	5	5	4	1	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	3	2	
33	3	2	1	2	1	1	5	5	4	4	5	5	5	1	4	5	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	3	2
34	3	2	1	4	2	1	5	5	5	4	5	5	5	1	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	5	3	1	
35	3	1	1	5	2	2	5	5	4	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	
36	1	2	2	4	2	1	3	2	2	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
37	3	2	1	4	2	1	5	4	4	4	5	5	4	1	4	4	3	4	4	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	3	4	3	5	5	3	3	
38	2	2	2	4	2	1	5	4	4	3	5	5	4	2	4	3	5	4	4	4	4	5	5	4	5	3	5	5	4	3	4	3	4	5	3	2	
39	4	2	1	4	3	1	5	4	4	4	5	5	4	1	4	5	4	3	4	4	3	5	4	5	5	5	4	5	4	3	4	3	4	5	3	1	
40	3	2	1	4	2	1	4	5	3	4	5	4	5	1	4	4	4	4	3	3	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	3	2	
41	3	2	4	5	1	1	5	4	4	5	5	5	5	1	4	5	4	4	3	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	3	4	4	3	3	
42	3	2	3	0	2	1	5	5	4	3	5	4	4	1	5	5	4	5	3	4	3	4	5	4	5	4	5	5	4	3	3	3	4	5	3	1	
43	3	2	1	3	0	1	5	5	3	3	5	4	5	1	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	3	5	5	4	4	5	4	5	5	3	2	
44	3	2	1	4	3	1	5	5	4	3	4	4	5	1	5	5	3	4	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	3	4	3	4	5	4	2	
45	4	2	1	4	3	1	5	3	4	4	5	4	5	1	5	4	3	4	3	4	3	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	3	3	
46	3	2	2	6	2	1	5	5	3	5	4	5	5	1	4	5	5	4	3	5	5	5	5	5	4	5	5	4	3	4	5	5	5	3	2		
47	2	2	1	4	2	1	5	3	4	3	5	4	5	1	5	4	4	5	4	3	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	3	3	
48	3	2	1	4	2	1	5	3	4	5	5	4	5	1	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	3	5	4	5	5	4	3	
49	3	2	1	4	2	1	5	4	4	3	5	4	5	1	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	3	4	5	3	3	
50	3	2	1	4	1	1	5	3	4	5	5	5	5	1	4	5	5	4	4	4	3	5	5	4	4	5	5	5	4	3	4	3	5	5	4	3	
51	4	2	1	6	3	1	5	4	5	5	5	5	5	1	4	5	4	5	3	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	3	2	
52	3	2	4	6	1	1	5	3	5	4	5	4	5	1	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	3	5	3	5	5	3	1	
53	2	2	1	4	2	1	5	3	4	4	5	4	5	1	5	3	5	5	3	3	4	5	5	5	5	3	4	5	4	5	5	4	5	5	3	3	

54	2	2	1	4	2	1	5	5	4	3	5	4	5	1	5	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	4	3	4	5	3	2	
55	3	2	4	5	2	1	4	5	5	4	4	5	4	1	5	3	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	
56	4	2	1	4	1	1	4	3	3	5	5	5	4	1	4	5	5	4	4	4	3	5	5	4	4	3	5	5	4	4	3	3	4	4	3	2	
57	3	2	1	4	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	3	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	
58	3	2	1	3	2	1	5	4	5	4	5	4	5	1	4	5	5	5	4	3	3	5	5	5	4	3	5	5	4	3	5	5	5	5	3	2	
59	4	2	1	2	2	1	4	5	4	5	5	5	5	1	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	
60	3	2	1	3	2	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	4	5	4	4	3	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	3	3	5	5	3	3	
61	3	2	4	5	2	1	5	5	5	4	4	4	5	1	4	5	4	4	3	4	4	5	5	5	5	3	5	5	3	3	3	3	4	5	3	1	
62	2	2	1	4	2	1	5	4	3	4	5	4	5	1	4	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	4	4	3	5	5	4	4	2
63	3	0	1	3	2	1	5	5	4	3	4	5	5	1	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	3	5	5	5	4	5	3	5	5	3	3	
64	2	2	1	4	2	1	5	3	3	4	5	5	5	1	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	5	5	4	3	5	4	5	4	3	2	
65	3	2	1	5	2	1	4	5	4	3	4	4	5	1	4	5	5	4	3	4	3	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	5	3	3	
66	3	1	2	6	1	1	3	1	2	4	4	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	
67	2	2	1	4	2	1	5	4	3	3	4	4	4	5	4	3	5	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	4	4	4	4	5	4	4	5	3	3
68	4	2	3	4	2	0	5	3	4	5	5	5	4	1	4	3	5	4	3	4	3	5	5	5	4	4	5	5	4	3	5	3	4	5	3	2	
69	4	2	1	4	3	1	5	4	4	5	5	4	4	1	5	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	3	3	
70	3	2	1	3	2	1	5	3	4	5	5	4	5	2	4	3	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	3	5	4	5	5	3	2	
71	3	2	3	5	3	1	5	5	5	3	5	3	5	1	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	4	5	4	5	5	2	1	
72	2	2	1	4	2	1	4	4	4	3	5	3	4	1	5	5	4	4	4	3	3	5	4	5	5	4	5	5	4	3	4	3	5	5	2	1	
73	3	2	1	1	2	1	5	4	5	4	5	4	5	1	4	5	5	4	3	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	3	5	5	3	1	
74	3	2	4	6	1	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	5	3	4	5	5	5	5	5	5	
75	2	2	1	3	2	1	5	5	4	5	5	4	5	1	4	3	5	5	4	5	5	5	4	5	4	3	5	5	4	4	5	3	4	5	3	2	
76	3	2	1	4	2	1	5	4	5	5	5	4	4	1	4	4	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	3	3	4	5	2	1	
77	3	2	1	5	2	1	4	5	5	4	5	4	5	1	5	4	3	5	4	5	3	5	5	5	4	3	5	5	4	4	5	3	4	5	3	1	
78	3	2	1	6	0	0	5	5	5	4	5	5	5	1	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	2	2	
79	3	2	1	3	2	1	5	4	4	5	5	4	5	1	4	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	3	2	
80	2	2	1	4	2	1	5	4	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	3	5	5	5	4	3	3	5	5	3	1	
81	4	2	1	5	2	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	
82	2	2	1	4	1	1	5	4	3	3	5	5	5	1	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	5	5	5	4	3	3	
83	3	2	2	5	2	1	5	4	4	5	5	4	5	1	5	4	4	5	3	4	5	5	5	5	4	3	5	4	4	4	5	3	5	5	3	1	

84	1	2	2	3	1	1	4	5	5	4	5	4	4	1	4	3	5	4	3	3	4	5	5	5	4	3	5	4	4	4	5	4	5	5	3	3		
85	3	2	3	4	2	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5		
86	3	2	2	5	2	1	5	3	3	4	5	5	5	1	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	3	5	4	5	5	3	2			
87	1	2	2	3	1	1	5	4	5	5	5	5	4	1	4	3	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	5	5	3	1		
88	2	2	1	4	1	1	5	5	5	4	5	5	4	1	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	3	3		
89	3	2	1	3	1	1	5	5	4	3	5	5	4	1	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	5	3	1	
90	3	2	1	4	2	1	5	3	4	5	5	5	5	1	4	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	3	5	5	3	3		
91	3	2	1	5	2	1	5	5	5	5	5	4	5	1	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	2	1	
92	3	2	2	5	2	1	5	3	4	5	5	5	4	1	4	3	5	5	3	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	3	1	
93	3	2	1	2	2	1	5	5	4	5	5	5	4	1	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	3	1
94	3	2	1	4	2	1	5	5	5	4	5	5	4	1	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	3	5	5	3	3		
95	2	2	1	2	2	1	5	3	4	3	5	5	5	5	4	3	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	3	1		
96	3	2	1	3	2	1	5	5	4	4	5	4	5	1	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	3	5	5	3	1		
97	3	2	1	4	3	1	5	5	5	3	5	5	4	1	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	3	
98	3	2	2	5	2	1	5	5	4	4	5	4	4	1	4	3	5	4	3	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	1	3	2		
99	4	2	3	5	2	1	5	4	3	5	5	4	5	1	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	3	2		
100	3	2	1	5	3	1	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	3	1			
101	3	2	1	4	3	1	5	5	4	4	5	5	4	1	4	4	5	5	3	5	5	4	5	5	4	3	5	5	4	4	4	3	5	5	3	1		
102	3	0	1	4	3	1	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	3	2			
103	3	2	4	4	3	1	5	5	4	3	5	5	4	1	5	3	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	5	5	4	4	4	3	5	4	3	2		
104	3	2	1	4	2	1	5	4	5	4	5	5	5	1	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	3	2		
105	3	2	1	4	1	1	5	3	5	4	5	5	5	1	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	3	5	5	4	4	5	5	5	5	2	2		
106	4	2	1	1	3	1	5	4	5	5	5	5	5	1	4	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	3	2		
107	3	2	1	5	2	1	5	4	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	2	1	

10 8	3	2	4	4	3	1	5	5	4	3	5	5	4	1	5	3	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	5	5	4	4	4	3	5	4	3	2			
10 9	3	2	1	4	2	1	5	4	5	4	5	5	5	5	1	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	3	2		
11 0	3	2	1	4	1	1	5	3	5	4	5	5	5	5	1	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	3	5	5	4	4	5	5	5	5	5	2	2		
11 1	4	2	1	1	3	1	5	4	5	5	5	5	5	5	1	4	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	3	2		
11 2	3	2	1	5	2	1	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	2	1	
11 3	1	2	2	3	1	1	5	4	5	5	5	5	4	1	4	3	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	3	1		
11 4	2	2	1	4	1	1	5	5	5	4	5	5	4	1	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	3	3		
11 5	3	2	1	3	1	1	5	5	4	3	5	5	4	1	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	5	5	3	1			
11 6	3	2	1	4	2	1	5	3	4	5	5	5	5	1	4	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	3	5	5	3	3			
11 7	3	2	1	5	2	1	5	5	5	5	5	4	5	1	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	5	2	1		
11 8	3	2	2	5	2	1	5	3	4	5	5	5	4	1	4	3	5	5	3	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	3	1		
11 9	3	2	1	2	2	1	5	5	4	5	5	5	4	1	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	3	1	
12 0	3	2	1	5	2	1	5	4	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	2	1		
12 1	1	2	2	3	1	1	5	3	5	5	5	4	5	1	5	3	5	5	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	2	1
12 2	2	2	1	4	2	1	5	5	4	5	5	4	4	1	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	4	4	5	1	3	4	5	2	1			
12 3	3	2	1	4	3	1	5	5	4	5	5	4	5	1	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	2	1		
12 4	3	2	1	4	2	1	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	5	4	3	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	3	2		

12 5	4	2	1	4	2	1	5	4	5	5	5	4	5	1	5	4	5	5	4	5	5	5	4	4	5	3	5	4	4	4	5	3	5	5	3	2	
12 6	4	2	1	2	2	1	5	3	4	3	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	3	3	
12 7	3	2	1	5	2	1	5	5	5	5	5	4	5	1	5	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	3	2	
12 8	2	2	1	4	2	1	5	3	5	5	5	4	5	1	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	5	3	5	5	3	1	
12 9	3	2	2	5	2	1	5	5	4	5	5	5	5	1	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	3	2
13 0	2	2	1	4	2	1	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	3	5	5	3	2	
13 1	4	2	1	5	2	1	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	5	3	2	
13 2	2	2	1	4	2	1	5	3	3	4	5	5	5	1	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	4	5	4	5	5	2	2	
13 3	3	2	1	1	2	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	3	3

Anexo 7. Carta de Autorización

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

SOLICITO: Permiso para recolección de datos y autorización para ejecutar trabajo de investigación.

SRA.
OBST. MARIELLA BAYONA CASTAÑEDA
JEFE DEL CENTRO DE SALUD I-4 DE CATACAOS, PIURA.

Yo, **Mayra Jahayra Socola Monge** identificada con DNI N° 74775631, código N° 2117100369 con domicilio Manuel Garcia Farfan MZ 12 lote 02/Sector La Cruz, Villa Viviate, La Huaca, Paita. Egresada de la Facultad Ciencias de la Salud – Programa de Obstetricia de la Universidad San Pedro – Filial Piura, me presento ante usted respetuosamente y expongo:

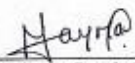
Que habiendo culminado la carrera profesional de OBSTETRICIA, solicito ha Ud. permiso para la ejecución del trabajo de investigación en su institución, en el servicio de obstetricia en el consultorio de atención prenatal, titulado “**Nivel de satisfacción y calidad de atención en el consultorio de atención prenatal del Centro de Salud I-4 de Catacaos, Piura 2024**”, permitiéndome aplicar los instrumentos de investigación, para obtener información de estricto uso académico.

La felicito por su exitosa gestión y agradezco anticipadamente el apoyo a la investigación científica, brindándome las facilidades del caso.

Como usted podrá apreciar el estudio no revela la razón social de su representada, cuidados éticos que tomamos muy en cuenta.

POR LO EXPUESTO:
Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Catacaos, 03 de enero del 2025


Mayra Jahayra Socola Monge
DNI N° 74775631


GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
DISTRITO CATACAOS
OBST. Mariella Bayona Castañeda
Jefa de E.U. Obstetricia

Se autoriza a la Sra. Mayra Socola para aplicación del instrumento de tesis.

Anexo 7

Formato de publicación en el repositorio institucional de la USP



1. Información del Autor			
SOCOLA MONGE MAYRA JAHAYRA		2117100369	socolammj@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tesis	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachiller	Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Título del Documento de Investigación			
NIVEL DE SATISFACCIÓN Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL CONSULTORIO DE ATENCIÓN PRENATAL DEL CENTRO DE SALUD I.4 DE CATACAOS PIURA, 2024			
5. Programa Académico			
Obstetricia			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Abierto o Público ² (info-repositorio/openAccess)	Acceso restringido ³ (info-repositorio/restrictedAccess) ^(*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

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 ⁴

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. ⁵

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	07	11	2025

Huella Digital 

Firma 

¹ Según Resolución de Consejo Directivo N° 001-2018-024100-02, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por open Access Académico y Tesis Profesionales, Art. 1 (Anexo 02)

² Ley N° 30338 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Datos, Titularidad e Invasión de Datos Abiertos y Ley 309-2019-026

³ Si el autor otorga el tipo de acceso abierto o público, excepto si la Universidad San Pedro o sus facultades desautoriza, podrá ser procedido a ser digitalizado de forma libre y difundido en el Repositorio Institucional Digital. Responde a copyright en el caso de autor y propiedad intelectual de acuerdo a la Ley N° 822.

⁴ Se hace constar al autor que la siguiente acción, información se publicará en los datos generados de este documento a la página N° 001-2018-024100-02 (Anexo 02 y 03) que forma parte del Repositorio Institucional Digital.

⁵ La Universidad Católica Cuzco (UCC) es una organización internacional sin fines de lucro que por el desarrollo de los servicios de educación superior y de investigación científica que mantiene la distinción de independencia, autonomía administrativa, libertad profesional y científica, entre otros. Sus fines son de carácter educativo y científico que son de interés público.

⁶ Según el inciso 7.2.2 del artículo 7.2 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por open Access Académico y Tesis Profesionales (RNTT) que es una ley que regula el acceso de datos de investigación y proyectos, trata sobre los estándares de sus respectivos repositorios institucionales de datos de datos abiertos e investigación, los datos serán presentados en los repositorios para el Repositorio Digital (RNTT) a través del Repositorio 2023/24.

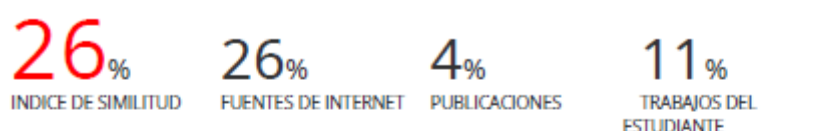
Nota: - En caso de libertad de los datos, se procedió de acuerdo a la Ley (ley 27444, Arts. 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08).

Anexo 8

Reporte de similitud

NIVEL DE SATISFACCIÓN Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN LOS CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRENATAL DEL CENTRO DE SALUD I-4 DE CATACAOS PIURA, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1%
10	repositorio.autonoma deica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
11	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
13	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
20	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
	revistas.unab.edu.pe	

25	Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante	<1 %
30	asp.salud.gob.sv Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.ulasamericas.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1 %
33	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
34	Submitted to Universidad Metropolitana de Educación, Ciencia y Tecnología Trabajo del estudiante	<1 %
35	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Autónoma de Aguascalientes Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %

38	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Universidad de Piura Trabajo del estudiante	<1 %
40	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	www.lli.org Fuente de Internet	<1 %
44	evaluacion.salud.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
45	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	ri.uaemex.mx Fuente de Internet	<1 %
48	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
49	www.onusida.org.co Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas
 Apagado
 Excluir coincidencias < 10 words
 Excluir bibliografía
 Activo