



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Eficacia del programa de intervención a obstetras para mejorar la
atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza.**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Monserate Rosero, Jenniffer Melissa (orcid.org/0000-0002-3954-9741)

ASESOR:

Dr. Gutiérrez Huancayo Vladimir Román (orcid.org/0000-0002-2986-7711)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios por darme la perseverancia, amor y dedicación para seguir creciendo profesionalmente. Gracias a mi familiares y seres queridos por el apoyo fundamental esperanza y motivación siempre.

Agradecimiento

Agradezco primero a mi Dios por la oportunidad de seguir fortaleciendo mi formación profesional, a mi querida mamá y familiares quienes me apoyaron incondicionalmente, sus consejos siempre fueron de aliento y me acompañan hasta el día de hoy. Un agradecimiento especial a los asesores de mi tesis de diploma, Dr. Gutiérrez Huancayo Vladimir Román por su gran guía durante este largo camino

Índice de contenido

Carátula	ii
Dedicatoria	.ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	.v
Resumen	.vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCION	2
II. MARCO TEORICO	.5
III. METODOLOGIA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y operacionalización.	10
3.3. Población, muestra y muestreo.	11
3.4. Técnica e Instrumento de recolección de datos.	12
3.5. Procedimientos.	14
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos	.15
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	16
V. RESULTADOS	19
VI. DISCUSION	21
VII. CONCLUSION	25
VIII. RECOMENDACIONES	.26
REFERENCIAS	27

ANEXOS

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Evaluación de la validez de instrumentos Encuesta de programa de intervención a obstetras y Atención integral a gestantes.</i>	13
Tabla 2. <i>Prueba de confiabilidad para la variable Programa de intervención a obstetras.</i>	13
Tabla 3. <i>Prueba de confiabilidad para la variable Atención integral a gestantes.</i>	14
Tabla 4. <i>Prueba de normalidad</i>	19
Tabla 5. <i>T de Student para muestras relacionadas.</i>	20

Resumen

El objetivo de la investigación es demostrar la eficacia del programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza, se ha utilizado la siguiente metodología, investigación tipo aplicada, diseño experimental, específicamente preexperimental, nivel explicativo y con paradigma de enfoque cuantitativo. En esta investigación se considerará una población de 14 (N) que forman parte de los profesionales obstetras que trabajan en el centro de Salud Clariza. En cuanto a la técnica de recolección de datos, se utilizará la encuesta, y como instrumento el cuestionario, con el cual se podrá evaluar las dos variables, programa de intervención y atención integral. De acuerdo con los resultados de la prueba de Normalidad mediante el Coeficiente Shapiro-Wilk, con respecto a las puntuaciones de los pretest y posttest sobre el nivel de cumplimiento de la eficacia del programa de intervención a obstetras, se encontró $p=\text{valor}<0.01$ por lo que se acepta la H_0 y se asume que los datos tienen una distribución normal lo que lleva a aplicar el T de Student para muestras relacionadas. Se concluye que el programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza si es eficaz.

Palabras claves: Programa de intervención, atención integral, centro de salud.

Abstract

The objective of the research is to demonstrate the efficacy of the intervention program for obstetricians to improve the comprehensive care of pregnant women at the Clariza Health Center. The following methodology has been used: applied research, experimental design, specifically pre-experimental, explanatory level and quantitative approach paradigm. This research will consider a population of 14 (N) who are part of the obstetric professionals working at the Clariza Health Center. As for the data collection technique, the survey will be used, and as an instrument the questionnaire will be used, with which the two variables, intervention program and comprehensive care, can be evaluated. According to the results of the Normality test by means of the Shapiro-Wilk Coefficient, with respect to the pretest and posttest scores on the level of compliance with the effectiveness of the intervention program for obstetricians, $p\text{-value} < 0.01$ was found, so the H_0 is accepted, and it is assumed that the data have a normal distribution, which leads to the application of Student's T for related samples. It is concluded that the intervention program for obstetricians to improve the comprehensive care of pregnant women at the Clariza Health Center is effective.

Key words: Intervention program, comprehensive care, health center.

I. INTRODUCCIÓN

Se entiende por manejo integral según el Ministerio de Educación Nacional a las acciones organizadas que tiene el propósito de suplir las principales necesidades que ayudan a garantizar una vida estable en diversos aspectos, y que tengan relación con el continuo desarrollo y enseñanza humana, de acuerdo a ciertos aspectos de provecho. (Ministerio de Educación del Ecuador, 2016).

La importancia de esta investigación radica en destacar el buen manejo integral de la gestante como el respectivo asesoramiento prenatal que es reconocer ciertos pacientes que tienen un riesgo más alto, esto tiene la finalidad de formar mediación en relación favorable que ayuden a prevenir ciertos eventos adversos y de esa forma poder lograr un correcto desarrollo del proceso perinatal. Para poder realizarlo se necesita algunas cosas indispensables entre eso un examen físico, la respectiva historia clínica de la mujer, junto con la historia reproductiva de la misma, exámenes de laboratorio y ultrasonido y toma de signos vitales. Junto a esto se suma la importancia de empezar una manera de vivir más saludables, con ayuda de los respectivos profesionales de la salud, educación al respecto, y que la gestante sea puntual con su control prenatal al centro de salud. (González & et al, 2017)

El conocimiento de este problema ayudará a las autoridades responsables del primer nivel de atención, tomar las medidas de prevención y así añadir servicios de atención complementaria para este tipo de pacientes. Los resultados ayudaran como un conductor para los expertos de la salud en esta área, además cooperará de alguna manera a bajar los porcentajes de mortalidad materna y neonatal, mediante la resolución oportuna de sus factores de riesgo. La información obtenida será de utilidad para los expertos de la salud como a las pacientes en estado de gestación. (Gilbert WM, 2016)

Ecuador, en sus cifras de la pirámide poblacional de los últimos años cuenta con una organización demográfica, las personas de 0 a 24 años pertenecen un poco más del 40% de la población, con más del 70% de mayores de 15 años. La probabilidad de vida de las personas es de aproximadamente 70 años y en cuanto al porcentaje de la tercera edad es del 6,2%. En Ecuador se registran

aproximadamente por año, 2440 nacimientos, mencionando que alrededor de 3,05 nacimientos por cada 1000 adolescentes entre las edades de 10 a 14. Esto nos indica la importancia de la implementar programas que sirvan para mejorar la atención integral de gestantes, garantizando que todo el proceso sea siguiendo las normas y protocolos de atención del MSP del Ecuador. (Ministerio de Educación del Ecuador, 2016)

Dada la información anterior, se formula la problemática de la investigación: ¿Cuál es eficacia del programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza?

Esta investigación se justifica debido que existen escasos trabajos de investigación en nuestro medio sobre esta problemática, siendo necesario conocer, para un adecuado manejo de protocolos clínico, atención y seguimiento durante embarazo. Debido a que al mal manejo integral de control durante la gestación se muestran cifras altas de incidencia y mortalidad materna perinatal a nivel del mundo, de Latinoamérica y del Ecuador. También se justifica la facilidad de pasar por desapercibido ciertos trastornos que se pueden presentar durante el embarazo, los cuales la mayoría de las ocasiones son considerados normales porque se confunden con los síntomas habituales del embarazo, de esto radica la significación de la búsqueda continua de referencias de forma que se pueda mejorar la atención integral de gestantes y que esto no afecte el desarrollo fetal de ningún nivel. (Betegón, 2017). Se justifica por medio del valor real de la debida seguridad, la labor de equipo de una forma organizada, por lo tanto, se manejan herramientas que ayudan a garantizar los procedimientos realizados, la comunicación efectiva y poder hacer conciencia sobre lo importante que es considerar todas las variables del entorno. (Amaya Arias & et al, 2015)

Teniendo como objetivo general: Demostrar la eficacia del programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza. De esa forma se plantean los objetivos específicos: (1) Determinar el nivel de atención que los obstetras brindan a los gestantes después de aplicar el programa de intervención a obstetras del Centro de Salud Clariza. (2) Determinar las competencias de los obstetras en la atención a gestantes del Centro de Salud

Clariza (3) Definir el nivel de conocimiento de los obstetras en relación con el programa de intervención a gestantes del Centro de Salud Clariza.

Teniendo los objetivos propuestos se plantea la siguiente hipótesis:

Ho: El programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza no es eficaz.

Ha: El programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza si es eficaz.

II. MARCO TEÓRICO

La primera variable de Programa de intervención a obstetras, se define como la intervención que es realizada por el medico obstetra con la finalidad de dirigir y brindar la ayuda necesaria para que en el trabajo de parto no se presenten complicaciones. En cuanto a las dimensiones presentadas en esta primera variable están el planeamiento, organización y control. (Torchin H, 2016)

La dimensión de planeamiento se refiere a que el medico obstetra tenga claridad sobre los pasos a seguir durante todo el proceso, para que de esa forma no haya desorden que pueden conllevar consecuencias graves, es importante que todos los médicos estén integrados al bienestar de los pacientes y que cada uno cumpla su función de forma correcta. (Lawn JE, 2016)

La dimensión de organización se define como la dedicación del médico obstetra hacia los pacientes, así mismo su cuidado y enfoque es administrar la atención del paciente de una forma ordenada, esto trae muchos beneficios, entre esos el aprovechamiento de recursos, y mejora continua en el nivel de calidad ofrecida hacia las pacientes y familiares. (Tavera, 2018)

Y la última dimensión de la primera variable es el control, en este caso significa dos cosas, la primera es la acción de observar de manera regular al paciente, para poder llevar un seguimiento sobre el proceso de cada paciente y la segunda definición hace referencia a los datos registrados del paciente sobre los distintos procedimientos que el mismo se haya realizado con el fin de tener una historia clínica más completa. (Castillo Jave, 2019)

La segunda variable de atención integral a gestante se define como un conjunto de acciones que buscan proporcionar una guía sobre las necesidades importantes que se deben tener en cuenta en las diversas etapas del infante y también le proporciona herramientas para poder estimular sus habilidades y capacidades para que puedan formar un desarrollo máximo en base a su potencial. En cuanto a las dimensiones de esta, tenemos: Evaluación, Atención y Seguridad. (Alcántara, 2018)

La primera dimensión de Evaluación se refiere a la atención regular con el medico en donde el realiza una exploración física y a través de una serie de

preguntas acerca del estado del paciente se puede realizar la respectiva valoración médica. La segunda dimensión de Atención quiere decir un conjunto de acciones o servicios que proporciona el médico hacia el paciente con el objetivo de cuidar su salud o prevenir futuras complicaciones. La tercera dimensión de seguridad hace referencia al derecho que tienen los pacientes de proteger la información médica de cada uno de ellos, eso también se lo conoce como confidencialidad, y está relacionado directamente con la integridad de cada paciente. (Castillo & et al, 2014)

A continuación se mencionaran los respectivos antecedentes, empezando por (Ros Pérez, 2020) en su investigación describen la efectividad de un programa de intervención en relación a los niveles de ansiedad en gestantes, este estudio se realizó en un Hospital, la metodología usada es un estudio cuantitativo con diseño cuasi experimental de tipo antes-después, la muestra está conformada de 84 gestantes, sus resultados proporcionaron a los profesionales herramientas para que de esa forma puedan mejorar su práctica clínica diaria. Se concluye de esa forma que la asociación entre estas dos variables necesita una atención de calidad y que dentro de la misma incluyan su respectiva valoración de su salud mental.

(Linares Linares, 2022) Evalúa el impacto de una intervención de manera educativa sobre el conocimiento que ya tienen las gestantes, la metodología a usar fue de tipo aplicativo, pre experimental y con enfoque cuantitativo, la muestra fue de 22 gestantes, a las que se les realizó un cuestionario, los resultados fueron que el 32% obtuvo un nivel de conocimiento escaso, y un 68% estaba en el límite razonable, de esa forma se concluye que la intervención educativa es muy importante para las gestantes ya que es una problemática muy común que está teniendo mucha relevancia en los últimos años.

(Ochoa Alcalá, 2022) en su investigación tiene como objetivo mejorar la atención sanitaria de las mujeres gestantes de una dicha población, con el fin de reducir las complicaciones que se derivan de este descuido, la población fue el personal de este hospital, y la metodología usada aparte de la búsqueda bibliográfica se realizaron entrevistas, donde sus resultados fueron que no existe mayor control durante los meses de embarazos, se concluye de esa forma la necesidad de proporcionar las herramientas para poder mejorar en estos aspectos, sobretodo alimenticios y falta de conocimientos.

(Centeno, 2017) evalúa el nivel de satisfacción de los servicios de salud relacionados con la atención integral hacia gestantes, para esto se usó una muestra de 100 gestantes, a los cuales se les realizó una encuesta, la investigación fue observacional, con corte transversal, descriptivo, los resultados obtenidos fue que el 66.8% de los encuestados mostraron altos niveles de satisfacción, como conclusión de esta investigación es que hay que fortalecer ciertas dimensiones importantes como lo son la fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles.

(Mendoza Peña & Morales Alvarado, 2019) en su investigación da a conocer la percepción de las gestantes sobre el trato recibido en cuando a la atención integral que brinda este Hospital. en base a esto se aplicó una encuesta a 66 gestantes que fueron un grupo que contaba con las características esenciales para poder realizar la encuesta, la cual dio como resultado que el 100% del personal de este Hospital estuvo dispuesta a brindarle una atención digna, que a su vez les inspiró confianza y muestra de interés hacia ellas, de esa forma se concluye que la atención recibida por las gestantes fue amable, cordial y respetuosa durante el desarrollo de toda su consulta médica.

(Remuzgo Huamán & Maúrtua Blancas, 2018) en la investigación de estos autores tienen como objetivo definir si la atención integral está cumpliendo con las normativas para evitar complicaciones obstétricas, la muestra estuvo conformada por 260 gestantes, a las cuales se les realizó una ficha en la que se recogieron análisis de evaluación sobre la respectiva problemática, la metodología usada fue de tipo descriptivo retrospectivo, de diseño no experimental, los resultados fueron que solo el 5% de las gestantes tuvo una atención integral completa y adecuada, y el restante del 95% tuvieron complicaciones en alguna área, de esta forma se concluyó que existe un gran porcentaje que aún tienen complicaciones obstétricas en este Hospital.

La investigación de (Jiménez Ayala & Arévalo Salazar, 2019) que tiene como objetivo definir el nivel de inteligencia emocional de las gestantes adolescentes, con el fin de presentar una propuesta de un programa de intervención para que de esa forma puedan fortalecer este aspecto de su vida personal, la muestra se realizó a un total de 200 adolescentes en estado de gestación, se les realizó una encuesta

en las cuales sus resultados fueron que efectivamente gran mayoría de ese porcentaje presenta una desestabilidad emocional por todos los cambios abruptos que están viviendo, por lo tanto se concluye que se tiene que seguir buscando o construyendo propuestas que orienten a este grupo vulnerable a recibir la ayuda necesaria.

(Castillo Jave, 2019) muestra una investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre el desempeño de los profesionales y la atención integral brindada a las gestantes de un Hospital, se tuvo una muestra de 258 gestantes, la metodología usada fue cuantitativa, descriptiva, con corte transversal y diseño correlacional, como instrumento se usó una ficha cuestionario estructurada, en cuanto a los resultados arrojaron que el 41.7% opinan que la atención recibida es regular, y solo el 4.2% dijo que están conformes con la atención brindada. Por lo tanto, se concluye que existe una altamente significativa comprobada estadísticamente entre el desempeño de los profesionales con la atención integral brindada a gestantes.

(Paredes paredes, 2019) en su investigación tiene como objetivo determinar la calidad de atención prenatal que están recibiendo las gestantes, mediante la metodología de una investigación no experimental de corte transversal, tipo descriptivo, se utilizó una encuesta modificada, a un total de 199 gestantes que es valor de la muestra, en cuanto a los resultados arrojaron que la satisfacción de las gestantes en cuanto a la fiabilidad es de 51.8%; capacidad de respuesta con un 63.1%; empatía con 55.8%, en la cual se concluye que en términos generales las gestantes si están conformes con la atención brindada en este Hospital.

(Naranjo Pinto, Borja Enríquez, & Vacas Morales, 2020) esta investigación tiene como objetivo determinar las características psicológicas y educativas de las adolescentes gestantes en relación a la atención integral brindada por parte de los profesionales de la salud. La metodología es no experimental, descriptiva y cuantitativa, se aplicó un cuestionario a una muestra de 391 gestantes, en cuanto a los resultados arrojaron que existen altos porcentajes de inconformidad con respecto a la atención recibida de tal forma se concluye en la importancia de implementar cambios de mejora continua con respecto los programas de

intervención de mano de profesionales que puedan guiar en este proceso a las gestantes.

Protocolo: Se refiere a un conjunto de criterios predeterminados que definen las intervenciones de los profesionales de la salud, en donde articulan o describen aspectos o situaciones en las que se hace un juicio relativo a un conjunto de acciones para poder gestionar la problemática de manera eficaz. (Sánchez, 2010)

Seguridad sanitaria: Es considerado un derecho del ser humano, donde encierra actividades y medidas estrictas que deben cumplirse en su totalidad para de esa forma garantizar la salud en las poblaciones. (OMS, 2020).

Calidad: En el aspecto de salud este término consiste en el grado en el que los distintos servicios sanitarios son brindados a los pacientes o población en general, aumenta la posibilidad de un desarrollo óptimo en esta institución de salud. (Hendler, Buttell, & Daley, 2007)

Servicios de salud: Se define de esa forma a las prestaciones de una atención médica, en la cual se busca una mejora en la salud del paciente, mediante su respectivo análisis, procedimiento médico, rehabilitación, entre otros. Es importante que sea bajo un régimen estrictamente profesional. (Werner & et al., 2016)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación será tipo aplicada, tiene como finalidad la solución de un problema o método específico, centrándose en la búsqueda y consolidación de conocimientos para su aplicación y enriqueciendo así el desarrollo de la cultura y la ciencia. (Hueso & Cascant, 2012).

El diseño para utilizar es experimental, específicamente preexperimental, con tipo de corte transversal, porque se estudiará las características más importantes de las dos variables de la investigación, mediante la observación obteniendo datos principales que brindaran ayuda a la formulación de la misma. (Risco, 2021).

En cuanto al nivel de la investigación será explicativo, este tipo de nivel tiene como fin descubrir características esenciales de las variables y no solo las describe, sino que también se intenta buscar la base del problema de este. (Alban, 2020).

Tendrá enfoque cuantitativo, porque busca explicar y predecir algunos parámetros o fenómenos investigados, buscando regularidades o las influencias causales entre los propios elementos. (Ayala, 2021).

3.2. Variables y operacionalización.

Variable 1: Programa de intervención a obstetras.

Definición conceptual:

Se define como un conjunto de procedimientos a seguir, con el objetivo de prevenir o resolver de manera oportuna los problemas de salud que impidan que la labor de parto se haga de manera eficaz. (Lira & et al, 2020)

Definición operacional:

Como definición operacional se tiene que mediante las acciones adecuadas de los obstetras se pueden evitar varios errores o consecuencias, por lo tanto, es importante seguir con un reglamento general que tenga las directrices de intervención. (Remuzgo Huamán & Maúrtua Blancas, 2018)

Dimensiones:

Las dimensiones en cuanto a la primera variable son: planeamiento, organización y control.

Escala: Ordinal.

Variable 2: Atención integral de gestantes.

Definición conceptual:

Se define como el conjunto de procedimientos a seguir que buscan brindar unas indicaciones sobre las necesidades importantes que se deben tomar en cuenta durante el embarazo y en toda la etapa del infante. (Alcántara, 2018)

Definición operacional:

La atención integral a gestantes también se mide mediante la satisfacción del trato recibido, relacionado con la información eficaz sobre las distintas etapas que experimentan las gestantes. (Hendler, Buttell, & Daley, 2007)

Dimensiones:

Las dimensiones de la segunda variable son: Evaluación, atención y seguridad.

Escala: Ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo.

Población:

La población es un conjunto de elementos que son parte importante para la investigación, ya que a estos elementos se estudiarán. (López, 2004). En esta investigación se considerará una población de 14 (N) que forman parte de los profesionales obstetras que trabajan en el centro de Salud Clariza.

Criterios de inclusión:

- Profesionales obstetras que trabajen en el centro de salud Clariza.

Criterios de exclusión:

- Profesionales obstetras que no trabajen en el Centro de Salud Clariza.
- Profesionales de salud que pertenezcan o trabajen en otra área.

Muestra:

Se considera hacer una muestra con el total de la población, es decir 14 (N).

Muestreo:

Se utilizó el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Por lo tanto se tomara en cuenta 14 profesionales obstetras.

3.4. Técnica e Instrumento de recolección de datos.**Técnica.**

En cuanto a la técnica de recolección de datos, se utilizará la encuesta, es una de las técnicas más utilizadas por su precisión en los resultados, y también porque se considera una técnica muy completa que brindara mucha información importante en la investigación. (Avila, González, & Licea, 2020)

Instrumento.

El cuestionario será el instrumento a aplicar en esta investigación, porque mediante una serie de preguntas se puede conocer aspectos personales sobre los encuestados que ayudaran a averiguar la causa de la problemática y mediante análisis poder llegar a su respectiva conclusión. (Meneses, 2016)

La variable 1 de Programa de intervención a obstetras se medirá mediante un cuestionario de (Lira & et al, 2020) modificando algunas preguntas, este cuestionario consta de 14 preguntas de respuestas de 1= Siempre; 2= Frecuentemente; 3= Ocasionalmente; 4= Raramente y 5= Nunca.

La variable 2 de Atención integral a gestantes, se medirá mediante un cuestionario de (Maderuelo & et al, 2006), modificando algunas preguntas, este cuestionario consta de 12 preguntas de respuestas de 1= Siempre; 2= Frecuentemente; 3= Ocasionalmente; 4= Raramente y 5= Nunca.

Validez

La validez se define al valor de los resultados que se obtengan mediante las técnicas de recolección de datos, los cuales se hacen con el fin de tener resultados

efectivos. (Pacheco, 2020). La validez del instrumento se realizó mediante el juicio de 3 expertos, los cuales son:

Tabla 1.

Evaluación de la validez de instrumentos Encuesta de programa de intervención a obstetras y Atención integral a gestantes.

Orden	Apellidos y Nombres	Grado	Pertinencia	Relevancia	Claridad
1	Landires Guilindro Han Xavier	Medico Magister	x	x	x
2	Carrillo Suárez Ketty Karolina	Medico Magister	x	x	x
3	Rodríguez Ortiz Maxwell Ovildo	Master / PhD	x	x	x

Fuente: Matriz de validación

Confiabilidad

Para poder determinar la confiabilidad del instrumento, se realizó mediante una prueba piloto de 4 encuestados, de los cuales los datos obtenidos fueron previamente analizados con la prueba de Alfa de Cronbach mediante el programa estadístico SPSS® v. 21. 0.

Tabla 2.

Prueba de confiabilidad para la variable Programa de intervención a obstetras.

Estadística de confiabilidad		
Variable:	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Programa de intervención a obstetras.	0,896	14

Fuente: Procesamiento en SPSS de la base de datos de la aplicación del instrumento a los integrantes para la prueba piloto.

Tabla 3.

Prueba de confiabilidad para la variable Atención integral a gestantes.

Estadística de confiabilidad		
Variable:	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Atención integral a gestantes.	0,908	12

Fuente: Procesamiento en SPSS de la base de datos de la aplicación del instrumento a los integrantes para la prueba piloto.

Por lo tanto, se comprueba que los instrumentos utilizados en ambas variables son totalmente válidos, pues sus resultados sobrepasan el valor de 0.7 en la prueba Alfa de Cronbach.

3.5. Procedimientos.

En primer lugar, se procederá a enviar una solicitud al gerente del Centro de Salud Clariza, solicitud de permiso para realizar los respectivos cuestionarios a los médicos obstetras, luego de que esto se apruebe se autorizará por medio de los coordinadores, para no interrumpir con los horarios de trabajo de los profesionales, ni tampoco a los pacientes en sus horarios de consultas, antes de realizar la encuesta se procede a pedir la confirmación del deseo de participar a la encuesta de manera verbal, es necesario que los encuestados sepan sobre el anonimato y confiabilidad de los cuestionarios.

Después de realizar este proceso, se procederá a analizar las respuestas del cuestionario, donde finalmente se podrá hacer las respectivas conclusiones y recomendaciones de la investigación.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos recogidos mediante la prueba piloto se procedieron a ingresar a una tabla de Excel, después de esto se procede al análisis estadístico mediante el programa SPSS v. 21.0 para poder determinar la confiabilidad del instrumento por el Alfa de Cronbach, de esa forma se determina que el instrumento medirá, lo que se espera que mida.

3.7. Aspectos éticos

En esta investigación, en cuanto a los aspectos éticos, se tomaron en cuenta los principios éticos que propone la Universidad Cesar Vallejo 2020 mediante el código de ética.

Entre esos principios éticos esta la beneficencia, el cual se respetó con totalidad, porque tanto como el trato y el ambiente de trabajo, fue ameno y amigable.

También el principio de no maleficencia, el cual se cumplió debido a que se cuidó de sobremanera no dañar de ninguna forma a ningún colaborador.

En cuanto al principio de autonomía, se respetó mediante la libertad de permitirle a las personas tomar sus propias decisiones sin proporcionar ningún tipo de obligación hacia ellos.

También se encuentra entre estos principios, el de justicia, que a la vez se cumplió con totalidad porque a todas las personas se les proporcionó las mismas oportunidades, sin hacer exclusión a ninguna, respetando diferencias en pensamientos, creencias y de cualquier tipo.

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Recursos y presupuesto

4.1.1 Recursos

Recursos Humanos

- Encuestadores
- Validadores
- Asesor temático
- Asesor estadístico
- Investigador
- Ponentes

Equipos y bienes duraderos

- Computador
- Impresora (encuestas)
- Equipo celular

Materiales e insumos

- Escalas, cuestionarios
- Software estadístico
- Memoria USB

Servicios

- Servicio de internet
- Servicio de tipeado
- Digitalización de encuestas y cuestionarios

4.1.2 Presupuesto

a. Presupuesto Analítico

RUBRO	Cantidad	Precio unitario (\$)	Precio Total (\$)	Precio global (\$)
Recursos Humanos				
- Investigador.	1	-	-	\$0
- Asesor estadístico	1			
Equipos y bienes duraderos		(laptop)		
- Laptop	1	\$600,	\$850	\$850
- Impresora	1	(impresora)		
		\$250		
Materiales e insumos				
- Útiles de escritorio	1			
- USB.	1	-	\$250	\$250
- Pruebas psicométricas	2			
- Software estadístico.	2			
Asesorías especializadas y servicios				
- Digitalización de encuestas.	-	-	\$150	\$150
- Servicio de tipeado				
- Servicio de internet				
- Movilidad local				
Total	-	-	-	\$1250

b. Cuadro Resumen:

Rubro	Total	Gasto Total (\$/)
Equipos y bienes duraderos	\$850	\$1250
Materiales e insumos	\$250	
Asesorías especializadas y servicios	\$150	

4.2 Financiamiento

El trabajo investigativo será autofinanciado por el maestrante.

4.3 Cronograma de ejecución:

N°		2022															
		Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	Planteamiento del problema, objetivos, justificación.	■	■														
2.	Construcción del marco teórico.			■	■												
3.	Formulación de hipótesis y marco metodológico.			■	■	■											
4.	Elaboración y validación de instrumentos					■	■										
5.	Recolección de datos.									■	■	■					
6.	Tratamiento de los datos											■	■				
7.	Análisis de los resultados y diseño, implementación y aplicación de la propuesta.											■	■	■			
8.	Formulación de conclusiones y recomendaciones.													■	■		
9.	Redacción del informe.														■	■	
10.	Revisión de informe final															■	■

V. RESULTADOS

Resultado inferencial

Tabla 4.

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	p
PRETEST	,946	10	,623
POSTTEST	,900	10	,222

a. Corrección de significación de Liliefors.

** p es menor 0.01

Ho= Los datos provienen de una distribución normal

Ho: Se rechaza, cuando $p < 0.05$

Ho: Se acepta, cuando $p > 0.05$

Decisión estadística: Se acepta la Ho. Por tanto, los datos siguen una distribución normal y se utilizara un instrumento Paramétrico, en este caso, el T de Student para muestras relacionadas.

Interpretación: El análisis inferencial de la prueba de Normalidad mediante el Coeficiente Shapiro-Wilk, con respecto a las puntuaciones de los pretest y posttest sobre el nivel de cumplimiento de la eficacia del programa de intervención a obstetras, se encontró $p=\text{valor}<0.01$ por lo que se acepta la Ho y se asume que los datos tienen una distribución normal lo que lleva a aplicar el T de Student para muestras relacionadas.

Resultado de comprobación de hipótesis.

Ho: El programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza no es eficaz.

Ha: El programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza si es eficaz.

Tabla 5.

T de Student para muestras relacionadas.

	T	-10,815
Pretest – Posttest.	Sig (p)	,000
	Gl	9

Nota: T de Student para muestras relacionadas por medio del programa estadístico SPSS.

Criterio de decisión

Si $p = \text{valor} < .05$ Se rechaza H_0

Si $p = \text{valor} > .05$ Se acepta H_0

Decisión estadística: Se rechaza H_0 .

Interpretación: Se rechaza H_0 , por lo tanto, se acepta la H_a que indica que el programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza si es eficaz.

VI. DISCUSION

De acuerdo con los resultados inferenciales obtenidos nos demuestra que el programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza si es eficaz, donde el coeficiente de T de Student para muestras relacionadas del respectivo Pretest y posttest, dio como resultado $000 < ,05$, lo que demuestra estadísticamente su eficacia

Este resultado concuerda con la investigación de (Jiménez Ayala & Arévalo Salazar, 2019) quien en sus resultados llega a la misma conclusión, donde indica que un programa de intervención a obstetras mejora definitivamente la atención del cuidado a gestantes, también muestra la importancia del programa de intervención a obstetras donde especifica que radica en la garantía de madres sanas dentro del programa, tanto física como psicológicamente que es algo que actualmente no se está tomando mucho en cuenta, por lo mismo debe implementarse y así mismo aplicarse de manera más rigurosa.

La implementación adecuada y el cumplimiento de un enfoque de atención integral a gestantes establecido son esenciales para poder obtener mejores resultados tanto con las madres como en el futuro con él bebe.

En cuanto al primer objetivo de determinar el nivel de atención que los obstetras brindan a los gestantes después de aplicar el programa de intervención a obstetras del Centro de Salud Clariza, se puede determinar que el nivel es alto, ya que los resultados muestran una gran diferencia de cantidades entre el pretest y posttest.

Un hallazgo importante es el autor (Hendler, Buttell, & Daley, 2007) donde indica que algunas mujeres se preocupan por las condiciones preexistentes, como la diabetes, y cómo estas condiciones pueden afectar el embarazo. Es importante discutir estos problemas con su médico, quien puede sugerir cambios en la medicación o el tratamiento para tranquilizarlo. Otras condiciones asociadas con el embarazo incluyen:

Preeclampsia (también conocida como toxemia del embarazo): esta condición puede comenzar en el sexto mes y causar presión arterial alta, edema

(una acumulación de líquido en los tejidos del cuerpo que causa hinchazón en las manos, los pies o la cara) y en la orina con proteína

Incompatibilidad Rh (madre Rh negativo/feto Rh positivo): La mayoría de las personas tienen el factor Rh en sus glóbulos rojos (son Rh positivos). Las personas que no lo tienen son Rh negativo. Un simple análisis de sangre puede determinar su factor Rh. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo, pueden ocurrir problemas cuando los glóbulos rojos del bebé ingresan a la sangre de la madre. Su cuerpo puede producir anticuerpos que ingresan a la sangre de su bebé y destruyen sus glóbulos rojos. Estos problemas son serios, pero son manejables. Por esta razón, es importante que se informe al respecto y lo discuta con su profesional de la salud durante el embarazo.

La seguridad del paciente es un componente esencial de la calidad asistencial. Los eventos adversos secundarios en la atención de la salud causan una alta morbilidad y mortalidad en todos los sistemas de atención de la salud desarrollados.

Uno de los hallazgos importantes es del investigador (Tavera, 2018) donde indica que la falta de seguridad del paciente es un problema de salud pública mundial que afecta a países de todos los niveles de desarrollo. Las manipulaciones fuera de lugar (lado equivocado, órgano equivocado, implante o persona equivocados) son raras, pero no "raras". Se consideran prevenibles, principalmente debido a la falta de comunicación y la información no disponible o incorrecta. Uno de los principales factores que contribuyen al error es la falta de un proceso preoperatorio estandarizado y el grado de automatización (control sin sentido) que puede tener el personal con respecto a los procedimientos preoperatorios.

Realizar cirugías seguras y prevenir eventos adversos durante la cirugía es una prioridad principal en el cuidado de la salud. Por lo tanto, se debe implementar una herramienta, una lista de verificación preoperatoria, para garantizar el cumplimiento de estas prácticas básicas.

Cada control incluido en la lista de verificación se basa en la evidencia clínica o la opinión de expertos de que dicha inclusión reducirá el riesgo de lesiones

quirúrgicas graves evitables y es poco probable que cause daños o costos indebidos.

Este contrato incluye a cirujanos, anesthesiólogos, personal de enfermería, técnicos y otros profesionales de quirófano involucrados en procedimientos quirúrgicos. Los cirujanos son miembros importantes del equipo responsable de la atención del paciente, pero no los únicos.

Sobre la base de estas consideraciones, el modelo de atención integral de la salud considera la atención primaria como la puerta de entrada a un sistema de atención de la salud que se centra en la prevención y la promoción de la salud e integra servicios orientados a la recuperación, el bienestar, la rehabilitación y los cuidados paliativos. Si hay más requisitos profesionales, los profesionales de primer nivel proporcionarán la retroalimentación pertinente.

En cuanto al objetivo específico 2 de Determinar las competencias de los obstetras en la atención a gestantes del Centro de Salud Clariza, mediante las teorías y conceptos mencionados a lo largo de la investigación, se determina que son, el trato respetuoso, la comunicación, la empatía, el desarrollo personal, el interés al paciente, entre otros más, que son necesarios que lo tengan los obstetras para garantizar una atención integral a gestantes.

En cuanto al objetivo 3 de Definir el nivel de conocimiento de los obstetras en relación con el programa de intervención a gestantes del Centro de Salud Clariza. Mediante la metodología, se determinó que el nivel de conocimiento es preocupante, debido a que no se maneja correctamente los procedimientos de intervención a obstetras.

Otro concepto importante por mencionar en cuanto a la segunda variable de atención integral a gestantes es del investigador (Sánchez, 2010), donde indica que la atención integral se entiende como un conjunto coordinado de actividades para satisfacer las necesidades básicas de sostenimiento de la vida, así como las relacionadas con el desarrollo humano y el aprendizaje de acuerdo con sus características, necesidades e intereses.

Por ello, tanto las unidades territoriales como los prestadores de servicios requieren desarrollar e implementar un Plan Integral de Atención (PCC) que

organice de manera sistemática el proceso de atención de los niños y sus familias (comunidades e instituciones). Define los objetivos y las acciones a desarrollar según las características de cada objetivo. PAI indica la dirección de trabajo a seguir en el sentido de que debe ser elaborado con la participación de familias y docentes, sensible al entorno y flexible al cambio y adaptarse a los avances y cambios logrados está en proceso.

Entre las desventajas de los métodos utilizados, en este estudio utilizamos muestreo aleatorio porque tiene grandes errores de muestreo y, por lo tanto, es menos preciso. Otra razón por la cual esto es una debilidad es que es extremadamente importante tener un censo completo.

Entre los puntos fuertes de los métodos utilizados, podemos señalar el cuestionario de herramientas de recolección de datos, que, gracias a sus diversas ventajas, entre las que se pueden obtener resultados en poco tiempo, gracias a la simplicidad de la recolección de datos y las múltiples opciones. ofertas

VII. CONCLUSIÓN

1. Se ha cumplido con el objetivo de Demostrar la eficacia del programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza. De esa forma se plantean los objetivos específicos, mediante el coeficiente de T de Student para muestras relacionadas del respectivo Pretest y posttest, dio como resultado $000 < ,05$, lo que demuestra estadísticamente su eficacia
2. Se ha cumplido con el objetivo específico 1, de determinar el nivel de atención que los obstetras brindan a los gestantes después de aplicar el programa de intervención a obstetras del Centro de Salud Clariza, se puede determinar que el nivel es alto.
3. Se ha cumplido con el objetivo específico 2, de Determinar las competencias de los obstetras en la atención a gestantes del Centro de Salud Clariza, se determina que son, el trato respetuoso, la comunicación, la empatía, el desarrollo personal y el interés al paciente.
4. Se ha cumplido con el objetivo específico 3, de Definir el nivel de conocimiento de los obstetras en relación con el programa de intervención a gestantes del Centro de Salud Clariza. Mediante la metodología, se determinó que el nivel de conocimiento es bajo.

VIII. RECOMENDACIONES

1. A los directivos del Centro de Salud Clariza, que implementen estrategias nuevas que brinden o garanticen el cumplimiento del programa de intervención a obstetras, con el fin de mejorar la atención integral a gestantes.
2. A los directivos de la parte organizacional, tener un mayor control con respecto a las dimensiones mencionadas, para que de esa forma se pueda garantizar el planeamiento, organización y control del programa de intervención a obstetras.
3. A los profesionales de salud, trabajar en la mejora de la manera de comunicarse, tanto entre el personal como entre médico y paciente, para brindar de esa forma una evaluación, atención y seguridad de calidad a las gestantes.

REFERENCIAS

- Alban, G. P. (2020). Educational research methodologies (descriptive, experimental, participatory, and action research). *RECIMUNDO*, 163-173. doi:10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173
- Alcántara, O. (2018). Impacto de una intervención educativa en mujeres embarazadas con respecto a su autocuidado. Obtenido de <http://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2621>
- Amaya Arias, A., & et al. (2015). Efectividad de un programa para mejorar el trabajo en equipo en salas de cirugía. *Revista Colombiana de Anestesiología*.
- Arteaga , G. (2022). ¿Qué es el muestreo no probabilístico? Obtenido de <https://www.testsiteforme.com/muestreo-no-probabilistico/>
- Avila, H. F., González, M. M., & Licea, S. M. (2020). LA ENTREVISTA Y LA ENCUESTA: ¿MÉTODOS O TÉCNICAS DE INDAGACIÓN EMPÍRICA? Las Tunas, Cuba: Universidad de las Tunas.
- Ayala, M. (2021). Investigación transversal. Lidefer. Obtenido de <https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/>. Copiar ci
- Betegón, Á. A. (2017). Evaluación de un programa de intervención prenatal en embarazadas con fetos pequeños para la edad gestacional. Barcelona: UNIVERSIDAD DE BARCELONA.
- Castillo Jave, N. (2019). El desempeño profesional y la calidad de atención prenatal en gestantes del Hospital II-1-MINSA Moyobamba. Tarapoto. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11458/3486>
- Castillo, & et al. (2014). Satisfacción de usuarias del control prenatal en instituciones de salud públicas y factores asociados. Cartagena .
- Centeno, M. V. (2017). Nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de estimulación pre natal del Hospital Nacional Docente Madre - Niño San Bartolome - 2017. HUANCVELICA – PERÚ. Obtenido de <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1528>

- Gilbert WM, D. B. (2016). Pregnancy outcomes associated with intrauterine growth restriction.
- González, B. M., & et al. (2017). Efectividad de una estrategia de intervención educativa para la promoción de la salud con la embarazada. *Revista Cubana de Salud Pública*.
- Hendler, R., Buttell, P., & Daley, J. (2007). *Quality in Healthcare: Concepts and Practice*. The bussines of healthcare Vol. 3, 62.
- Hueso, A., & Cascant, J. (2012). *METODOLOGIAS Y TECNICAS CUANTITATIVAS DE INVESTIGACION*. VALENCIA: UNIVERSIDAD POLITECNICA DE VALENCIA.
- Jiménez Ayala, C. E., & Arévalo Salazar, J. A. (2019). Nivel de inteligencia emocional en las adolescentes gestantes de 12 – 18 años y madres de recién nacidos que asisten al SAIA (Servicio de Atención Integral de Adolescentes) del hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora, en la ciudad de Quito, en el año 2019. Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18892>
- Lawn JE, B. H. (2016). Evidence to inform the future for maternal and newborn health. *Best practice & research* .
- Linares Linares, L. S. (2022). Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos en gestantes del hospital de apoyo Chepén. TRUJILLO – PERÚ. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.13032/24935>
- Lira, I. M., & et al. (2020). Intervención educacional para la mejora en la asistencia al trabajo de parto normal. *Enfermería Global*.
- López, P. L. (2004). POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO. *PUNTOCERO*, v.09 n.08 .
- Maderuelo, J. A., & et al. (2006). Women's satisfaction with pregnancy follow-up. Differences among healthcare levels. *Gaceta Sanitaria*.

- Mendoza Peña, N. M., & Morales Alvarado, S. Y. (2019). Percepción de las gestantes sobre la atención durante las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017. Peru. Obtenido de <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/127>
- Meneses, J. (2016). El cuestionario. Barcelona : Universidad Oberta de Catalunya.
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2016). CURRÍCULO EDUCACION 2014. Quito, Ecuador.
- Naranjo Pinto, J. A., Borja Enríquez, S. M., & Vacas Morales, B. A. (2020). Características psicosociales y educativas de las adolescentes gestantes y madres que asisten al Servicio de Atención Integral para Adolescentes (SAIA) del Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) de Quito. Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21787>
- Ochoa Alcalá, C. (2022). Gestación sin riesgo: diseño de un programa educativo dirigido a la promoción de la salud materna de las gestantes de Baja Kunda y las poblaciones circundantes. Gambia. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10459.1/83685>
- OMS. (2020). Health security. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/health-topics/health-security/#tab=tab_1
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Sampling Techniques on a Population Study. International Journal of Morphology, vol.35 no.1 .
- Pacheco, R. J. (2020). VALIDITY AND RELIABILITY OF THE INSTRUMENT "HUMAN DETERMINANT IN THE IMPLEMENTATION OF THE PHYSICAL EDUCATION CURRICULUM. EDUCARE, 19.
- Paredes paredes, A. R. (2019). Calidad de atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital General Nuestra Señora del Rosario. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.14074/3481>
- Remuzgo Huamán, S. E., & Maúrtua Blancas, N. A. (2018). Atención prenatal reenfocada y complicaciones obstétricas durante el parto en gestantes de 18

a 35 años en el hospital maría auxiliadora. San Juan de Miraflores. Obtenido de <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/135>

Risco, A. A. (2021). Clasificación de las Investigaciones. Lima : Universidad de Lima

Ros Pérez, O. (2020). Evaluación de la efectividad de un programa de intervención enfermera sobre el nivel de ansiedad en gestantes con alto riesgo de parto pretérmino. Barcelona . Obtenido de <http://hdl.handle.net/2445/171512>

Sánchez, J. V. (2010). Gestión de la calidad: Mejora continua y sistemas en gestión. Ed. Pirámide, Madrid .

Tavera, M. (2018). La atención primaria de salud y la salud materno infantil. Peru.

Torchin H, A. P. (2016). Epidemiology and risk factors of preterm birth. Journal de Gynecologie, Obstetrique et Biologie de la Reproduction. . doi:10.1016/j.jgyn.2016.09.013

Werner, L., & et al. (2016). Modelo de atención integral en salud. Obtenido de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social: https://www.paho.org/gut/dmdocuments/Modelo_de_atencion_integral_en_salud_MSPAS.pdf

Matriz de consistencia (Anexo N°1)

Título: EFICACIA DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN A OBSTETRAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CLARIZA.

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Pregunta general</p> <p>¿Cuál es la eficacia del programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Demostrar la eficacia del programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1.Determinar el nivel de atención de los obstetras hacia los gestantes después de aplicar el programa de intervención a obstetras.</p> <p>2.Determinar las</p>	<p>Esta investigación se justifica debido que existen escasos trabajos de investigación en nuestro medio sobre esta problemática, siendo necesario conocer, para un adecuado manejo de protocolos clínico, atención y seguimiento durante embarazo. Debido a que al mal manejo integral de control durante la gestación se muestran cifras altas de incidencia y mortalidad materna perinatal a nivel del mundo, de Latinoamérica y del Ecuador. También se justifica la facilidad de pasar por desapercibido ciertos trastornos que se pueden presentar durante el embarazo, los cuales la mayoría de ocasiones son considerados normales porque se</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Programa de intervención a obstetras.</p> <p>Dimensiones: Planeamiento, organización y control.</p> <p>Variable 2:</p> <p>Atención integral a gestantes.</p>	<p>Población</p> <p>En esta investigación se considerará una población de 14 (N) que forman parte de los profesionales obstetras que trabajan en el centro de Salud Clariza.</p> <p>Muestra</p> <p>Se considera hacer una muestra con el total de la población, es decir 14 (N).</p>

competencias de los obstetras en la atención a gestantes.

3. Definir el nivel de conocimiento de los obstetras en relación al programa de intervención.

confunden con los síntomas habituales del embarazo, de esto radica la significación de la búsqueda continua de referencias de forma que se pueda mejorar la atención integral de gestantes y que esto no afecte el desarrollo fetal de ningún nivel. (Betegón, 2017). Se justifica por medio del valor real de la debida seguridad, la labor de equipo de una forma organizada, por lo tanto, se manejan herramientas que ayudan a garantizar los procedimientos realizados, la comunicación efectiva y poder hacer conciencia sobre lo importante que es considerar todas las variables del entorno. (Amaya Arias & et al, 2015)

Dimensiones:
Comunicación,
organización de
la consulta y
trato
respetuoso.

Matriz de operacionalización de variables (Anexo N°2)

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Programa de intervención a obstetras.	Se define como un conjunto de procedimientos a seguir, con el objetivo de prevenir o resolver de manera oportuna los problemas de salud que impidan que la labor de parto se haga de manera eficaz. (Lira & et al, 2020)	Como definición operacional se tiene que mediante las acciones adecuadas de los obstetras se pueden evitar varios errores o consecuencias, por lo tanto, es importante seguir con un reglamento general que tenga las directrices de intervención.	Planeamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento de actividades • Desarrollo de actividades • Estrategias definidas 	Ordinal 1=Siempre 2=Frecuentem ente 3=Ocasionalm ente 4=Raramente 5= Nunca.
			Organización	<ul style="list-style-type: none"> • Rendimiento • Productividad • Estrategia organizativa. 	
			Control	<ul style="list-style-type: none"> • Eficiencia • Productividad • Orden 	

(Remuzgo Huamán & Maúrtua Blancas, 2018)

Atención integral a gestantes.	Se define como el conjunto de procedimientos a seguir que buscan brindar unas indicaciones sobre las necesidades importantes que se deben tomar en cuenta durante el embarazo y en toda la etapa del infante. (Alcántara, 2018)	La atención integral a gestantes también se mide mediante la satisfacción del trato recibido, relacionado con la información eficaz sobre las distintas etapas que experimentan las gestantes. (Hendler, 2018)	Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Información acertada • Entendimiento de procedimientos • Solucionar problemas de información. 	Ordinal
			Organización de la consulta	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento de actividades en el tiempo propuesto. • Aprovechamiento de recursos. • Rendimiento laboral 	1=Siempre 2=Frecuentemente 3=Ocasionalmente 4=Raramente 5= Nunca

Buttell, & Daley,
2007)

Trato respetuoso

- Satisfacción del paciente.
 - Empatía.
 - Cordialidad.
-

Validez de instrumento de recolección de datos (Anexo N°3)

Experto 1.

Información Personal

Identificación: 1207745934 [Imprimir Información](#)

Nombres: LANDIRES GUILINDRO HAN XAVIER

Género: MASCULINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MAESTRO EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	Extranjero		6043191418	2022-01-21	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
LICENCIADO EN ENFERMERIA	UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO	Nacional		1013-2019-2122104	2019-10-21	

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide el Programa de intervencion a obstetras.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Planeamiento								
1	¿Se realiza la toma correcta de signos vitales de la embarazada?							
2	¿Hay uso rutinario de tirillas de proteinuria en las gestantes?							
3	¿Hay Doppler fetal de rutina?							
4	¿Se pregunta sobre movimientos fetales activos del feto a la madre?							
5	¿Se realiza tacto vaginal adecuado dependiendo el caso?							
6	¿Se lleva el respectivo control completo de cada embarazada?							
Dimension 2: Organizacion								
7	¿Hay privacidad para las gestantes en el centro de salud?							
8	¿Los procesos en cuanto a documentación de las gestantes son llenados completos y correctamente?							
9	¿Brinda información importante y necesaria sobre las señales de alarma durante el embarazo?							
10	¿Respeto su horario en cada paciente, con el fin de crear una organización eficaz?							
Dimension 3: Control								
11	¿Se realiza las recomendaciones respectivas sobre el cuidado prenatal?							

12	¿Se mencionan los beneficios de la lactancia materna?							
13	¿Se menciona la importancia de que se realicen todos los controles necesarios durante el embarazo?							
14	¿Se mencionan maneras de evitar complicaciones durante el embarazo?							

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Landires Guilindro Han Xavier

DNI: 1207745934

Especialidad del validador: Profesion Licenciado en Enfermería y Master en gestión de los servicios de la salud, actualmente Cargo licenciado en enfermería en Fresenius Medical Care

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022

Firma del Experto Informante

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de Atención integral a gestantes.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Comunicación								
1	¿El personal médico le resolvía las dudas durante la consulta?							
2	¿Comprendió la información que le proporcionaba el personal médico?							
3	¿Recibía información del personal médico sobre su condición de salud?							
4	Según lo que usted observa, ¿existe buena comunicación entre los profesionales de salud?							
5	¿Está conforme con la manera en la que el personal médico se comunica con usted?							
Dimensión 2: Organización de la consulta								
6	¿Le parece un lugar organizado el lugar donde se realizó el seguimiento de su embarazo?							
7	¿El establecimiento médico, cumplía con los horarios de atención establecidos?							
8	¿Su consulta se desarrollaba de manera ordenada?							
Dimensión 3: Trato respetuoso								
9	¿Se sintió cómodo al momento de cada consulta o procedimiento?							
10	¿Está satisfecha con el trato recibido por parte de los médicos obstetras?							

11	¿Cree que su médico se mostró educado y agradable durante la consulta?							
12	¿Se sintió escuchado por su médico?							

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Landires Guilindro Han Xavier

DNI: 1207745934

Especialidad del validador: Profesion Licenciado en Enfermería y Master en gestión de los servicios de la salud, actualmente Cargo licenciado en enfermería en Fresenius Medical Care

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022

Firma del Experto Informante

Experto 2

Información Personal

Identificación: 0924182231

Imprimir Información

Nombres: CARRILLO SUAREZ KETTY KAROLINA

Género: FEMENINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MAGISTER EN DISEÑO CURRICULAR	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-15-86057279	2015-03-16	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
LICENCIADA EN ENFERMERIA	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO	Nacional		1024-06-697170	2006-07-10	

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide el Programa de intervencion a obstetras.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Planeamiento								
1	¿Se realiza la toma correcta de signos vitales de la embarazada?							
2	¿Hay uso rutinario de tirillas de proteinuria en las gestantes?							
3	¿Hay Doppler fetal de rutina?							
4	¿Se pregunta sobre movimientos fetales activos del feto a la madre?							
5	¿Se realiza tacto vaginal adecuado dependiendo el caso?							
6	¿Se lleva el respectivo control completo de cada embarazada?							
Dimension 2: Organizacion								
7	¿Hay privacidad para las gestantes en el centro de salud?							
8	¿Los procesos en cuanto a documentación de las gestantes son llenados completos y correctamente?							
9	¿Brinda información importante y necesaria sobre las señales de alarma durante el embarazo?							
10	¿Respeto su horario en cada paciente, con el fin de crear una organización eficaz?							
Dimension 3: Control								
11	¿Se realiza las recomendaciones respectivas sobre el cuidado prenatal?							

12	¿Se mencionan los beneficios de la lactancia materna?							
13	¿Se menciona la importancia de que se realicen todos los controles necesarios durante el embarazo?							
14	¿Se mencionan maneras de evitar complicaciones durante el embarazo?							

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Carrillo Suárez Ketty Karolina

DNI: 0924182231

Especialidad del validador: Lcda enfermería, Responsable de promoción y prevención de salud, Maestría de Diseño curricular por competencia

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022

Firma del Experto Informante

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de Atención integral a gestantes.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Comunicación								
1	¿El personal médico le resolvía las dudas durante la consulta?							
2	¿Comprendió la información que le proporcionaba el personal médico?							
3	¿Recibía información del personal médico sobre su condición de salud?							
4	Según lo que usted observa, ¿existe buena comunicación entre los profesionales de salud?							
5	¿Está conforme con la manera en la que el personal médico se comunica con usted?							
Dimensión 2: Organización de la consulta								
6	¿Le parece un lugar organizado el lugar donde se realizó el seguimiento de su embarazo?							
7	¿El establecimiento médico, cumplía con los horarios de atención establecidos?							
8	¿Su consulta se desarrollaba de manera ordenada?							
Dimensión 3: Trato respetuoso								
9	¿Se sintió cómodo al momento de cada consulta o procedimiento?							
10	¿Está satisfecha con el trato recibido por parte de los médicos obstetras?							

11	¿Cree que su médico se mostró educado y agradable durante la consulta?							
12	¿Se sintió escuchado por su médico?							

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Carrillo Suárez Ketty Karolina

DNI: 0924182231

Especialidad del validador: Lcda enfermería, Responsable de promoción y prevención de salud, Maestría de Diseño curricular por competencia

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022

Firma del Experto Informante

Experto 3

Información Personal	
Identificación:	0915326581
Nombres:	RODRIGUEZ ORTIZ MAXWELL OVILDO
Género:	MASCULINO
Nacionalidad:	ECUADOR

[Imprimir Información](#)

Título(s) de cuarto nivel o posgrado						
Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1008-11-720465	2011-01-24	
DIPLOMA SUPERIOR EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA	Nacional		1031-10-712615	2010-08-22	
MAGISTER EN GERENCIA DE SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA	Nacional		1031-16-88075577	2016-01-18	
DOCTOR EN GESTION PUBLICA Y GOBERNABILIDAD	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	Extranjero		6043193739	2022-03-07	*TÍTULO DE DOCTOR O PHD VÁLIDO PARA EL EJERCICIO DE LA DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN EN EDUCACIÓN SUPERIOR*

Título(s) de tercer nivel de grado						
Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MEDICO	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1008-03-445247	2003-09-19	

Activar Wind
Ve a Configuración

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide el Programa de intervencion a obstetras.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Planeamiento								
1	¿Se realiza la toma correcta de signos vitales de la embarazada?							
2	¿Hay uso rutinario de tirillas de proteinuria en las gestantes?							
3	¿Hay Doppler fetal de rutina?							
4	¿Se pregunta sobre movimientos fetales activos del feto a la madre?							
5	¿Se realiza tacto vaginal adecuado dependiendo el caso?							
6	¿Se lleva el respectivo control completo de cada embarazada?							
Dimension 2: Organizacion								
7	¿Hay privacidad para las gestantes en el centro de salud?							
8	¿Los procesos en cuanto a documentación de las gestantes son llenados completos y correctamente?							
9	¿Brinda información importante y necesaria sobre las señales de alarma durante el embarazo?							
10	¿Respeto su horario en cada paciente, con el fin de crear una organización eficaz?							
Dimension 3: Control								
11	¿Se realiza las recomendaciones respectivas sobre el cuidado prenatal?							

12	¿Se mencionan los beneficios de la lactancia materna?							
13	¿Se menciona la importancia de que se realicen todos los controles necesarios durante el embarazo?							
14	¿Se mencionan maneras de evitar complicaciones durante el embarazo?							

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ()

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Rodríguez Ortiz Maxwell Ovildo

DNI: 0915326581

Especialidad del validador: Msc. En gerencia de salud para el desarrollo local y Phd en gestion publica y gobernabilidad

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022

Firma del Experto Informante

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide la variable de Atención integral a gestantes.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Comunicación								
1	¿El personal médico le resolvía las dudas durante la consulta?							
2	¿Comprendió la información que le proporcionaba el personal médico?							
3	¿Recibía información del personal médico sobre su condición de salud?							
4	Según lo que usted observa, ¿existe buena comunicación entre los profesionales de salud?							
5	¿Está conforme con la manera en la que el personal médico se comunica con usted?							
Dimensión 2: Organización de la consulta								
6	¿Le parece un lugar organizado el lugar donde se realizó el seguimiento de su embarazo?							
7	¿El establecimiento médico, cumplía con los horarios de atención establecidos?							
8	¿Su consulta se desarrollaba de manera ordenada?							
Dimensión 3: Trato respetuoso								
9	¿Se sintió cómodo al momento de cada consulta o procedimiento?							
10	¿Está satisfecha con el trato recibido por parte de los médicos obstetras?							

11	¿Cree que su médico se mostró educado y agradable durante la consulta?							
12	¿Se sintió escuchado por su médico?							

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Rodríguez Ortiz Maxwell Ovildo

DNI: 0915326581

Especialidad del validador: Msc. En gerencia de salud para el desarrollo local y Phd en gestion publica y gobernabilidad

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022

Firma del Experto Informante

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide el Programa de intervencion a obstetras.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Planeamiento								
1	¿Se realiza la toma correcta de signos vitales de la embarazada?	X		X		X		
2	¿Hay uso rutinario de tirillas de proteinuria en las gestantes?	X		X		X		
3	¿Hay Doppler fetal de rutina?	X		X		X		
4	¿Se pregunta sobre movimientos fetales activos del feto a la madre?	X		X		X		
5	¿Se realiza tacto vaginal adecuado dependiendo el caso?	X		X		X		
6	¿Se lleva el respectivo control completo de cada embarazada?	X		X		X		
Dimension 2: Organizacion								
7	¿Hay privacidad para las gestantes en el centro de salud?	X		X		X		
8	¿Los procesos en cuanto a documentación de las gestantes son llenados completos y correctamente?	X		X		X		
9	¿Brinda información importante y necesaria sobre las señales de alarma durante el embarazo?	X		X		X		
10	¿Respeto su horario en cada paciente, con el fin de crear una organización eficaz?	X		X		X		
Dimension 3: Control								
11	¿Se realiza las recomendaciones respectivas sobre el cuidado prenatal?	X		X		X		

12	¿Se mencionan los beneficios de la lactancia materna?	X		X		X	
13	¿Se menciona la importancia de que se realicen todos los controles necesarios durante el embarazo?	X		X		X	
14	¿Se mencionan maneras de evitar complicaciones durante el embarazo?	X		X		X	

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Landires Guilindro Han Xavier

DNI: 1207745934

Especialidad del validador: Profesion Licenciado en Enfermería y Master en gestión de los servicios de la salud, actualmente Cargo licenciado en enfermería en Fresenius Medical Care

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022


Firma del Experto Informante

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide el Programa de intervencion a obstetras.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Planeamiento								
1	¿Se realiza la toma correcta de signos vitales de la embarazada?	X		X		X		
2	¿Hay uso rutinario de tirillas de proteinuria en las gestantes?	X		X		X		
3	¿Hay Doppler fetal de rutina?	X		X		X		
4	¿Se pregunta sobre movimientos fetales activos del feto a la madre?	X		X		X		
5	¿Se realiza tacto vaginal adecuado dependiendo el caso?	X		X		X		
6	¿Se lleva el respectivo control completo de cada embarazada?	X		X		X		
Dimension 2: Organizacion								
7	¿Hay privacidad para las gestantes en el centro de salud?	X		X		X		
8	¿Los procesos en cuanto a documentación de las gestantes son llenados completos y correctamente?	X		X		X		
9	¿Brinda información importante y necesaria sobre las señales de alarma durante el embarazo?	X		X		X		
10	¿Respeto su horario en cada paciente, con el fin de crear una organización eficaz?	X		X		X		
Dimension 3: Control								
11	¿Se realiza las recomendaciones respectivas sobre el cuidado prenatal?	X		X		X		

12	¿Se mencionan los beneficios de la lactancia materna?	X		X		X	
13	¿Se menciona la importancia de que se realicen todos los controles necesarios durante el embarazo?	X		X		X	
14	¿Se mencionan maneras de evitar complicaciones durante el embarazo?	X		X		X	

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Carrillo Suárez Ketty Karolina

DNI: 0924182231

Especialidad del validador: Lcda enfermería, Responsable de promoción y prevención de salud, Maestría de Diseño curricular por competencia

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022



Firma del Experto Informante

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide el Programa de intervencion a obstetras.

N	Dimensiones/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Planeamiento								
1	¿Se realiza la toma correcta de signos vitales de la embarazada?	X		X		X		
2	¿Hay uso rutinario de tirillas de proteinuria en las gestantes?	X		X		X		
3	¿Hay Doppler fetal de rutina?	X		X		X		
4	¿Se pregunta sobre movimientos fetales activos del feto a la madre?	X		X		X		
5	¿Se realiza tacto vaginal adecuado dependiendo el caso?	X		X		X		
6	¿Se lleva el respectivo control completo de cada embarazada?	X		X		X		
Dimension 2: Organizacion								
7	¿Hay privacidad para las gestantes en el centro de salud?	X		X		X		
8	¿Los procesos en cuanto a documentación de las gestantes son llenados completos y correctamente?	X		X		X		
9	¿Brinda información importante y necesaria sobre las señales de alarma durante el embarazo?	X		X		X		
10	¿Respeto su horario en cada paciente, con el fin de crear una organización eficaz?	X		X		X		
Dimension 3: Control								
11	¿Se realiza las recomendaciones respectivas sobre el cuidado prenatal?	X		X		X		

12	¿Se mencionan los beneficios de la lactancia materna?	X		X		X		
13	¿Se menciona la importancia de que se realicen todos los controles necesarios durante el embarazo?	X		X		X		
14	¿Se mencionan maneras de evitar complicaciones durante el embarazo?	X		X		X		

Observaciones(Precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Rodríguez Ortiz Maxwell Ovildo

DNI: 0915326581

Especialidad del validador: Msc. En gerencia de salud para el desarrollo local y Phd en gestion publica y gobernabilidad

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anuncio del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

17 de octubre del 2022

Firma del Experto Informante

Base de datos de la prueba piloto (Anexo N°4)

Base de datos de la prueba piloto de la variable Programa de intervención a obstetras.

DIMENSIONES	D1: Planeamiento						D2: Organización				D3: Control			
ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
E1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2
E2	1	4	4	4	3	4	3	2	1	3	3	2	1	1
E3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3
E4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Base de datos de la prueba piloto de la variable Atención integral a gestantes.

DIMENSIONES	D1: Comunicación					D2: Organización de la consulta			D3: Trato respetuoso			
ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
E1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1
E2	3	1	2	2	2	5	5	5	2	5	2	2
E3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2
E4	3	1	5	1	3	1	1	1	5	1	1	1

Base de datos del PRETEST y POSTTEST (Anexo N°5)

PRETEST

DIMENSIONES	D1: Planteamiento						D2: Organización				D3: Control			
ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
E1	1	4	2	4	4	4	5	1	4	4	5	5	1	1
E2	3	3	4	5	3	5	5	2	2	5	3	4	3	3
E3	3	5	5	5	1	2	1	5	3	3	5	1	3	5
E4	2	5	5	2	2	2	5	3	2	2	2	2	5	2
E5	4	3	2	1	5	1	1	4	2	2	4	2	4	4
E6	1	2	5	5	2	1	5	2	1	1	1	4	1	4
E7	5	1	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4
E8	4	3	5	1	5	5	1	3	3	1	5	3	4	2
E9	3	3	3	4	1	3	4	2	5	2	1	1	3	3
E10	5	4	5	3	5	1	3	4	4	4	1	5	4	3

POSTTEST

DIMENSIONES	D1: Planteamiento						D2: Organización				D3: Control			
ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
E1	4	3	3	3	3	3	4	5	3	5	5	3	4	5
E2	4	4	5	5	4	3	4	5	5	3	3	5	5	5
E3	3	4	4	3	5	4	4	3	4	4	4	4	3	3
E4	3	5	5	3	3	4	4	5	4	4	5	5	5	5
E5	3	4	3	3	4	5	4	4	5	3	3	4	3	4
E6	4	5	3	5	4	3	5	3	3	3	5	4	4	5
E7	3	3	5	4	3	3	4	5	4	4	3	4	5	4
E8	3	4	4	3	4	4	5	4	4	5	3	5	3	3
E9	3	3	4	4	5	4	3	5	4	5	5	4	4	5
E10	5	4	5	3	5	3	4	4	5	3	3	3	5	4

Cuestionario de Programa de Intervención a obstetras. (Anexo N°6)

ESCALA

1= Siempre

2= Frecuentemente

3= Ocasionalmente

4= Raramente

5= Nunca

N	CUESTIONARIO DE PROGRAMA DE INTERVENCION A OBSTETRAS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
DIMENSION: PLANEAMIENTO						
1	¿Se realiza la toma correcta de signos vitales de la embarazada?					
2	¿Hay uso rutinario de tirillas de proteinuria en las gestantes?					
3	¿Hay Doppler fetal de rutina?					
4	¿Se pregunta sobre movimientos fetales activos del feto a la madre?					
5	¿Se realiza tacto vaginal adecuado dependiendo el caso?					
6	¿Se lleva el respectivo control completo de cada embarazada?					
DIMENSION: ORGANIZACIÓN						
7	¿Hay privacidad para las gestantes en el centro de salud?					
8	¿Los procesos en cuanto a documentación de las gestantes son llenados completos y correctamente?					

9	¿Brinda información importante y necesaria sobre las señales de alarma durante el embarazo?					
10	¿Respetar su horario en cada paciente, con el fin de crear una organización eficaz?					
DIMENSION: CONTROL						
11	¿Se realiza las recomendaciones respectivas sobre el cuidado prenatal?					
12	¿Se mencionan los beneficios de la lactancia materna?					
13	¿Se menciona la importancia de que se realicen todos los controles necesarios durante el embarazo?					
14	¿Se mencionan maneras de evitar complicaciones durante el embarazo?					

Cuestionario de Atención integral a gestantes. (Anexo N°7)

ESCALA

1= Siempre

2= Frecuentemente

3= Ocasionalmente

4= Raramente

5= Nunca

N	CUESTIONARIO DE ATENCION INTERAL A GESTANTES	ESCALA				
		1	2	3	4	5
DIMENSION: COMUNICACION						
1	¿El personal médico le resolvía las dudas durante la consulta?					
2	¿Comprendió la información que le proporcionaba el personal médico?					
3	¿Recibía información del personal médico sobre su condición de salud?					
4	Según lo que usted observa, ¿existe buena comunicación entre los profesionales de salud?					
5	¿Está conforme con la manera en la que el personal médico se comunica con usted?					
DIMENSION: ORGANIZACIÓN DE LA CONSULTA						
6	¿Le parece un lugar organizado el lugar donde se realizó el seguimiento de su embarazo?					
7	¿El establecimiento médico, cumplía con los horarios de atención establecidos?					
8	¿Su consulta se desarrollaba de manera ordenada?					
DIMENSION: TRATO RESPETUOSO						
9	¿Se sintió cómodo al momento de cada consulta o procedimiento?					

10	¿Está satisfecha con el trato recibido por parte de los médicos obstetras?					
11	¿Cree que su médico se mostró educado y agradable durante la consulta?					
12	¿Se sintió escuchado por su médico?					

Programa de Intervención a obstetras. (Anexo N°8)

El programa de intervención está diseñado para reducir los eventos adversos en Centro de Salud Clariza para que los empleados puedan mejorar el desempeño laboral en función de factores individuales y organizacionales.

Cabe mencionar que los empleados son la base de toda la organización, sin los cuales el objetivo de garantizar la seguridad y atención del paciente sería casi imposible. Por lo tanto, el personal debe ser incluido en las estrategias organizacionales de evaluación, atención y seguridad en cuanto a su motivación y cumplimiento de las tareas asignadas para que pueda brindar la atención que los pacientes necesitan y desean.

Como se mencionó anteriormente, con la ayuda de un programa de intervención dirigido a mejorar la situación del personal del hospital, teniendo en cuenta los indicadores mejor calificados en términos de planificación, organización y control.

Objetivo

- Vigilar el crecimiento fetal de cerca durante el embarazo.
- Reconocer los signos que pueden indicar un embarazo de alto riesgo.
- Ajusta las necesidades nutricionales de la madre y el feto durante el embarazo y después del parto.

Definición de estrategias

Analizando la situación de las gestantes en base a los resultados de este estudio se realizaron las siguientes mejoras en la parte administrativa del Centro de Salud Clariza

- Mejorar y, en su caso, crear nuevos incentivos para los empleados.
- Mejorar las condiciones de trabajo.
- Ofrecer talleres de comunicación asertiva entre empleados para mejorar las relaciones laborales.
- Crear grupos de trabajo para que todos puedan integrarse y trabajar hacia las metas.
- Cree un cronograma que cumpla con los objetivos de la organización y las necesidades de los empleados.

Los recursos humanos serán responsables del desarrollo de las medidas de acción para la definición estratégica prevista en el plan de intervención.

Es necesario desarrollar actividades de socialización junto con encuestas, posteriores a la implementación de la estrategia con la finalidad de verificar los resultados de esta y mejorarla o cambiarla, según los resultados.

Evaluación

Luego de la implementación de la estrategia, es necesario realizar campañas de socialización y encuestas para confirmar sus resultados y, en base a los resultados, mejorarla o cambiarla.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Eficacia del programa de intervención a obstetras para mejorar la atención integral de gestantes del Centro de Salud Clariza", cuyo autor es MONSERRATE ROSERO JENNIFFER MELISSA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 18 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN DNI: 18084573 ORCID: 0000-0002-2986-7711	Firmado electrónicamente por: VGUTIERREZH el 26-01-2023 20:09:52

Código documento Trilce: TRI - 0522826