



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Calidad asistencial y su relación con el control prenatal de gestantes en un hospital de Babahoyo Ecuador 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Zapata Franco, Beatriz Graciela (orcid.org/0000-0003-2729-3344)

ASESORA:

Dra. Diaz Espinoza, Maribel (orcid.org/0000-0001-5208-8380)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición, salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mis padres por ser mi apoyo incondicional en todo momento ellos son el pilar fundamental de mis logros.

A mi querida hija Crisyana que es luz en mi vida por quien tengo motivos para luchar y salir adelante te dedico este trabajo por haber sido comprensiva y paciente durante este periodo de estudio.

A mi esposo por ser un buen compañero y brindarme todo su apoyo en este tiempo.

A mis hermanos y sobrinos que los adoro con el alma y completan mi hermosa familia.

AGRADECIMIENTO

Primero quiero agradecer a Dios por haberme dado una familia maravillosa.

Agradezco a mi maestra por otorgar sus conocimientos para así lograr con éxitos la culminación de mis estudios.

Agradezco a todas las personas que me dieron una ayuda para que este sueño se haga realidad.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.3 Población, muestra y muestreo	16
3.5 Procedimientos	19
3.6 Métodos de análisis de datos	19
3.7 Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS.....	21
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	36
VII RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Población de las gestantes que asisten a los controles prenatales del Hospital	177
Tabla 2: Nivel de calidad asistencial en las gestantes de un establecimiento de salud	211
Tabla 3: Nivel de las dimensiones de la calidad	222
Tabla 4: Nivel del control prenatal de gestante en un hospital de Babahoyo	233
Tabla 5: Nivel de las dimensiones del control prenatal	244
Tabla 6: Coeficiente de correlación de Spearman entre la calidad asistencial y el control prenatal	266
Tabla 7: Correlación entre la calidad asistencial y el control prenatal	277
Tabla 8: Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión la eficiencia y el control prenatal	28
Tabla 9: Coeficiente de correlación de Spearman entre la eficacia y el control prenatal	299
Tabla 10: Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión eficiencia y el control prenatal	30
Tabla 11: Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión accesibilidad y el control prenatal	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Nivel de calidad asistencial y su relación con el control prenatal	211
Figura 2: Nivel de la calidad asistencial y su relación con el control prenatal ...	222
Figura 3: Nivel del control prenatal	23
Figura 4: Nivel del control prenatal	245

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo general determinar la calidad asistencial y su relación con el control prenatal de una gestante en un Hospital de Babahoyo Ecuador 2022.: la metodología que se usó para el desarrollo de este trabajo investigativo fue de enfoque cuantitativo debido a que se realizaron encuestas a un grupo de gestantes para conocer la calidad asistencial y el control prenatal, para esto se tomaron el total de la población que fue de 440 mujeres, la muestra fue de 254, el diseño de la investigación es descriptivo porque se describieron los eventos apoyándose en la realidad problemática, también tiene el diseño correlacional, ya que, se relacionaron las dos variables del estudios. Los resultados de este hallazgo indicaron que existe correlación positiva moderada entre las variables de estudio, encontrando un $p\text{-valor} < 0,01$, que rechaza irremisiblemente la hipótesis nula, implicando que la calidad asistencial si tiene relevancia al control prenatal. En conclusión, la calidad asistencial fue predominante en el nivel muy medio con el (26.56%), el control prenatal depende de la calidad de atención.

Palabras clave: calidad asistencial, control prenatal, eficacia, accesibilidad

ABSTRACT

The general objective of this research is to determine the quality of care and its relationship with the prenatal control of a pregnant woman in a hospital in Babahoyo Ecuador 2022. The methodology used for the development of this research work was quantitative approach because surveys were conducted to a group of pregnant women to know the quality of care and prenatal care, for this the total population was taken which was 440 women, the sample was 254, the research design is descriptive because the events supported by the problematic reality were described, it also has a correlational design since the two variables of the study were related. The results of this finding indicated that there is a moderate positive correlation between the study variables, finding a $p\text{-value} < 0.01$, which irremissibly rejects the null hypothesis, implying that the quality of care does have relevance to prenatal control. In conclusion, the quality of care was predominant in the very medium level (26.56%), prenatal control depends on the quality of care.

Keywords: quality of care, prenatal care, efficacy, accessibilit

I. INTRODUCCIÓN

La calidad asistencial en que deben de ser seguros, efectivos y equitativos independientemente de si son públicos o privados es por tal razón que la atención médica debe de ser oportuna para así obtener resultados favorables (Rodríguez, 2019). Es posible crear situaciones de calidad asistencial al implementar buenas habilidades de gestión y capacitar adecuadamente a los miembros del personal, para esto es fundamental examinar los métodos de tratamiento utilizados y medir los resultados del tratamiento logrados, además de tratar a los pacientes de manera efectiva. El problema de este trabajo se da, ya que en los hospitales muchas de las pacientes gestantes no acuden cada mes a realizarse los chequeos médicos de rutinas.

Por otro lado, a nivel mundial las personas que más padecen de una inadecuada atención en los hospitales son las mujeres que son de bajos recursos económicos, en África, Asia, existe una inversión del 40% de los gastos en salud materna, los costes de la atención prenatal hacen que las mujeres embarazadas tengan que buscar un cuidado particular donde les brinden un servicio de calidad en donde 800 gestantes mueren por complicaciones en su embarazo (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019). Se han tomado medidas en pro del beneficio de la calidad, en donde trabajan en conjunto para mejorar la calidad de atención para alcanzar los servicios sanitarios deben de ser seguros, eficaces y eficientes (Obach, et al. 2018).

Aunque en Latinoamérica si ha evolucionado la calidad en la atención en los hospitales públicos aún existe mucha deficiencia en cuanto al trato, muchas madres gestantes que tienen que acudir a hospitales públicos en donde la calidad asistencial no es buena debido al exceso de pacientes que acuden a un mismo lugar haciendo ineficiente la atención, ya que, no existe muchas enfermeras o médicos para abastecer a toda la demanda (Mayorga, 2019). En Chile es unos de los primeros países de América latina en tener un mejor servicio de atención que los

servicios públicos brindan a las gestantes es muy baja ya que, el tiempo en la sala de espera es muy alto los laboratorios médicos son muy deficientes y no están disponibles siempre (Assis, et al. 2022).

El problema que presenta el Ecuador se da es que la falta de médico hace que no se pueda brindar una adecuada calidad asistencial para que las mujeres gestantes acudan cada vez a los controles prenatales y es que la citas en los hospitales públicos son limitadas y muchas de las gestantes son de un bajo nivel económico para acudir a atenderse en clínicas privadas (Bonilla, 2022). Es decir, existe un incumplimiento de las consultas prenatales, y es que una apropiada calidad asistencia tendrá consecuencias favorables en la salud de este grupo de la sociedad, durante el embarazo, las mujeres experimentan muchos cambios físicos y de cambios emocionales, además del tiempo de espera el trato que brindan el servicio de atención médica no es con cordialidad si no más bien es rápido con una atención menos individualizada (Kassaw, et al. 2020).

A nivel institucional el problema que se da es que el hospital objeto de estudio al ser un centro médico público no cuentan con tanto personal para atender a todas las gestantes es por tal razón que los galenos de este hospital no tienen un trato adecuado en cuanto eficiencia, eficacia, efectividad al ser la demanda muy alta el tiempo máximo que los doctores les pueden dar a las pacientes es de 15 minutos, si se pasa de este tiempo descuadra la agenda programada para ese día y en donde en varias ocasiones las gestantes deben de esperar más de la hora estipulada porque ha ocurrido cualquier anormalidad, para que una mujer embarazada sea atendida en el hospital en muchas ocasiones tienen que esperar hasta un mes, por obvias razones las gestantes no disponen de accesibilidad a cada uno de los controles (Crespo, 2020).

Dada a la problemática de este trabajo de investigación la formulación del problema general es la siguiente: ¿Cómo la calidad asistencial se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital de Babahoyo,

2022?

La justificación de esta investigación se basará en su conveniencia porque busca trabajar en el problema de la calidad asistencial y su relación con el control prenatal del hospital de Babahoyo debido a que muchas de las gestantes no logran realizarse todos los controles. Este proyecto tiene como relevancia social el mejorar la atención que reciben las gestantes de este centro de salud, por tal razón se pretende dar alternativas de solución a la problemática. Se analizará cada una de las dimensiones de las variables que son calidad asistencial y el control prenatal. Este estudio se presenta como valor teórico debido a que se presentarán estrategias para su respectiva validación. Además, presenta la utilidad metodológica, en donde se realizará una encuesta a las pacientes embarazadas en donde se elaborarán preguntas para el cuestionario.

Como objetivo general se tiene determinar la relación entre la calidad asistencial y el control prenatal de gestantes en un Hospital de Babahoyo Ecuador 2022. Para el cumplimiento de este objetivo se elaborarán los objetivos específicos: 1. Determinar la relación entre la eficiencia y el control prenatal de gestantes en un hospital; 2. Identificar la relación entre la eficacia y el control prenatal de gestantes en un hospital; 3. Determinar la relación entre la efectividad y el control prenatal de gestantes en un Hospital; 4. Establecer la relación entre la accesibilidad y el control prenatal de gestantes en un hospital.

Finalmente, para el desarrollo de este trabajo investigativo se tiene como hipótesis general: la calidad asistencial se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital. Como hipótesis específicas se tiene las siguientes: H1. La eficiencia se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital. H2. La eficacia se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital; 3. La efectividad se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital; 4. La accesibilidad se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional el propósito de la calidad asistencial es para mejorar la asistencia al control prenatal en los centros de salud de Nuevo Camu Pueblo, en donde tuvo como enfoque cuantitativo no experimental este estudio se realizó con el fin de aumentar el apoyo a las mujeres embarazadas en el control prenatal, siendo la estrategia fundamental la calidad y para esto se debe de conocer los factores de riesgo obstétrico, conocer las condiciones de acceso a los servicios y variables relacionadas con los temas de salud, tales como tiempos de espera, capacidad de resolución de los problemas que se dan, la interacción procesos y el impacto de las características de la atención. La población fue de 1200 pacientes registradas en el historial clínico se tiene como resultados que el 70% dicen no acudir siempre a las citas médicas, 80% de las madres gestantes se tardan en la atención debido al tiempo de espera, la mayoría de las gestantes no acuden con frecuencia a sus controles prenatales porque se demoran mucho en atenderlas, el investigador concluye que la salud de las gestantes va a depender de cuántos controles prenatales tengan durante su embarazo de los exámenes físicos y de laboratorio para descartar cualquier riesgo sin embargo las gestantes encuestadas no acuden siempre a los controles siendo esto muy perjudicial para la salud de ellas (Humán, 2020).

En Malasia se realizó un estudio por Yeoh (2018) con base en calidad asistencial en el área de control prenatal la finalidad fue evaluar la calidad asistencial en una clínica de salud primaria los resultados fueron que la atención que recibieron las mujeres de acuerdo con las pautas locales, las asociaciones entre la adecuación y los resultados se analizaron 522 gestantes, mediante regresión logística binaria, el enfoque ordena que la evaluación de la calidad asistencial necesita evaluar la atención rutinaria recibida por las mujeres y la condición de riesgo de estas en donde el 73% demuestra que sí obtuvieron una buena práctica clínica durante la asistencia a los controles prenatales y el 27% restante mencionaron que sí tuvieron problemas en cuanto la atención que recibieron y en donde la atención se debe brindar en función de la condición de riesgo identificada.

En Canadá, Ramírez (2019) realizó un estudio para medir la cantidad de atención por medio de preguntas de calidad de la atención prenatal por a través de la herramienta QPQ. La metodología para los estudios del desarrollo de instrumentos se recopiló en cinco ciudades canadienses. Ese estudio se siguió a través de entrevistas a mujeres embarazadas y a profesionales de la salud sobre las pautas prenatales; la validez de constructo también se demuestra utilizando un enfoque de tesis; las evaluaciones de las mujeres fue de ($r = 0,81$). La validez convergente se demuestra mediante una conexión positiva significativa. Los resultados de confiabilidad test-retest (coeficiente de conexiones intraclase = cero ,88) indican que el instrumento se mantuvo estable con dosis repetidas después de aproximadamente una semana. Confirmarán que la evaluación de las mujeres sobre la calidad de atención prenatal no cambia. Concluyeron en esta indagación que el QPC es una herramienta válida y confiable que se nutre estudios futuros como medida de resultado para comparar la calidad de la atención brindada entre regiones geográficas, poblaciones y estos modelos sirven para evaluar las correlaciones.

En Colombia Ortiz (2019) Investigó sobre la calidad asistencial en donde la metodología fue cuantitativa con una muestra de 413 la edad promedio de estas mujeres fueron de 25 años, el 50.2% se encuentran empleadas y el 42.2% conviven en unión libre, el 20.1% (83) están medianamente satisfechas, sobre la calidad de atención que les brindan el autor concluye que las gestantes en las instituciones privadas de salud (IPS) en la ciudad de Cartagena demostró buenas percepciones de satisfacción, principalmente en la accesibilidad, estructura y atención del personal de salud y percepciones globales de satisfacción con la atención prenatal.

Otra investigación que se llevó a cabo en Perú por Hernández (2022) con la finalidad de determinar la relación que existe entre la calidad asistencial y la adherencia del cuidado prenatal de las gestantes del servicio obstetricia, de Urban Center de Miraflores. El tipo de investigación fue correlacional la población estuvo conformada por 115 gestantes del servicio obstetricia, centro de salud metrópolis

de Miraflores, 2021 y la muestra por 89 gestantes. Los resultados: se evidenció que el 19.10% perciben una atención prenatal en un nivel bajo, 48.31%, el regular fue de 32.58%, el 46.07% no presentan una adherencia del cuidado prenatal según la correlación de Spearman de 0.721 esta relación es directa y positiva esto quiere decir que habrá una mejor calidad de atención en el cuidado prenatal de las gestantes. El investigador concluye que si existe relación significativa entre la atención prenatal y la adherencia del cuidado prenatal de las gestantes del servicio obstetricia de ese centro de salud.

Fariño et al. (2021) en Ecuador en una indagación sobre las expectativas de los pacientes y la forma que el personal médico brindan la atención, la finalidad de este trabajo fue identificar la satisfacción sobre la atención que están recibiendo. La metodología que Fariño usó fue cuantitativo, no experimental, transversal, en donde el 80% de las pacientes encuestadas mencionaron que, si cumple con las expectativas llegando a la conclusión que la calidad asistencial, también va a depender de los instrumentos, e implementos médicos que pueda tener la casa de salud, es decir de cómo la paciente se sienta atendida dependerá su satisfacción.

Merelo (2020) en la provincia de los Ríos, en el cantón Quevedo se llevó a cabo la investigación para conocer si la calidad del servicio estaba acorde a la satisfacción de las gestantes de consulta externa de esta casa de salud, para el avance de esta indagación se tomó como técnica una encuesta a 100 mujeres embarazadas, los resultados encontrados se evidenciaron que existía una correlación entre las variables de este estudio ($Rho=,604$; $p <,01$), es por tal razón que Merelo concluye que la satisfacción en los servicios de salud va a depender de la calidad de los servicios, es decir a mayor calidad de los servicios las gestantes tendrán una mayor satisfacción.

En cuanto a la teoría que sustenta la variable calidad asistencial se tiene a la teoría de los cuidados, en donde se puede aplicar a todo lo que experimentan los humanos, incluidas sus relaciones con otras personas, objetos e ideas. Existen

diferentes tipos de atención, sin embargo todas las formas de atención son valiosas. El acto de dar o brindar cuidado es universal, ya que, ayuda a las personas a sentirse amadas, cuidadas y apoyadas (Humphreys, 1989). Aquellos que brindan dicha asistencia le muestran a la persona que se preocupan por él o ella al querer ayudarlos con su rutina diaria. Brindar atención básica a un ser querido es una forma muy discreta de mostrar su afecto y preocupación por esa persona (Kanizsa, 1988).

Otra forma de cuidar a una persona es brindarle apoyo emocional ayudándole a sobrellevar los factores estresantes de la vida. Alguien que se preocupa por otra persona puede sentirse abrumado e incapaz de hacer frente a la situación. Esto puede generar sentimientos de frustración, lo que puede afectar negativamente las relaciones. Por otro lado, Lockheed (1988) dice que los cuidadores deben comprender que no lidiar bien con los factores estresantes es parte del ser humano y deben aceptarlo como parte del cuidado de la persona a la que cuidan. Sin embargo, no deben permitir que sus sentimientos de frustración se conviertan en el centro de su cuidado. En su lugar, deben encontrar maneras de ayudar a la persona a lidiar con sus factores estresantes y aun así mantener su propia salud y bienestar emocional (King, 1990). Mientras que Paredes, (2019) considera que la atención es la relación que existe entre el acceso oportuno y equipos competentes que implementan un tratamiento eficaz para mejorar la salud de los usuarios de los establecimientos de salud.

En cuanto a las definiciones relevantes con la variable calidad asistencial Hernández (2019) menciona que la calidad es la capacidad que tienen los profesionales de la salud para brindar excelencia. También enfatiza que la calidad incluye ciertos factores, tales como: el logro de las metas establecidas, incluyendo las necesidades de los usuarios, teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos al establecer las metas, y la importancia de la mejora continua. Por otro lado, Humán (2020) piensa que la calidad se refiere a la satisfacción de un paciente con el servicio recibido o la condición del servicio prestado por el servidor de salud. La calidad asistencial es la forma que los servidores de la salud hacen para aumentar una buena salud en sus pacientes, es decir son los conocimientos que estos tienen en

cuanto a la manera de atender en donde debe de ser efectivo seguro, oportuno, equitativo y eficiente (Lugones, 2018). Así mismo, la Organización Internacional de Normalización (2000) argumenta que, para mantener una atención de salud de alta calidad, es cuando se busca satisfacer las necesidades de los pacientes, es decir se busca mejorar la calidad e incrementar la seguridad.

Con base a las dimensiones de la primera variable calidad asistencial se tiene las siguientes dimensiones propuestas por Ruiz, et al. (2018) en donde destaca la eficiencia eficacia, efectividad y accesibilidad.

La eficiencia es la capacidad que tiene una persona para realizar una determinada labor a nivel hospitalario está relacionada con el proceso de brindar una atención médica adecuada con el uso mínimo de los recursos en otras palabras es cuando se utiliza los recursos apropiadamente y se logra conseguir excelentes resultados, para obtener el máximo beneficio (Chriscaden, 2019). La eficiencia es asegurar la utilización de los recursos disponibles, por tal razón es considerada como parte integral de la calidad (Lugones, 2018).

Los indicadores de esta dimensión son los recursos disponibles, horarios estipulados, recursos financieros, metariales médicos, implementos tecnológicos

Para Merriam (2022) la eficacia es el logro de los objetivos que los individuos o instituciones persiguen. La eficacia, en el sector de la salud, es la capacidad de cambio beneficioso (o efecto terapéutico) de una determinada intervención médica con la finalidad de lograr un resultado deseado, son los procedimientos, tratamientos que los médicos pueden brindar a los pacientes.

El indicador de esta dimensión son los procedimientos y tratamientos

Para Castro (2021) la efectividad es cuando un argumento o tratamiento es efectivo es decir las técnicas utilizadas han hecho bien su trabajo, un médico puede ser efectivo cuando consiguen lo que se propusieron lograr, en otras palabras, es una persona competente. La efectividad es el grado en que algo funciona bien

y produce el resultado que se pretendía (Páez, 2020).

El indicador de esta dimensión es la calidad de atención, habilidades interpersonales, técnicas adecuadas.

Calidad de atención, la calidad de la atención en los hospitales es sumamente importante. Los hospitales tratan enfermedades con eficacia cuando cuentan con personal médico bien capacitado y un ambiente limpio (Páez, 2020).

Habilidades interpersonales, las habilidades interpersonales son las habilidades que tiene una persona para comunicarse con los demás. Se refiere a cómo una persona se relaciona directamente con los demás (Castro, 2021).

Técnicas adecuadas, las estrategias que aplique los médicos son importantes para curar una enfermedad o poder reducir sus síntomas (Botell, 2018).

La accesibilidad es la cualidad de poder adquirir algo, o de ser fácil obtención, en salud es cuando una paciente puede acudir a sus controles prenatales es un principio de los derechos sin importar su etnia, ubicación geográfica o el nivel socioeconómico (Savoy, et al. 2022). Los indicadores de esta dimensión son acceso médico, disposición de accesibilidad, acceso a exámenes médicos, tiempo de espera, tiempo de consulta.

Acceso médico, cada persona debe de tener acceso a los servicios médicos de salud pública ya que la salud es un derecho humano (Castro, 2021)

Disposición de accesibilidad, la accesibilidad en el control prenatal es cuando las pacientes pueden hacer uso de las rutinas que incluye exámenes físicos, medición del peso, como el diagnóstico entre otros (Gonzales & Olavegoya, 2019).

Acceso a exámenes médicos, todos los centros médicos deben de tener un laboratorio para que las pacientes acudan a realizarse sus exámenes rutinarios (Castro, 2021).

Tiempo de espera, el tiempo de espera es considera el momento que la paciente espera para ser atendida (Poche, 2019)

Tiempo de consulta, es cuando la paciente está dentro del departamento médico y es el tiempo que el doctor se tarda para examinarla (Savoy, et al. 2022)

Con referente a la variable dependiente control prenatal se tiene la teoría del autocuidado en donde según Orem (1960) destaca que el autocuidado es fundamental para prevenir enfermedades, además, la enfermedad y el mantenimiento de una salud óptima implican una serie de comportamiento, toma de decisiones, proyectos, habilidades, destrezas, entre otros. Se debe utilizarse como destreza y así enfrentar el riesgo de enfermarse en su conjunto, la práctica del autocuidado según Bajaña (2019) menciona que está conformada por un indicador d tiempo de espera para tener la consulta, tiempo que dura la consulta, tiempo que se tarda en llegar al hospital.

Las acciones que realiza un individuo para tener autonomía, voluntaria condicionada por sus hábitos cotidianos como elemento esencial factores externos que pueden representar un peligro. En interacción con el autocuidado, expresan que incluye actividades particulares enfocadas a conservar una buena salud confort, y estas tienen la posibilidad de ser de carácter externo o interno, las conductas de carácter externo tienen la posibilidad de reflejar las rutinas cotidianas como es el consumo de alcohol y sustancias dañinas, el tiempo libre conveniente, la ingesta de alimentos y cuidados individuales (Flores, 2007). Cada ser humano tiene capacidades y habilidades de autocuidado diferentes, al evaluar aquellas capacidades se recibe el grado de cotidianidad según sus conocimientos y vivencias (Paredes, 2007).

Cardona (2016) menciona que el consenso con este entorno, la evaluación del autocuidado es el medio de valoración de las maneras de cuidado independiente o cuidado de uno mismo, en diferentes puntos: físico, de la mente y social, relacionadas con las actividades y capacidades llevadas a cabo a diario, y así poder conservar un óptimo estado de salud y prevenir patologías crónicas.

Dentro de la variable control prenatal en donde Pezo & Stephania (2019) define el control prenatal, en donde menciona que es el monitoreo continuo que el

profesional de salud tiene que hacer a las gestantes con la finalidad de identificar posibles complicaciones y riesgos relacionados al embarazo, de manera oportuna, y se conceptualiza como: conjunto de actividades y procedimientos que el equipo de salud ofrece a la embarazada y Agudelo, (2020) afirma que el control prenatal grupo de ocupaciones y métodos que se da a la gestante con el fin de detectar componentes de peligro en la gestante y patologías que logren dañar el curso usual del embarazo y la salud del recién nacido (Assis, et al. 2022).

Los controles prenatales tienen como finalidad detectar posibles peligros que una gestante puede atravesar durante su etapa gestacional a fin de hacer intervenciones adecuadas para prevenir estos peligros y de esta forma conseguir un óptimo resultado perinatal (Yupa, 2018)

Los controles prenatales ayudan a detectar pacientes con más peligro tanto obstétrico como perinatal, añaden formas de prevenir estos peligros y además ayudan a impulsar conductas saludables a lo largo del embarazo Cortés, (2020). El control prenatal como secuencia de intervenciones destinadas a detectar los peligros doctores, con la intención de proteger la salud de la gestante u obtener un resultado perinatal, por medio de la prevención y el desempeño (Rivera, 2018).

Dentro de la variable dependiente control prenatal se tiene las siguientes dimensiones expuestas por Ortiz (2019) competencia profesional, oportunidad, seguridad, continuidad.

Cuando se habla de competencia profesional se hace referencia a las habilidades, conocimientos y aptitudes que se requiere para cumplir con una determinada labor en la salud es el proceso que tiene el personal médico con la gestante en donde estos deben de tener conocimientos, habilidades, juicio y atributos particulares específicos que se necesitan para que estos ejerzan su profesión de forma segura y ética al entorno de las competencias laborales, es decir son las funciones que debe de cumplir el profesional en la sociedad (Poche, 2019). La competencia profesional es la habilidad de interrogar y así mismo examinar a las

pacientes para posteriormente saber interpretar dicha información, para dar una buena atención de calidad y pertinencia de los cuidados, también deben de tener una buena comunicación y relación con las gestantes (Ortiz, 2019).

Esta dimensión tiene como indicadores la comunicación, habilidad de interrogar y examinar, profesionalismo, funciones, ética, calidad de vida, explicación, respuesta de inquietudes.

La oportunidad es aquello que las personas pueden tener acceso a algún determinado bien o servicio, es decir cuando los individuos pueden conseguir algo (Mayorga, 2019). El valor que tiene la salud en los individuos y en su estado de confort no podría ser cuestionable, el modelo de atención abre la probabilidad de conceder los servicios de salud a la población generalmente, dejando de lado la exclusión y/o inequidad (Mayorga, 2019).

El acceso a los controles prenatales es una oportunidad que debe de tener toda gestante e esa manera, se habla de que exista la condición para que los individuos, sin exclusión, logren saciar su necesidad de atención médica, la inquietud por sí misma es la de consumir con la disponibilidad (Fúnez, 2018). Está compuesta por un indicador oportunidad y asistencia.

Oportunidad es considerada como el tiempo oportuno que una persona puede lograr u obtener algo (Lugones, 2018)

Asistencia a las citas médicas es cuando las pacientes acuden a los controles prenatales (Mayorga, 2019).

El objetivo de la seguridad es prevenir y minimizar los peligros, errores y perjuicios que puedan padecer las personas con la aplicación de estrategias apropiadas (Cayuela, 2019)

Para Bajaña (2019) la seguridad de las pacientes es la estabilidad, ya que, es primordial para prestar servicios sanitarios fundamentales de la excelencia de los

servicios, y que estos tienen que ser eficaces y seguros y estar centrados en los individuos. Además, que tienen que prestarse de forma apropiada, equitativa, incorporada y eficiente (Botell, 2018). Está compuesta por un indicador es seguridad que es cuando las pacientes se sienten en confianza durante su estadía en los controles prenatales

Para Muñoz (2019) dice que la continuidad es el vínculo que hace que de alguna forma las cosas continúen, es decir es tener la cualidad de no ser interrumpido o de no interrumpir un determinado objetivo. La continuidad en salud es el seguimiento a los servicios (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Esta dimensión comprende el indicador siendo el seguimiento, información, monitoreo.

Seguimiento, es la cita continua que tienen las pacientes en los centros médicos y en donde estos hacen un control de sus avances durante el embarazo (Gonzales & Olavegoya, 2019).

Información es los datos que las pacientes pueden recibir de su doctor mediante las citas médicas (Jave, 2019).

Monitoreo es la observación de los doctores con sus pacientes y con la evolución de sus vientres (Lugones, 2018).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

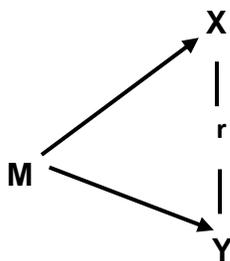
Referente al tipo de enfoque de investigación que se tomó en consideración es cuantitativa, ya que permite, cuantificar la información y también permitió relacionar las variables del estudio (Pita, 2018).

Con respecto al tipo de investigación se tomó para el progreso del estudio, la básica pura, dogmática, ya que, tiene como finalidad resolver problemas tomando como referencia métodos científicos (Zambrano, 2020). Este tipo de investigación se tomó en consideración debido a que el presente documento se basará a aspectos científicos.

3.1.2 Diseño de investigación

En la presente investigación se aplicó el diseño no experimental, ya que, no se manipulará las variables planteadas (Mata, 2019).

En este trabajo además se usará el diseño correlacional ya que se midió la relación que tienen las dos variables (López, 2019). Esto quiere decir que este diseño sirvió para medir la relación de la calidad asistencial y el control prenatal.



Dónde:

M: gestantes del hospital

X: Calidad asistencial

Y: control prenatal

r: relación

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: calidad asistencial

Definición conceptual

Hernández (2019) menciona que la calidad es la capacidad de los profesionales de la salud para brindar excelencia. También enfatiza que la calidad incluye ciertos factores, tales como: el logro de las metas establecidas, incluyendo las necesidades de los pacientes, teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos al establecer las metas, y la importancia de la mejora continua.

Definición operacional La calidad asistencia es la forma que el personal de salud puede prestar sus servicios profesionales para calificar o medir el nivel de satisfacción de las gestantes se realizó una encuesta en donde se elaborará un cuestionario de 20 preguntas relacionado con las cuatro dimensiones de la calidad asistencial eficiencia, eficacia, efectividad, accesibilidad.

Dimensiones e indicadores

Eficiencia: recursos disponibles, evitar desperdicios.

Eficacia: procedimientos, y tratamientos

Efectividad: satisfacción de las pacientes

Accesibilidad: horarios de atención, acceso a las consultas médicas.

Escala de medición: Ordinal

Variable dependiente: control prenatal

Definición conceptual

Pezo & Stephania (2019) define el control prenatal, como el monitoreo continuo que el profesional de salud tiene hacia las pacientes en identificar posibles complicaciones y riesgos relacionados al embarazo, de manera oportuna, y se conceptualiza como: conjunto de actividades y procedimientos que el equipo de salud ofrece a la embarazada con la finalidad de identificar factores de riesgo en la

gestantes y enfermedades que puedan afectar el curso normal del embarazo y la salud del recién nacido.

Definición operacional

Los controles prenatales tienen como finalidad detectar esos pacientes de más grande peligro, a fin de hacer intervenciones en forma adecuada que permitan prevenir estos peligros y de esta forma conseguir un óptimo resultado perinatal esto se puede comprobar a través de 20 preguntas que están relacionadas con las cuatro dimensiones, competencia profesional, acceso a los servicios y oportunidad, eficacia seguridad y finalmente continuidad.

Dimensiones e indicadores

Competencia profesional: la comunicación, habilidad de interrogar y examinar

Oportunidad: número de gestante

Seguridad: prevenir peligros,

Continuidad: seguimientos de los controles

Escala de medición: ordinal.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

Según López (2019) dice que la población es una totalidad de individuos que tienen características similares, la población en este trabajo fue de 440 gestantes.

Tabla 1:

Población de las gestantes que asisten a los controles prenatales del Hospital

Residente	Numero	Porcentaje
Urbana	75	17%
Urbana marginal	215	49%
Rural	150	34%
Total	440	100%

Nota, tabla de la población de gestantes que asisten a los controles prenatales del hospital Martín Icaza

- **Criterio de inclusión.**

Se consideró solo aquellas mujeres embarazadas que acuden a los controles prenatales del hospital Martín Icaza perteneciente a la zona urbana, urbana marginal y rural del cantón Babahoyo.

- **Criterio de exclusión.**

No se consideró a aquellas gestantes que acudan al hospital Martín Icaza por el área de emergencia, tampoco se tomó en consideración aquellas embarazadas que vengan de otros hospitales o que sus controles se los realicen en otras casas de salud.

3.3.2 Muestra

Según Pérez & Merino (2022) dice que la muestra es la parte que se escoge de la población para ser estudiada. Para el desarrollo de este trabajo se realizó a través de una fórmula estadística, dando como resultado 254 personas a encuestar.

Caso 2:	Cálculo de proporciones con población finita o de tamaño conocido.
---------	--

Variables	Poner en %	Fórmula: Variable Cualitativa con población
Z	1,960	254,13
p	0,5	
q	0,5	
E	0,04	
N	440	

La población a encuestar es de 254 mujeres gestantes que acuden a los controles prenatales al hospital público de la capital fluminense.

3.3.3 Muestreo

Ochoa (2018) dice que la finalidad del muestreo es seleccionar una parte de la población para que sean estudiadas. En esta investigación se realizó el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, ya que, se eligió a personas que tienen idéntica probabilidad.

3.3.4 Unidad de análisis

La unidad de análisis estará incluida por cada paciente gestante que haya acudido a los controles prenatales.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Según Ocampo (2020) dice que la encuesta son preguntas que un grupo de personas ya seleccionadas responden con la finalidad de ayudar al investigador a recabar información sobre una temática. En este trabajo de investigación la técnica que se usó en el desarrollo investigativo es la encuesta.

Instrumentos

Se utilizó como instrumento un cuestionario que sirve para recabar información en donde está dividida en dos partes el primer cuestionario que

comprende 20 preguntas es sobre la variable calidad asistencial que conjuntamente está dividido en 4 dimensiones, las preguntas están relacionadas con los indicadores.

Se maneja la escala de medición ordinal siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2), y nunca (1). La dimensión eficiencia contiene 6 ítems (1,2,3,4,5,6) la dimensión eficacia tiene 4 ítems (7,8,9,10); la dimensión efectividad tiene 4 ítems (11,12,13,14) la dimensión Accesibilidad tiene 6 ítems (15,16,17,18,19,20).

Así mismo para medir la variable control prenatal se lo realizó a través de 20 preguntas que estarán divididas en 4 dimensiones en donde la dimensión competencia profesional tendrá 8 ítems (1,2,3,4,5,6,7,8) la oportunidad tendrá 3 ítems (9,10,11); la dimensión seguridad estará compuesto de 3 ítems (12,13,14,) y finalmente continuidad con 3 ítems (15,16,17,18,19,20).

3.5 Procedimientos

Luego de la validación de los instrumentos se realizó un oficio dirigido al gerente del hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo debido a que este es precisamente el lugar donde se aplicó la investigación, después se presentó las preguntas a las gestantes que acuden a los controles prenatales.

3.6 Métodos de análisis de dato

En el nivel descriptivo se utilizó datos recopilados, organizados de la misma manera, la estadística inferencial utilizada es el procedimiento de Kolmogorov Smirnov (que es una técnica utilizada para más de 50 datos), el resultado será analizado por Rho Spearman no paramétrico utilizando este técnica obtenida e implementada a través del programa SPSS.

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación será escrita y tendrá el consentimiento de los individuos; ayudando en el cumplimiento de los objetivos, en este trabajo investigativo se emplea el código de ética universitaria de la Universidad César

Vallejo y se respeta la privacidad de toda las embarazadas que respondieron las preguntas y que hará voluntariamente, la información recabada será con fines académicos y se respetará las normas apa 7ma edición estipulada por la universidad.

IV. RESULTADOS

Variable 1: calidad asistencial

Tabla 2:

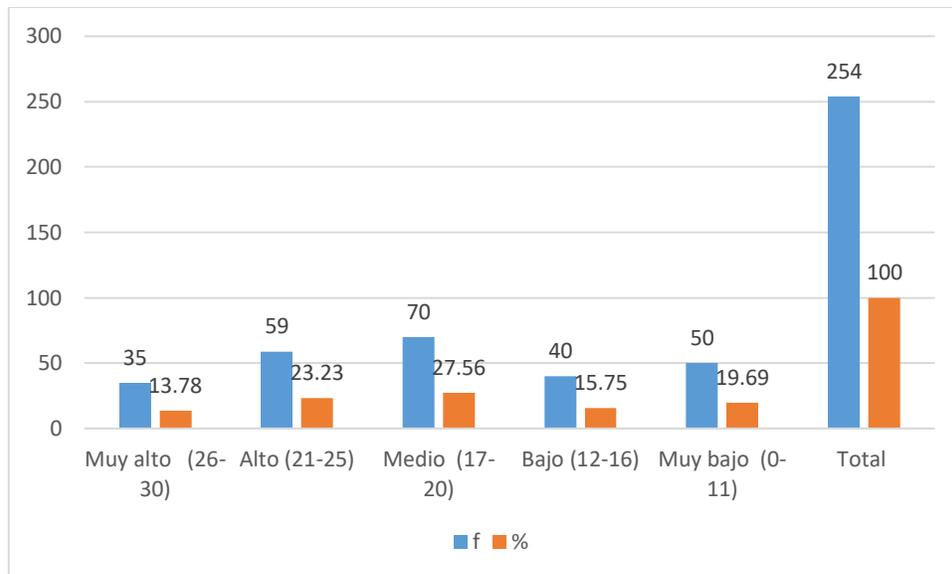
Nivel de calidad asistencial en las gestantes de un establecimiento de salud

Nivel	f	%
Muy alto (26-30)	35	13.78%
Alto (21-25)	59	23.23%
Medio (17-20)	70	27.56%
Bajo (12-16)	40	15.75%
Muy bajo (0-11)	50	19.69%
Total	254	100.0%

Nota: Cuestionario de calidad asistencial

Figura 1:

Nivel de calidad asistencial y su relación con el control prenatal



Nota: Datos obtenidos de la tabla 2

En la tabla 2, se observa que prevalece el nivel medio con el (27.56%) seguido del nivel alto con el (23.23%) el nivel muy bajo es el que le sigue con el (19.69%) el

nivel bajo con el (15.75%) el nivel excelente con el (13.78%) eso quiere decir que la calidad de atención que perciben las gestantes no es considerada de su agrado.

Tabla 3:

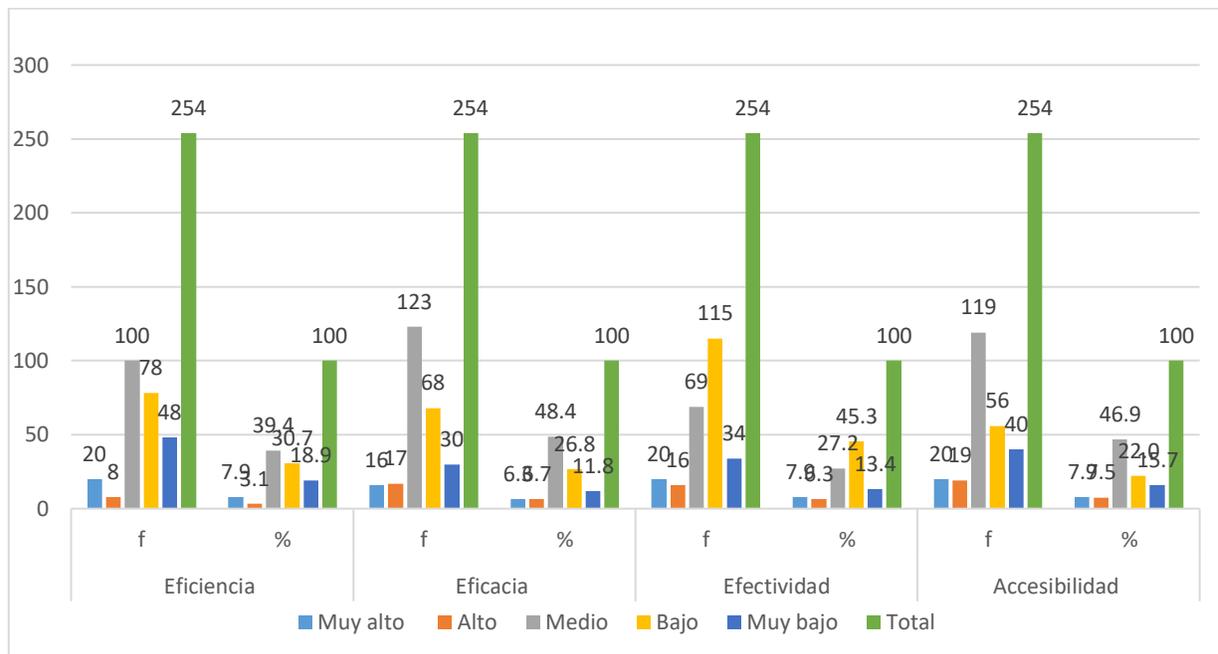
Nivel de las dimensiones de la calidad

DIMENSIONES	Eficiencia		Eficacia		Efectividad		Accesibilidad	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Muy alto	20	7,9	16	6,3	20	7,9	20	7,9
Alto	8	3,1	17	6,7	16	6,3	19	7,5
Medio	100	39,4	123	48,4	69	27,2	119	46,9
Bajo	78	30,7	68	26,8	115	45,3	56	22,0
Muy bajo	48	18,9	30	11,8	34	13,4	40	15,7
Total	254	100.0	254	100.0	254	100.0	254	100.0

Nota: Datos obtenidos de la tabla 3

Figura 2:

Nivel de la calidad asistencial y su relación con el control prenatal



Nota: Datos obtenidos de la tabla 3

Los resultados de la tabla 3 referidas a la dimensión de eficiencia en el nivel medio obtuvo el (39.4%) y fue el nivel con mayor porcentaje en la dimensión eficacia el nivel que prevaleció fue el nivel medio con el (48.4%) por lo contrario la dimensión efectividad predominó con el nivel bajo con el (45.3%) en la dimensión accesibilidad el nivel que destacó fue el medio obteniendo mayor porcentaje con el (46.9%) esto da a entender que dentro de las dimensiones evaluadas no destaca el nivel muy alto, por cuanto la atención de calidad en esta casa de salud es media.

Variable 2: control prenatal

Tabla 4:

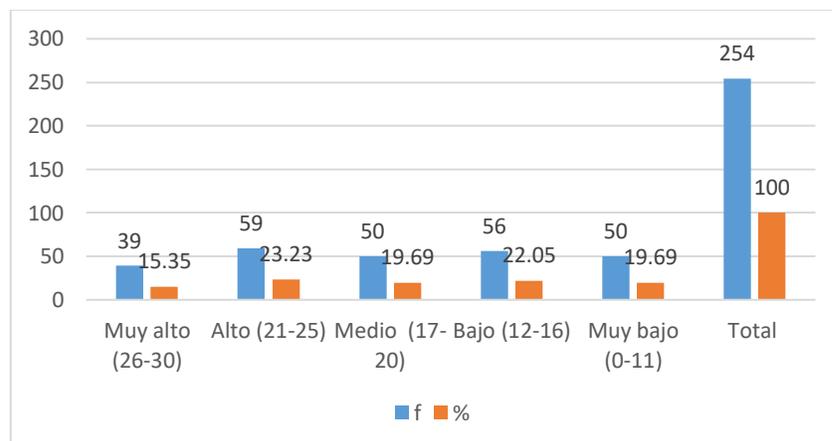
Nivel del control prenatal de gestante en un hospital de Babahoyo

Nivel	f	%
Muy alto (26-30)	39	15,35%
Alto (21-25)	59	23,23%
Medio (17-20)	50	19,69%
Bajo (12-16)	56	22,05%
Muy bajo (0-11)	50	19,69%
Total	254	100%

Nota: nivel del control prenatal

Figura 3:

Nivel del control prenatal



Nota: Datos obtenidos de la tabla 4

En la tabla 4, se observa que prevalece el nivel muy alto con el (15.35%) seguido del nivel alto con el (23.23%) el nivel medio consiguió el (19.69%) el nivel bajo con el (22.05%) y por último el nivel muy bajo con el (19.69%) dando una totalidad del (100.0%) esto quiere decir que las gestantes si están teniendo un control prenatal

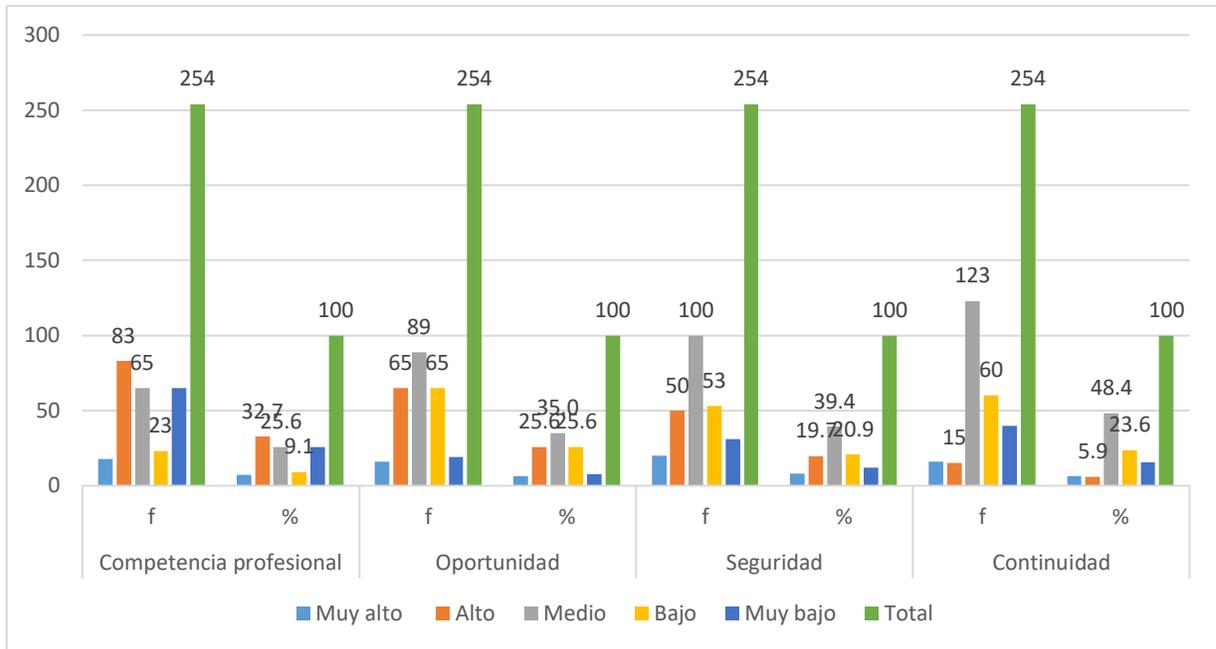
Tabla 5: *Nivel de las dimensiones del control prenatal*

DIMENSIONES	Competencia profesional		Oportunidad		Seguridad		Continuidad	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Muy alto	18	7,1	16	6,3	20	7,9	16	6,3
Alto	83	32,7	65	25,6	50	19,7	15	5,9
Medio	65	25,6	89	35,0	100	39,4	123	48,4
Bajo	23	9,1	65	25,6	53	20,9	60	23,6
Muy bajo	65	25,6	19	7,5	31	12,2	40	15,7
Total	254	100.0	254	100.0	254	100.0	254	100.0

Nota: Cuestionario del control prenatal

Figura 4:

Nivel del control prenatal



Nota: Datos obtenidos de la tabla 5

Los resultados de la tabla 5 referida a las dimensiones competencia profesional tiene el nivel alto con el (32.7%), dentro de la dimensión oportunidad el nivel que superó a los demás fue el nivel medio obteniendo el (35%), la dimensión seguridad también se destacó el nivel medio (39.4%), y finalmente la dimensión continuidad con el (48.4%) destacando el nivel medio.

Prueba de normalidad de datos

Tabla 6:

Coefficiente de correlación de Spearman entre la calidad asistencial y el control prenatal

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Significado
	Estadístico	gl	Sig.	
Calidad asistencial	,156	254	,000	Datos no normales
Eficiencia	,152	254	,001	Datos no normales
Eficacia	,198	254	,000	Datos no normales
Efectividad	,185	254	,001	Datos no normales
Accesibilidad	,136	254	,002	Datos no normales
Control prenatal	,163	254	,001	Datos no normales
Competencia profesional	,196	254	,001	Datos no normales
Oportunidad	,151	254	,001	Datos no normales
Seguridad	,169	254	,001	Datos no normales
Continuidad	,163	254	,002	Datos no normales

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla 6, se puede demostrar que el análisis inferencial de los coeficientes de Kolmogorov-Smirnov arroja un valor $p = 0,000$ para la calidad de la atención y el control del embarazo, lo que indica que existe una distribución no normal, ya que es la dimensión que tiene una distribución no normal. Con este fin, se utilizaron estadísticas no paramétricas utilizando el coeficiente de correlación de rangos de Spearman para probar hipótesis y dimensiones.

Comprobación de hipótesis

Objetivo general

Determinar la relación entre la calidad asistencial y el control prenatal de gestantes en un Hospital de Babahoyo Ecuador 2022

Tabla 7:

Correlación entre la calidad asistencial y el control prenatal

		Control prenatal
Calidad asistencial	Rho Spearman	,644**
	Sig. (bilateral)	,001
	D	Mediano
	N	254

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota: d: Tamaño del efecto; N: Muestra.

H1: la calidad asistencial se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital

Ho: la calidad asistencial no se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital

Interpretación: En la tabla 7, como se puede ver, al realizar las correlaciones rho de Spearman entre la calidad de la atención y la atención prenatal en el análisis inferencial, se encontró un coeficiente de correlación ($\rho=0,644$) y significación ($p=0,002$, menor que $p=0,01$) con un tamaño del efecto moderado. , lo que indicó una asociación modesta, positiva, estadísticamente significativa y con un tamaño del efecto moderado entre las variables evaluadas, por lo que se aceptó la hipótesis de investigación y se rechazó la hipótesis nula.

Objetivo específico 1

Determinar la relación entre la eficiencia y el control prenatal de gestantes en un hospital.

Tabla 8:

Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión la eficiencia y el control prenatal

		Control prenatal
Eficiencia	Rho Spearman	,602**
	Sig. (bilateral)	,000
	D	Mediano
	N	254

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Hipótesis específica 1:

Hi: La eficiencia se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital.

Ho: La eficiencia no se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital.

Interpretación: En la tabla 8, se encontró en el análisis inferencial de correlación de Spearman una relación moderada, positiva, estadísticamente significativa con un tamaño de efecto moderado de la eficiencia y el control prenatal con ($\rho= 0,602$ $p=0,001$), por ello, se acepta la hipótesis específica de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Objetivo específico 2

Identificar la relación entre la eficacia y el control prenatal de gestantes en un hospital

Tabla 2:

Coeficiente de correlación de Spearman entre la eficacia y el control prenatal

		Control prenatal
Eficacia	Rho Spearman	,578**
	Sig. (bilateral)	,000
	D	Mediano
	N	254

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Hipótesis específica 2:

Hi: La eficacia se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital

Ho: La eficacia no se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital

Interpretación: En la tabla 9, el análisis de correlación inferencial de Spearman encontró una correlación modesta, positiva y estadísticamente significativa con un tamaño de efecto medio entre la dimensión del efecto y el control prenatal ($\rho=0,578$ $p=0,000$). Por lo tanto, se rechazaron los supuestos específicos del estudio y la hipótesis nula.

Objetivo específico 3

Determinar la relación entre la efectividad y el control prenatal de gestantes en un Hospital

Tabla 10:

Coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión eficiencia y el control prenatal

		Control prenatal
Eficiencia	Rho Spearman	,574**
	Sig. (bilateral)	,000
	D	Mediano
	N	254

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Hipótesis específica 3:

Hi: La efectividad se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital

Ho: La efectividad no se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital

Interpretación: En la tabla 10, se encontró en el análisis inferencial de correlación de Spearman una relación moderada, positiva, estadísticamente significativa con un tamaño de efecto moderado entre la dimensión eficiencia y el control prenatal ($\rho = 0,574$ $p = 0,000$), Por ello, se acepta la hipótesis específica de investigación y se rechaza la hipótesis nula

Objetivo específico 4

Establecer la relación entre la accesibilidad y el control prenatal de gestantes en un hospital.

Tabla 11:

Coefficiente de correlación de Spearman entre la dimensión accesibilidad y el control prenatal

		Control prenatal
Accesibilidad	Rho Spearman	,595**
	Sig. (bilateral)	,000
	D	Mediano
	N	254

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Hipótesis específica 4:

Hi: La accesibilidad se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital.

Ho: La accesibilidad no se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital.

Interpretación: En la tabla 11, se encontró en el análisis inferencial de correlación de Spearman una relación moderada, positiva, estadísticamente significativa con un tamaño de efecto moderado entre la dimensión accesibilidad y el control prenatal ($\rho = 0,595$ $p = 0,000$). Por ello, se acepta la hipótesis específica de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

Esta investigación se efectuó con el propósito de determinar la calidad asistencial y su relación con el control prenatal de una gestante en un Hospital de

Babahoyo; cuyos conceptos están basados al área de la salud y se basa en la calidad asistencial y el control prenatal de las pacientes que asisten al centro de salud pública.

Los hallazgos de esta investigación muestran una correlación positiva entre las variables del estudio donde el valor de $p < 0,01$ mencionados hallazgos muestran la calidad asistencial y el control prenatal estos resultados están basados al estudio realizado por Hernández (2019) menciona que la calidad es la capacidad que tienen los profesionales de la salud para brindar excelencia. También enfatiza que la calidad incluye ciertos factores, tales como: el logro de las metas establecidas, incluyendo las necesidades de los usuarios, teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos al establecer las metas, y la importancia de la mejora continua.

Yeoh (2018) realizó un estudio referente a la calidad asistencial en el área de control prenatal la finalidad fue evaluar la calidad asistencial en una clínica de salud primaria los resultados fueron que el Índice de utilización de la atención prenatal; la adecuación, la atención habitual que recibieron las mujeres de acuerdo con las pautas locales, las asociaciones entre la adecuación y los resultados se analizaron 522 gestantes, mediante regresión logística binaria, el enfoque ordena que la evaluación de la calidad asistencial la condición de riesgo de estas en donde el 73% demuestra que sí obtuvieron una buena práctica clínica durante la asistencia a los controles prenatales y el 27% restante mencionaron que sí tuvieron problemas en cuanto la atención que recibieron y en donde la atención se debe brindar en función de la condición de riesgo identificada.

Humán (2020) realizó una investigación sobre el acceso a los servicios y variables relacionadas con los temas de salud, tales como tiempos de espera, capacidad de resolución de los problemas que se dan, la interacción procesos y el impacto de las características de los servicios de atención prenatal. La población fue de 1200 pacientes registradas en el historial clínico se tiene como resultados

que el 70% dicen no acudir siempre a las citas médicas, 80% de las madres gestantes se tardan en la atención debido al tiempo de espera, la mayoría de las gestantes no acuden con frecuencia a sus controles prenatales porque se demoran mucho en atenderlas, el investigador concluye que la salud de las gestantes va a depender de cuántos controles prenatales tengan durante su embarazo.

Hernández (2019) menciona que la calidad es la capacidad que tienen los profesionales de la salud para brindar excelencia. También enfatiza que la calidad incluye ciertos factores, tales como: el logro de las metas establecidas, incluyendo las necesidades de los usuarios, teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos al establecer las metas, y la importancia de la mejora continua. Por otro lado, Humán (2020) piensa que la calidad se refiere a la satisfacción de un paciente con el servicio recibido o la condición del servicio prestado por el servidor de salud. La calidad asistencial es la forma que los servidores de la salud hacen para aumentar una buena salud en sus pacientes, es decir son los conocimientos que estos tienen en cuanto a la manera de atender en donde debe de ser efectivo seguro, oportuno, equitativo y eficiente (Lugones, 2018).

Así mismo, la Organización Internacional de Normalización (2000) argumenta que, para mantener una atención de salud de alta calidad, es cuando se busca satisfacer las necesidades de los pacientes, es decir se busca mejorar la calidad e incrementar la seguridad. Mientras (Paredes, 2019) considera que la atención es la relación que existe entre el diagnóstico oportuno y equipos competentes que implementan un tratamiento eficaz para mejorar la salud de los usuarios de los establecimientos de salud.

Los resultados se sustentan por medio de la teoría de los cuidados, en donde se puede aplicar a todo lo que experimentan los humanos, incluidas sus relaciones con otras personas, objetos e ideas. Existen diferentes tipos de atención, sin embargo, todas las formas de atención son valiosas. El acto de dar o

brindar cuidado es universal, ya que, ayuda a las personas a sentirse amadas, cuidadas y apoyadas (Humphreys, 1989).

Respecto al primer objetivo específico, se propuso determinar la relación entre la eficiencia y el control prenatal de gestantes en un hospital; se encontró en el análisis inferencial de correlación de Spearman una relación moderada, positiva, estadísticamente significativa con un tamaño de efecto moderado de la eficiencia y el control prenatal con ($\rho= 0,602$ $p=0,001$), por ello, se acepta la hipótesis específica de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Este objetivo se vincula con las definiciones por Chricaden (2019) donde dice que la eficiencia es la capacidad que tiene una persona para realizar una determinada labor a nivel hospitalario está relacionada con el proceso de brindar una atención médica adecuada con el uso mínimo de los recursos en otras palabras es cuando se utiliza los recursos apropiadamente y se logra conseguir excelentes resultados, para obtener el máximo beneficio. Así mismo Lugones, (2018) acota que la eficiencia es asegurar la utilización de los recursos disponibles, por tal razón es considerada como parte integral de la calidad

También este objetivo se basa a la teoría por Kanizsa (1988) donde menciona que aquellos que brindan dicha asistencia le muestran a la persona que se preocupan por él o ella al querer ayudarlos con su rutina diaria. Brindar atención básica a un ser querido es una forma muy discreta de mostrar su afecto y preocupación por esa persona.

Respecto al objetivo específico dos se planteó, identificar la relación entre la eficacia y el control prenatal de gestantes en un hospital; se encontró en el análisis inferencial de correlación de Spearman una relación moderada, positiva, estadísticamente significativa con un tamaño de efecto moderado entre la dimensión eficacia y el control prenatal ($\rho= 0,578$ $p=0,000$), Por ello, se acepta la hipótesis específica de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Estos hallazgos se vinculan con la definición de Merriam (2022) donde dice que la eficacia es el logro de los objetivos que los individuos o instituciones persiguen en otras palabras es la capacidad que tienen las personas para hacer una determinada tarea. La eficacia, en el sector de la salud, es la capacidad de cambio beneficioso (o efecto terapéutico) de una determinada intervención médica con la finalidad de lograr un resultado deseado, son los procedimientos, tratamientos que los médicos pueden brindar a los pacientes (Poche, 2019)

Así mismo este objetivo se relaciona con la teoría de Orem (1960) donde se tiene la teoría del autocuidado en donde según Orem (1960) destaca que el autocuidado es fundamental para prevenir enfermedades, además, la enfermedad y el mantenimiento de una salud óptima implican una serie de comportamiento, toma de decisiones, proyectos, habilidades, destrezas, entre otros

Respecto al objetivo específico tres se tiene determinar la relación entre la efectividad y el control prenatal de gestantes en un Hospital; donde se encontró en el análisis inferencial de correlación de Spearman una relación moderada, positiva, estadísticamente significativa con un tamaño de efecto moderado entre la dimensión eficiencia y el control prenatal ($\rho = 0,574$ $p = 0,000$), y se vincula con la definición de Castro (2021) donde dice que la efectividad es cuando un argumento o tratamiento es efectivo es decir las técnicas utilizadas han hecho bien su trabajo, un médico puede ser efectivo cuando consiguen lo que se propusieron lograr, en otras palabras, es una persona competente. Por otro lado Páez (2020) menciona que la efectividad es el grado en que algo funciona bien y produce el resultado que se pretendía en otras palabras es cuando hay equilibrio entre eficacia y eficiencia.

Este objetivo se relaciona con la teoría de Lockheed (1988) donde dice que una forma de cuidar a una persona es brindarle apoyo emocional ayudándole a sobrellevar los factores estresantes de la vida. Alguien que se preocupa por otra persona puede sentirse abrumado e incapaz de hacer frente a la situación, es decir,

la efectividad no se trata solo de darle la medicación o el servicio al paciente, sino hacerlo con toda la predisposición.

Respecto al objetivo específico cuatro que es establecer la relación entre la accesibilidad y el control prenatal de gestantes en un hospital, donde se encontró en el análisis inferencial de correlación de Spearman una relación moderada, positiva, estadísticamente significativa con un tamaño de efecto moderado entre la dimensión accesibilidad y el control prenatal ($\rho = 0,595$ $p = 0,000$), Por ello, se acepta la hipótesis específica de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Estos resultados se relacionan con las definiciones de Savoy, et al. (2022) donde dice que la accesibilidad es la cualidad de poder adquirir algo, o de ser fácil obtención, en salud es cuando una paciente puede acudir a sus controles prenatales es un principio de los derechos sin importar su etnia, ubicación geográfica o el nivel socioeconómico. Por otro lado, Gonzales & Olavegoya (2019) afirma que la accesibilidad en el control prenatal es cuando las pacientes pueden hacer uso de las rutinas que incluye exámenes físicos, medición del peso, como el diagnóstico entre otros.

Este objetivo se vincula con la teoría del autocuidado donde (Paredes, 2019) considera que la atención es la relación que existe entre el acceso oportuno y equipos competentes que implementan un tratamiento eficaz para mejorar la salud de los usuarios de los establecimientos de salud.

VI. CONCLUSIONES

Se encontró correlación positiva moderada entre la calidad asistencial y el control prenatal de gestantes en un hospital de Babahoyo.

Se demostró una correlación positiva moderada entre la dimensión la relación entre la eficacia y el control prenatal de gestantes en un hospital de Babahoyo periodo 2022.

Se halló correlación positiva moderada entre la dimensión la eficacia y el control prenatal de gestantes en un Hospital es decir los controles prenatales depende de la calidad que reciban por parte del personal médico.

Se halló correlación positiva moderada entre la dimensión la efectividad y el control prenatal de gestantes en un Hospital es decir,el control prenatal depende de la efectividad de los medicos tratantes.

Se halló correlación positiva moderada entre la dimensión la accesibilidad y el control prenatal de gestantes en un hospital. En otras palabras la accesibilidad y el control prenatal ayudará a gestantes en un hospital.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al personal administrativo realizar supervisiones sobre la calidad del servicio que están ofreciendo en el hospital a las pacientes.
2. Se recomienda al personal de salud a mejorar la eficiencia en la calidad de atención médica de las mujeres que acuden a realizarse los controles prenatales.
3. Se propone a los obstetras responder a las necesidades de cada paciente, es decir estos deben de recibir la información detallada de su tratamiento, la comunicación del obstetra y la gestante debe de ser con eficacia.
4. Se recomienda al encargado del área de obstetricia a implementar guías de práctica clínica para aumentar la efectividad de las mujeres embarazadas.
5. Se propone a los Ginecólogos realizar seguimiento a las pacientes que no disponen de los accesos a los servicios médicos.

REFERENCIAS

- Cayuela P, P. M. (2019). *Calidad asistencial percibida y satisfacción de las personas sordas con la atención primaria de un Área de Salud*. Murcia: Rev Elec Trim Enfermer. doi:<http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.2.344761>
- Agudelo-Loaiza RD, P.-L. P.-L.-M. (2020). *Clima organizacional y percepción de la calidad en una institución de salud de la ciudad de Manizales*. Colombia. doi: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3473>
- Aldana. (2010). *Autocuidado* . Colombia .
- Assis, T. M., Müller, P. G., & Denise Silva da Silveira. (18 de enero de 2022). *Evolución de la calidad de la atención prenatal en la red primaria de Brasil de 2012 a 2018: ¿Qué puede (y debe) mejorar?* Obtenido de <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0262217>
- Bajaña, L. (2019).). *Uso de antibióticos en el Área de Emergencia del Hospital Básico de Baba, provincia de Los Ríos, Enero a Julio 2018*. Los Ríos : Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato. Obtenido de Tesis de Posgrado.
- Bonilla, N. B. (2022). Calidad de atención durante el control prenatal en la unidad de salud Vicentina. *Anatomia Digital* . Obtenido de <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i3.2159>
- Botell, M. L. (2018). La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud. *La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud*. Miguel Lugones Botell, Cuba. Obtenido de <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/305/231>
- Candona. (2019). *teoría del autocontrol* .
- Cardona, J. G. (2016). *Importancia de la enfermera en el paciente*.
- Castro Mena, K. I. (2021). efectividad de los centros regionales . *Revista Universidad y Sociedad*,, 531.

- Chriscaden, K. (09 de Junio de 2019). *El mundo no ofrece atención de salud materna de calidad a las madres más pobres*. Obtenido de <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/el-mundo-no-ofrece-atenci%C3%B3n-de-salud-materna-de-calidad-las-madres-m%C3%A1s-pobres>
- Crespo Mancilla, S. V. (2020). Calidad de la atención en el control prenatal en el Hospital Básico Baba primer semestre del año 2020. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/9144>
- Flores. (2007). *autocuidado* .
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). Salud materna de calidad a las madres más pobres. Obtenido de <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/el-mundo-no-ofrece-atenci%C3%B3n-de-salud-materna-de-calidad-las-madres-m%C3%A1s-pobres>
- Fúnez, Y. &. (2018). *Factores Asociados a la Adherencia al Programa de Control Prenatal, en las Gestantes de los Sectores del Puesto de Salud Primero de Mayo de la ciudad de León en el Periodo de Diciembre 2017 a 2018*. Nicaragua : Managua, Nicaragua.
- Gonzales, G., & Olavegoya, P. (2019). *atención durante el embarazo*:. Perú: Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000400013
- Hernández, C. (12 de agosto de 2022). *Atención prenatal y adherencia del cuidado prenatal de las gestantes del Servicio de Obstetricia atendidas en el Centro de Salud San Juan de Miraflores, 2021*. Obtenido de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1804>
- Hernández-Vásquez, A., Vargas, R., & Bendezu, G. (2019). *Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú*. Perú: Med Exp Salud Pública.

Humán, G. (2020). *Factores asociados al incumplimiento de la atención prenatal* .
Universidad de Huánuco.

Humphreys, D. y. (1989). *La similaridad*.

Jave, N. C. (2019). El desempeño profesional y la calidad de atención prenatal en gestantes del Hospital II-1-MINSA Moyobamba: enero - marzo 2016.

Universidad San Martín . Obtenido de

file:///C:/Users/User/Downloads/Documents/MAEST.CIENC.SAL.%20PUB.
%20-%20Nandy%20Castillo%20Jave.pdf

Kanizsa. (1988). *teoría de percepción de asimilación* .

Kassaw, A., Debie, A., & Geberu, D. M. (2020). *Calidad de la atención prenatal y factores asociados entre mujeres embarazadas en establecimientos de salud pública del distrito de Wogera, noroeste de Etiopía*. Etiopía : PubMed Central .

King. (1990). *teoría de la percepción y asimilación* .

Lockhead. (1988). *teoría de la asimilación y contrastes* .

López, J. (09 de octubre de 2019). *población estadística*. Obtenido de economipedia : <https://economipedia.com/definiciones/poblacion-estadistica.html>

Lugones. (2018). *La importancia de la atención prenatal en la prevención y la promoción de salud*. Obtenido de Revista Cubana de Obstetricia y Ginecológica: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/medigraphic.cgi>

Lugones, M. (2018). *La importancia de la atención prenatal en la prevención y la promoción de salud*. Cuba: Revista Cubana de Obstetricia y Ginecológica. Obtenido de :
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog2018/cog181a.pdf>

- Mata, D. (30 de julio de 2019). *Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental*. Obtenido de <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
- Mayorga, L. S. (2019). *Satisfacción de Usuarias del Control Prenatal en Montería*. . Revista de la Universidad Industrial de Santander, .
- Mayorga-Mogollón, L. E. (2019). Satisfacción de usuarias del control prenatal en Montería. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072019000300220
- Merriam-Webster. (octubre de 2022). *Diccionario Merriam-Webster.com*, Merriam. Obtenido de <https://www.merriam-webster.com/dictionary/effect>.
- Obach, A., Sadler, M., & Cabieses, B. (05 de octubre de 2018). *Estrategias intersectoriales entre salud y el embarazo*. Obtenido de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/hex.12840>
- Ocampo, D. S. (23 de junio de 2020). *La encuesta y el cuestionario*. Obtenido de <https://investigaliacr.com/investigacion/la-encuesta-y-el-cuestionario/>
- Ochoa, C. (19 de febrero de 2018). Obtenido de <https://www.netquest.com/blog/es/blog/es/muestreo-que-es-porque-funciona>
- Orem, D. (1960). La teoría Déficit de autocuidado. *universidad de Alberta*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004
- Ortiz, K. G. (2019). *Adherencia a guías de atención de control prenatal en red pública de subregión norte*. Colombia : Duazary, .

- Páez, G. (07 de Marzo de 2020). *Economipedia*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/efectividad.html>
- Paredes Flores, N. P. (2007). *autocuidado* .
- Paredes, A. (2019). *Calidad de atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital General Nuestra Señora del Rosario-Cajabamba*. Cajabamba.
- Pezo, M. d., & Stephania, V. (2019). Factores asociados al cumplimiento del control prenatal en embarazadas de 20 a 35 años atendidas en la consulta externa de un centro de salud de la provincia del Guayas. *Universidad Católica*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12620>
- Pita Fernandez, P. I. (2018). Investigación cualitativa y cuantitativa. *Unidad de Epidemiología y Bioestadística*, 6.
- Poche, C. (2019). *Calidad de la Atención Prenatal desde la Perspectiva de las Embarazadas atendidas, en el Hospital Regional Taiwan 19 de Marzo Azúa*. República Dominicana: Editorial Universitaria.
- Porto, J. P., & Merino., M. (2022). *Definición de muestra*. Obtenido de <https://definicion.de/muestra/>
- Ramirez. (2019). *calidad de atencion en los hospitales*. Canadá.
- Rivera, L. B. (2018). *Factores asociados al acceso a la atención prenatal en los hospitales de Huaral y Chancay*. Perú : An Fac med.
- Rodríguez Hernández, I. (2019). Propuesta de mejora en la calidad del programa de control prenatal en los centros de salud de la jurisdicción 10. *Veracruzana*. Obtenido de <https://cdigital.uv.mx/handle/1944/49654>
- Ruiz, Arteaga, & Romero. (s.f.).
- Ruiz, Arteaga, & Romero. (2018). *calidad de la atencion en los hospitale s*.
- Ruiz, J. A., Canca, J. C., Puente, A. J., & Pérez, E. (2018). *Calidad asistencial*.

Obtenido de

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1492§ionid=98856607#:~:text=Dimensiones%20de%20la%20calidad%20asistencial&text=Donabedian%20defini%C3%B3%20como%20los%20pilares,%2C%20accesibilidad%2C%20equidad%20y%20legitimidad.>

Salud, O. M. (2019). *seguridad paciente*. Obtenido de

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

Sanango, M. (2018). *Análisis Estructural de Familias de Mujeres Embarazadas con Controles Prenatales Inadecuados*, Centro de Salud Nabón. Cuenca, Azuay, : Editorial Universitaria.

Savoy, F., Retamar, S., Gracia, L. d., & Chesini, F. (03 de enero de 2022).

Accesibilidad a los servicios de salud en Concepción del Uruguay. Perfil socioeconómico de los usuarios. *Revista de Salud Pública*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000100205

Tatiana, C. (2000). *teoría del autocuidado* . Argentina .

Tatal Muñoz LM, R. C. (2019). *Condiciones de acceso al programa de control prenatal en un centro de primer nivel de atención de la Ciudad de Pasto*. Colombia .

Yeoh, P. L. (24 de marzo de 2018). *Evaluación de la calidad de la atención prenatal y los resultados del embarazo mediante la evaluación del contenido y la utilización*.

doi:<https://academic.oup.com/intqhc/article/30/6/466/4953352>

Yupa, A. (2018). *Calidad de los servicios obstétricos y su relación con la satisfacción del control prenatal en Centro de Salud Venus del Río Quevedo*. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, .

Zambrano, Á. (14 de septiembre de 2020). *¿Qué es la investigación pura?*

Obtenido de <https://blog.up.edu.mx/que-es-la-investigacion-pura-y-que-ventajas-tiene-dentro-de-una-academia>

ANEXOS

MATRIZ DE ÍTEMS INSTRUMENTO DE CALIDAD ASISTENCIAL

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de respuesta
Variable independiente: Calidad asistencial	<p>Hernández (2019) menciona que la calidad es la capacidad de los profesionales de la salud para brindar excelencia. También enfatiza que la calidad incluye ciertos factores, tales como: el logro de las metas establecidas, incluyendo las necesidades de los usuarios en las metas, teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos al establecer las</p>	<p>Eficiencia</p> <p>La eficiencia es la capacidad que tiene una persona para realizar una determinada labor a nivel hospitalario está relacionada con el proceso de brindar una atención médica adecuada con el uso mínimo de los recursos en otras palabras es cuando se utiliza los recursos apropiadamente y se logra conseguir excelentes resultados, para obtener el máximo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Recursos disponibles • Horario estipulado • Recursos financieros • Materiales médicos • Implementos tecnológicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Considera usted que cuando es atendida el hospital ofrece todos los implementos necesarios para su chequeo. • Considera usted que el personal de salud cuida de los recursos que tienen a su disposición • Considera usted que el personal médico atiende a las pacientes dentro del horario estipulado para cada gestante es decir los (20 minutos) • Considera usted que los recursos financieros del hospital son destinados a implementos médicos • Cree usted que los materiales médicos son de uso exclusivo para el control de las gestantes 	<p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi nunca (2)</p> <p>Nunca (1)</p>

	metas, y la importancia de la mejora continua	beneficio entre los elementos que se destaca como eficiencia es disponer de los recursos, acudir al horario estipulado, los recursos financieros, materiales médicos y los implementos tecnológicos (Chricaden, 2019)		<ul style="list-style-type: none"> • Cree usted que el hospital tiene los implementos tecnológicos necesario para el control de las gestantes. 	
		<p>Eficacia</p> <p>Para Merriam (2022) la eficacia es el logro de los objetivos que los individuos o instituciones persiguen, la finalidad de la eficacia es lograr un resultado deseado, entre los que se destaca son los procedimientos, tratamientos que los</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimientos • Tratamientos 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera que los procedimientos que actualmente se llevan en el hospital es el resultado de una excelente atención de calidad? • ¿que la atención que reciben las pacientes depende de los procedimientos internos del hospital? • ¿Cree usted que el personal médico debe de 	<p>Ordinal</p> <p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi nunca (2)</p> <p>Nunca (1)</p>

		médicos pueden brindar a los pacientes.		<p>enviar a las pacientes por escrito su debido tratamiento?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera que la atención que reciben las pacientes depende de la evaluación de los procedimientos? 	
		<p>Efectividad</p> <p>Para Castro (2021) la efectividad es cuando un argumento o tratamiento es efectivo es decir cuando consiguen lo que se proponen lograr, en otras palabras,. La efectividad es el grado en que algo funciona bien y produce el resultado que se pretendía, las características de la efectividad es la calidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Calidad de atención • Habilidades interpersonales • • Técnicas adecuadas 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera usted que la calidad de la atención médica es fundamental para que la paciente se sienta satisfecha? • su obstetra le informa el por que de cada medicamento recetado? • ¿Cree usted que la habilidades interpersonales demostradas por los profesionales médicos es considerado como un grado de satisfacción? • ¿Cree usted que el hospital utiliza técnicas adecuadas para lograr la 	<p>Ordinal</p> <p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi nunca (2)</p> <p>Nunca (1)</p>

		de atención, las habilidades interpersonales y aplicar las técnicas adecuadas (Páez, 2020).		efectividad en las pacientes?	
		<p>Accesibilidad</p> <p>La accesibilidad es la cualidad de poder adquirir algo, o de ser fácil obtención, en salud es cuando una paciente puede acudir a su controles prenatales es un principio de los derechos de las personas sin importar su etnia, ubicación geográfica o el nivel socioeconómico (Savoy, et al. 2022). La accesibilidad en el control prenatal es cuando las</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso a médicos • Disposición de accesibilidad • Acceso a exámenes médicos • Tiempo de espera • Tiempo de consulta 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera usted que tener el acceso a médicos es tener accesibilidad a la salud? • ¿Considera usted que dispone de accesibilidad a los controles prenatales? • ¿Considera usted que realizarse los exámenes médicos es tener disponibilidad en los servicios de la 	<p>Ordinal</p> <p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi nunca (2)</p> <p>Nunca (1)</p>

		<p>pacientes pueden hacer uso de las rutinas que incluye exámenes físicos, y el tiempo que estas tienen disponible para las citas médicas (Gonzales & Olavegoya, 2019).</p>		<p>salud?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera usted que debe de esperar mucho tiempo para su consulta ? • ¿Considera usted que el tiempo de duración de su consulta es insuficiente? 	
--	--	---	--	--	--

MATRIZ DE ÍTEMS: CONTROL PRENATAL

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable dependiente: Control prenatal	Pezo & Stephania (2019) define el control prenatal, en donde menciona que es el monitoreo continuo que el profesional de salud hace a las pacientes para identificar posibles complicaciones y riesgos relacionados al embarazo, de	Competencia profesional Cuando se habla de competencia profesional se hace referencia a las habilidades, conocimientos y aptitudes que se requiere para cumplir con un determinada labor en la salud es el proceso que tiene el personal médico con la gestante en donde estos deben de tener conocimientos, habilidades, juicio y atributos particulares específicos que se necesitan para que estos	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación • Habilidad de interrogar • Profesionalismo • Funciones • Ética • Calidad de vida • Explicacion • Respuesta de inquietudes 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera que los doctores deben de tener una comunicación abierta con sus pacientes? • ¿Cree usted que el personal de salud debe de interrogar sobre los antecedentes familiares de sus pacientes • ¿Si usted tendría que calificar el profesionalismo del personal médico dijera que es bueno? • ¿Considera usted que el obstetra cumple las funciones de su profesión? • ¿Considera usted que el personal de salud dispone de ética al examinar a sus pacientes? • ¿Considera usted que su obstetra contribuye a mejorar la calidad de vida de las pacientes? 	Ordinal Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)

	<p>manera oportuna, y se conceptualiza como: conjunto de actividades y procedimientos que el equipo de salud ofrece a la embarazada con la finalidad de identificar factores de riesgo en la gestante y enfermedades que puedan afectar el curso normal del embarazo y la</p>	<p>ejerzan su profesión de forma segura y ética al entorno de las competencias laborales, es decir la forma que explican a las pacientes y le responde las inquietudes que estas tengan (Poche, 2019).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • ¿El médico tratante le explica cada uno de los tratamientos que usted debe de seguir en su gestación? • ¿El médico tratante le responde sus inquietudes? 	
		<p>Oportunidad</p> <p>La oportunidad es aquello que las personas pueden tener acceso a algún determinado bien o servicio, es decir cuando los individuos pueden conseguir algo entre las características que se destaca es la oportubidad y asistencia (Mayorga, 2019).</p>	<p>Oportunidad</p> <p>Asistencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera usted que tiene oportunidad de acceso a cada cita médica? • ¿Considera usted que todas las gestantes pueden tener la oportunidad de una cita médica en este hospital? • ¿Cree usted las pacientes asisten a todos los controles prenatales? 	<p>Ordinal</p> <p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi nunca (2)</p> <p>Nunca (1)</p>

<p>salud del recién nacido.</p>	<p>Seguridad El objetivo de la seguridad es prevenir y minimizar los peligros, errores y perjuicios que puedan padecer las personas con la aplicación de estrategias apropiadas (Cayuela, 2019)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad • Estrategias 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Considera usted que la seguridad de las pacientes es primordial? • ¿considera que se deben de aplicar estrategias para la seguridad de las pacientes • ¿Considera usted que el hospital está implementando estrategias de estabilidad en las pacientes? 	<p>Ordinal</p> <p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi nunca (2)</p> <p>Nunca (1)</p>
	<p>Continuidad Para Muñoz (2019) dice que la continuidad es el vínculo que hace que de alguna forma las cosas continúen, es decir es tener la cualidad de no ser interrumpido o de no interrumpir un determinado objetivo. Entre las características de la continuidad están el seguimiento, información y el monitoreo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento • Información • Monitoreo 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cree usted que el personal del área de salud debe tener seguimiento de cada cita de las pacientes? • ¿Cuándo usted acude a los controles prenatales el personal médico dispone de su historial clínico? • ¿Su obstetra le informa si su parto es normal o Cesárea? • ¿El personal médico le informa cuando deben de inyectarse las vacunas? • ¿El personal médico monitorea los hábitos y nutrición de las pacientes? 	<p>Ordinal</p> <p>Siempre (5)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi nunca (2)</p> <p>Nunca (1)</p>

				<ul style="list-style-type: none"> • ¿El médico analiza las ecografías para observar el crecimiento de su bebé? • 	
--	--	--	--	---	--

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Calidad asistencial y su relación con el control prenatal de gestante en un hospital de Babahoyo Ecuador 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Pregunta general.</p> <p>¿Cómo la calidad asistencial se relaciona al control prenatal de gestantes en un hospital de Babahoyo?</p>	<p>Objetivo general.</p> <p>determinar la relación entre la calidad asistencial y el control prenatal de gestantes en un Hospital de Babahoyo Ecuador 2022</p>	<p>La justificación de esta investigación se basará por su conveniencia porque buscar trabajar en el problema de la calidad asistencial y su relación con el control prenatal del hospital de Babahoyo debido a que muchas de las gestantes no logran realizarse todos los controles. Este proyecto tiene como relevancia social el mejorar la atención que perciben las</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>La calidad asistencial se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital</p>	<p>Variable independiente.</p> <p>calidad asistencial</p> <p>Dimensiones:</p> <p> Eficiencia:</p> <p> Eficacia:</p> <p> Efectividad</p> <p> Accesibilidad:</p>	<p>Población:</p> <p>Según López (2019) dice que la población es una totalidad de personas que tienen características similares, la población en este trabajo será de 440 gestantes que acuden a los controles prenatales.</p>

<p>Preguntas específicas.</p> <p>¿cómo la determinación de la influencia entre la eficiencia y el control prenatal se ven relacionadas en las gestantes del hospital?</p> <p>¿cómo la identificación de la eficacia y el control prenatal se puede relacionar en las gestantes en un hospital?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>1. Determinar la relación entre la eficiencia y el control prenatal de gestantes en un hospital.</p> <p>2. Identificar la relación entre la eficacia y el control prenatal de gestantes en un hospital;</p> <p>3. Determinar la relación entre la</p>	<p>gestantes de este centro de salud, por tal razón se pretende dar alternativas de solución a la problemática. También tiene como implicancia práctica, ya que se evaluará un modelo teórico y así mismo se analizará cada una de las dimensiones de las variables que son calidad asistencial y el control prenatal. Este estudio presenta como valor teórico debido a que se presentarán estrategias para su respectiva validación. Además presenta la utilidad metodológica, en donde se realizará una encuesta a las embarazadas en donde se elaborarán preguntas para el cuestionario..</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H1. La eficiencia se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital H2. La eficacia se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital; H3. La determinación de la relación entre la efectividad y el control prenatal de gestantes en un Hospital. La eficacia se relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital; H4. La accesibilidad se</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Control prenatal</p> <p>Dimensiones</p> <p>Competencia profesional: oportunidad: seguridad: Continuidad:</p>	<p>Muestra:</p> <p>Según Pérez & Merino (2022) dice que la muestra es la parte que se escoge de la población para ser estudiada. Para el desarrollo de este trabajo se realizará a través de una fórmula estadística dando como resultado 240 personas a encuestar.</p>
---	--	---	--	---	--

<p>¿Cómo se determina la forma que influye la efectividad con el control prenatal en gestantes atendidas?</p>	<p>efectividad y el control prenatal de gestantes en un hospital.</p>		<p>relaciona significativamente con el control prenatal de gestantes en un hospital.</p>		
<p>¿Cómo el Establecer la influencia entre la accesibilidad y el control prenatal ayudará a las gestantes de un hospital?</p>	<p>4. Establecer la relación entre la accesibilidad y el control prenatal de gestantes en un hospital.</p>				

VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Calidad asistencial” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Esencial
0	No esencial

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

Recomendaciones:

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Paz Sánchez Carlos Emilio
Grado Académico	Doctor/ Magister
Mención	PHD en gerencia de servicios de salud

Correo electrónico	pazsanchezcarlos@hotmail.com
Firma	

Preguntas del cuestionario "calidad asistencial "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. Considera usted que cuando es atendida el hospital ofrece todos los implementos necesarios para su chequeo.	X		
2. Considera usted que el personal de salud cuida de los recursos que tienen a su disposición	X		
3. Considera usted que el personal médico atiende a las pacientes dentro del horario estipulado para cada gestante es decir los (20 minutos)	X		
4. Considera usted que los recursos financieros del hospital son destinados a implementos médicos	X		
5. Cree usted que los materiales médicos son de uso exclusivo para el control de las gestantes	X		
6. Cree usted que el hospital tiene los implementos tecnológicos necesario para el control de las gestantes.	X		
7. ¿Considera que los procedimientos que actualmente se llevan en el hospital es el resultado de una excelente atención de calidad?	X		

8. ¿que la atención que reciben las pacientes depende de los procedimientos internos del hospital?	X		
9. ¿Cree usted que el personal médico debe de enviar a las pacientes por escrito su debido tratamiento?	X		
10. ¿Considera que la atención que reciben las pacientes depende de la evaluación de los procedimientos?	X		
11. ¿Considera usted que la calidad de la atención médica es fundamental para que la paciente se sienta satisfecha?			
12. su obstetra le informa el por qué de cada medicamento recetado?	X		
13. ¿Cree usted que la habilidad interpersonal demostrada por los profesionales médicos es considerada como un grado de satisfacción?	X		
14. ¿Cree usted que el hospital utiliza técnicas adecuadas para lograr la efectividad en las pacientes?	X		
15. ¿Considera usted que tener el acceso a médicos es tener accesibilidad a la salud?	X		
16. ¿Considera usted que dispone de accesibilidad a los controles prenatales?	X		
17. ¿Considera usted que realizarse los exámenes médicos es tener disponibilidad en los servicios de la salud?	X		
18. ¿Considera usted que debe de esperar mucho tiempo para su consulta?	X		

19. ¿Considera usted que el tiempo de duración de su consulta es insuficiente?	X		
--	---	--	--

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Paz Sánchez Carlos Emilio	PHD en gerencia de servicios de salud	19	Aplicable	Link



Dr. Paz Sánchez Carlos Emilio
 Teléfono: 0997482763 pазsanchezcarlos@hotmail.com

VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Control prenatal” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Esencial
0	No esencial

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

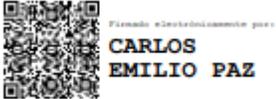
- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

Recomendaciones:

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Paz Sánchez Carlos Emilio
Grado Académico	Doctor/ Magister

Mención	PHD en gerencia de servicios de salud
Correo electrónico	pazsanchezcarlos@hotmail.com
Firma	

Preguntas del cuestionario "control prenatal "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. ¿Considera que los doctores deben de tener una comunicación abierta con sus pacientes?	X		
2. ¿Cree usted que el personal de salud debe de interrogar sobre los antecedentes familiares de sus pacientes	X		
3. ¿Si usted tendría que calificar el profesionalismo del personal médico dijera que es bueno?	X		
4. ¿Considera usted que el obstetra cumple las funciones de su profesión?	X		
5. ¿Considera usted que el personal de salud dispone de ética al examinar a sus pacientes?	X		
6. ¿Considera usted que su obstetra contribuye a mejorar la calidad de vida de las pacientes?	X		
7. ¿El médico tratante le explica cada uno de los tratamientos que usted debe de seguir en su gestación?	X		
8. ¿El médico tratante le responde sus inquietudes?	X		

9. Considera usted que tiene oportunidad de acceso a cada cita médica?	X		
10. ¿Considera usted que todas las gestantes pueden tener la oportunidad de una cita médica en este hospital?	X		
11. ¿Cree usted las pacientes asisten a todos los controles prenatales?			
12. ¿Considera usted que la seguridad de las pacientes es primordial?	X		
13. ¿considera que se deben de aplicar estrategias para la seguridad de las pacientes	X		
14. ¿Considera usted que el hospital está implementando estrategias de estabilidad en las pacientes?	X		
15. ¿Cree usted que el personal del área de salud debe tener seguimiento de cada cita de las pacientes?	X		
16. ¿Cuándo usted acude a los controles prenatales el personal médico dispone de su historial clínico?	X		
17. ¿Su obstetra le informa si su parto es normal o Cesárea?	X		
18. ¿El personal médico le informa cuando deben de inyectarse las vacunas?	X		
19. ¿El personal médico monitorea los hábitos y nutrición de las pacientes?	X		

20. ¿El médico analiza las ecografías para observar el crecimiento de su bebé?			
--	--	--	--

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Paz Sánchez Carlos Emilio	PHD en gerencia de servicios de salud	20	Aplicable	Link



Dr. Paz Sánchez Carlos Emilio
Teléfono: 0997482763 pazzsanchezcarlos@hotmail.com

VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Calidad asistencial” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Esencial
0	No esencial

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

Recomendaciones:

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Joe Luis Ordóñez Sánchez
Grado Académico	Doctor en ciencias de la salud

Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	jordonez@utb.edu.ec
Firma	

Preguntas del cuestionario "calidad asistencial "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. Considera usted que cuando es atendida el hospital ofrece todos los implementos necesarios para su chequeo.	X		
2. Considera usted que el personal de salud cuida de los recursos que tienen a su disposición	X		
3. Considera usted que el personal médico atiende a las pacientes dentro del horario estipulado para cada gestante es decir los (20 minutos)	X		
4. Considera usted que los recursos financieros del hospital son destinados a implementos médicos	X		
5. Cree usted que los materiales médicos son de uso exclusivo para el control de las gestantes	X		
6. Cree usted que el hospital tiene los implementos tecnológicos necesario para el control de las gestantes.	X		

7. ¿Considera que los procedimientos que actualmente se llevan en el hospital es el resultado de una excelente atención de calidad?	X		
8. ¿que la atención que reciben las pacientes depende de los procedimientos internos del hospital?	X		
9. ¿Cree usted que el personal médico debe de enviar a las pacientes por escrito su debido tratamiento?	X		
10. ¿Considera que la atención que reciben las pacientes depende de la evaluación de los procedimientos?	X		
11. ¿Considera usted que la calidad de la atención médica es fundamental para que la paciente se sienta satisfecha?			
12. su obstetra le informa el por que de cada medicamento recetado?	X		
13. ¿Cree usted que la habilidades interpersonales demostradas por los profesionales médicos es considerado como un grado de satisfacción?	X		
14. ¿Cree usted que el hospital utiliza técnicas adecuadas para lograr la efectividad en las pacientes?	X		
15. ¿Considera usted que tener el acceso a médicos es tener accesibilidad a la salud?	X		
16. ¿Considera usted que dispone de accesibilidad a los controles prenatales?	X		

17. ¿Considera usted que realizarse los exámenes médicos es tener disponibilidad en los servicios de la salud?	X		
18. ¿Considera usted que debe de esperar mucho tiempo para su consulta ?	X		
19. ¿Considera usted que el tiempo de duración de su consulta es insuficiente?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Joe Luis Ordóñez Sánchez	PHD en ciencias de la salud	19	Aplicable	Link



Dr. Joe Luis Ordóñez Sánchez
 Teléfono: 099 423 4905
 jordonez@utb.Edu.ec

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Calidad asistencial” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Esencial
0	No esencial

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

Recomendaciones:

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Joe Luis Ordóñez Sánchez
Grado Académico	Doctor en ciencias de la salud

Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	jordonez@utb.edu.ec
Firma	

Preguntas del cuestionario “control prenatal ”	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. ¿Considera que los doctores deben de tener una comunicación abierta con sus pacientes?	X		
2. ¿Cree usted que el personal de salud debe de interrogar sobre los antecedentes familiares de sus pacientes	X		
3. ¿Si usted tendría que calificar el profesionalismo del personal médico dijera que es bueno?	X		
4. ¿Considera usted que el obstetra cumple las funciones de su profesión?	X		
5. ¿Considera usted que el personal de salud dispone de ética al examinar a sus pacientes?	X		
6. ¿Considera usted que su obstetra contribuye a mejorar la calidad de vida de las pacientes?	X		
7. ¿El médico tratante le explica cada uno de los tratamientos que usted debe de seguir en su gestación?	X		
8. ¿El médico tratante le responde sus inquietudes?	X		

9. Considera usted que tiene oportunidad de acceso a cada cita médica?	X		
10. ¿Considera usted que todas las gestantes pueden tener la oportunidad de una cita médica en este hospital?	X		
11. ¿Cree usted las pacientes asisten a todos los controles prenatales?			
12. ¿Considera usted que la seguridad de las pacientes es primordial?	X		
13. ¿considera que se deben de aplicar estrategias para la seguridad de las pacientes	X		
14. ¿Considera usted que el hospital está implementando estrategias de estabilidad en las pacientes?	X		
15. ¿Cree usted que el personal del área de salud debe tener seguimiento de cada cita de las pacientes?	X		
16. ¿Cuándo usted acude a los controles prenatales el personal médico dispone de su historial clínico?	X		
17. ¿Su obstetra le informa si su parto es normal o Cesárea?	X		
18. ¿El personal médico le informa cuando deben de inyectarse las vacunas?	X		
19. ¿El personal médico monitorea los hábitos y nutrición de las pacientes?	X		

20. ¿El médico analiza las ecografías para observar el crecimiento de su bebé?			
--	--	--	--

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Joe Luis Ordóñez Sánchez	PHD en ciencias de la salud	20	Aplicable	Link



Dr. Joe Luis Ordóñez Sánchez
 Teléfono: 099 423 4905
 jordonez@utb.Edu.ec

VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Calidad asistencial” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Esencial
0	No esencial

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

Recomendaciones:

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	García Vera Rocío
Grado Académico	Doctor/ Magister
Mención	PHD en ciencias de la salud

Correo electrónico	mveradr@utb.Edu.ec
Firma	 <p>Firmado electrónicamente por: MARTHA DEL ROCIO VERA GARCIA</p>

Preguntas del cuestionario "calidad asistencial "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. Considera usted que cuando es atendida el hospital ofrece todos los implementos necesarios para su chequeo.	X		
2. Considera usted que el personal de salud cuida de los recursos que tienen a su disposición	X		
3. Considera usted que el personal médico atiende a las pacientes dentro del horario estipulado para cada gestante es decir los (20 minutos)	X		
4. Considera usted que los recursos financieros del hospital son destinados a implementos médicos	X		
5. Cree usted que los materiales médicos son de uso exclusivo para el control de las gestantes	X		
6. Cree usted que el hospital tiene los implementos tecnológicos necesario para el control de las gestantes.	X		
7. ¿Considera que los procedimientos que actualmente se llevan en el hospital es el resultado de una excelente atención de calidad?	X		

8. ¿que la atención que reciben las pacientes depende de los procedimientos internos del hospital?	X		
9. ¿Cree usted que el personal médico debe de enviar a las pacientes por escrito su debido tratamiento?	X		
10. ¿Considera que la atención que reciben las pacientes depende de la evaluación de los procedimientos?	X		
11. ¿Considera usted que la calidad de la atención médica es fundamental para que la paciente se sienta satisfecha?			
12. su obstetra le informa el por que de cada medicamento recetado?	X		
13. ¿Cree usted que la habilidades interpersonales demostradas por los profesionales médicos es considerado como un grado de satisfacción?	X		
14. ¿Cree usted que el hospital utiliza técnicas adecuadas para lograr la efectividad en las pacientes?	X		
15. ¿Considera usted que tener el acceso a médicos es tener accesibilidad a la salud?	X		
16. ¿Considera usted que dispone de accesibilidad a los controles prenatales?	X		
17. ¿Considera usted que realizarse los exámenes médicos es tener disponibilidad en los servicios de la salud?	X		
18. ¿Considera usted que debe de esperar mucho tiempo para su consulta ?	X		

19. ¿Considera usted que el tiempo de duración de su consulta es insuficiente?	X		
--	---	--	--

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
García Vera Rocío	PHD en ciencias de la salud	19	Aplicable	https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml?jsessionid=kw0eHqdqL6p81UzUi7KURSPo.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b



Dra. García Vera Rocío
 Teléfono: 0 99 676 8250
 mveradr@utb.Edu.ec

VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “control prenatal” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Esencial
0	No esencial

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

Recomendaciones:

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	García Vera Rocío
Grado Académico	Doctor/ Magister

Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	mveradr@utb.edu.ec
Firma	

Preguntas del cuestionario "control prenatal "	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. ¿Considera que los doctores deben de tener una comunicación abierta con sus pacientes?	X		
2. ¿Cree usted que el personal de salud debe de interrogar sobre los antecedentes familiares de sus pacientes	X		
3. ¿Si usted tendría que calificar el profesionalismo del personal médico dijera que es bueno?	X		
4. ¿Considera usted que el obstetra cumple las funciones de su profesión?	X		
5. ¿Considera usted que el personal de salud dispone de ética al examinar a sus pacientes?	X		
6. ¿Considera usted que su obstetra contribuye a mejorar la calidad de vida de las pacientes?	X		
7. ¿El médico tratante le explica cada uno de los tratamientos que usted debe de seguir en su gestación?	X		
8. ¿El médico tratante le responde sus inquietudes?	X		

9. Considera usted que tiene oportunidad de acceso a cada cita médica?	X		
10. ¿Considera usted que todas las gestantes pueden tener la oportunidad de una cita médica en este hospital?	X		
11. ¿Cree usted las pacientes asisten a todos los controles prenatales?			
12. ¿Considera usted que la seguridad de las pacientes es primordial?	X		
13. ¿considera que se deben de aplicar estrategias para la seguridad de las pacientes	X		
14. ¿Considera usted que el hospital está implementando estrategias de estabilidad en las pacientes?	X		
15. ¿Cree usted que el personal del área de salud debe tener seguimiento de cada cita de las pacientes?	X		
16. ¿Cuándo usted acude a los controles prenatales el personal médico dispone de su historial clínico?	X		
17. ¿Su obstetra le informa si su parto es normal o Cesárea?	X		
18. ¿El personal médico le informa cuando deben de inyectarse las vacunas?	X		
19. ¿El personal médico monitorea los hábitos y nutrición de las pacientes?	X		

20. ¿El médico analiza las ecografías para observar el crecimiento de su bebé?			
--	--	--	--

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
García Vera Rocío	PHD en ciencias de la salud	20	Aplicable	https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml;jsessionid=kw0eHqdqL6p81UzUi7KURSPo.d28f0bce-6f01-372b-b0a2-648dc7d61c7b



Dra. García Vera Rocío
 Teléfono: 0 99 676 8250
 mveradr@utb.Edu.ec

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “Calidad asistencial” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Esencial
0	No esencial

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

Recomendaciones:

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Hurtado Astudillo Janeth Reina
---------------------	--------------------------------

Grado Académico	Doctor/ Magister
Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	Jhurtado@utb.Edu.ec
Firma	

Preguntas del cuestionario “calidad asistencial ”	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. Considera usted que cuando es atendida el hospital ofrece todos los implementos necesarios para su chequeo.	X		
2. Considera usted que el personal de salud cuida de los recursos que tienen a su disposición	X		
3. Considera usted que el personal médico atiende a las pacientes dentro del horario estipulado para cada gestante es decir los (20 minutos)	X		
4. Considera usted que los recursos financieros del hospital son destinados a implementos médicos	X		
5. Cree usted que los materiales médicos son de uso exclusivo para el control de las gestantes	X		
6. Cree usted que el hospital tiene los implementos tecnológicos necesario para el control de las gestantes.	X		

7. ¿Considera que los procedimientos que actualmente se llevan en el hospital es el resultado de una excelente atención de calidad?	X		
8. ¿que la atención que reciben las pacientes depende de los procedimientos internos del hospital?	X		
9. ¿Cree usted que el personal médico debe de enviar a las pacientes por escrito su debido tratamiento?	X		
10. ¿Considera que la atención que reciben las pacientes depende de la evaluación de los procedimientos?	X		
11. ¿Considera usted que la calidad de la atención médica es fundamental para que la paciente se sienta satisfecha?			
12. su obstetra le informa el por qué de cada medicamento recetado?	X		
13. ¿Cree usted que las habilidades interpersonales demostradas por los profesionales médicos son consideradas como un grado de satisfacción?	X		
14. ¿Cree usted que el hospital utiliza técnicas adecuadas para lograr la efectividad en las pacientes?	X		
15. ¿Considera usted que tener el acceso a médicos es tener accesibilidad a la salud?	X		
16. ¿Considera usted que dispone de accesibilidad a los controles prenatales?	X		

17. ¿Considera usted que realizarse los exámenes médicos es tener disponibilidad en los servicios de la salud?	X		
18. ¿Considera usted que debe de esperar mucho tiempo para su consulta ?	X		
19. ¿Considera usted que el tiempo de duración de su consulta es insuficiente?	X		

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Janeth Reina Hurtado Astudillo	PHD en ciencias de la salud	19	Aplicable	https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml



Firmado electrónicamente por:
**JANETH REINA
HURTADO
ASTUDILLO**

Dra. Janeth Reina Hurtado Astudillo

Teléfono: 098 879 4958
Jhurtado@utb.Edu.ec

Ecuador, 15 de noviembre del 2022

VALIDEZ DE TEST: JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCTIVO PARA LOS JUECES

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis del ítem del cuestionario “control prenatal” el mismo que le mostramos a continuación, indique de acuerdo con su criterio y su experiencia profesional el puntaje de acuerdo a si la pregunta permite capturar las variables de investigación del trabajo.

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Esencial
0	No esencial

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- ⊕ Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- ⊕ Claridad en la redacción.
- ⊕ Consistencia Lógica y Metodológica.

Recomendaciones:

Se realizó las sugerencias y cambios a su instrumento, teniendo en consideración los criterios propuestos.

Gracias, por su generosa colaboración

Apellidos y nombres	Hurtado Astudillo Janeth Reina
Grado Académico	Doctor/ Magister

Mención	PHD en ciencias de la salud
Correo electrónico	Jhurtado@utb.Edu.ec
Firma	

Preguntas del cuestionario “control prenatal ”	Esencial (1)	No esencial (0)	Observaciones
1. ¿Considera que los doctores deben de tener una comunicación abierta con sus pacientes?	X		
2. ¿Cree usted que el personal de salud debe de interrogar sobre los antecedentes familiares de sus pacientes	X		
3. ¿Si usted tendría que calificar el profesionalismo del personal médico dijera que es bueno?	X		
4. ¿Considera usted que el obstetra cumple las funciones de su profesión?	X		
5. ¿Considera usted que el personal de salud dispone de ética al examinar a sus pacientes?	X		
6. ¿Considera usted que su obstetra contribuye a mejorar la calidad de vida de las pacientes?	X		
7. ¿El médico tratante le explica cada uno de los tratamientos que usted debe de seguir en su gestación?	X		
8. ¿El médico tratante le responde sus inquietudes?	X		

9. Considera usted que tiene oportunidad de acceso a cada cita médica?	X		
10. ¿Considera usted que todas las gestantes pueden tener la oportunidad de una cita médica en este hospital?	X		
11. ¿Cree usted las pacientes asisten a todos los controles prenatales?			
12. ¿Considera usted que la seguridad de las pacientes es primordial?	X		
13. ¿considera que se deben de aplicar estrategias para la seguridad de las pacientes	X		
14. ¿Considera usted que el hospital está implementando estrategias de estabilidad en las pacientes?	X		
15. ¿Cree usted que el personal del área de salud debe tener seguimiento de cada cita de las pacientes?	X		
16. ¿Cuándo usted acude a los controles prenatales el personal médico dispone de su historial clínico?	X		
17. ¿Su obstetra le informa si su parto es normal o Cesárea?	X		
18. ¿El personal médico le informa cuando deben de inyectarse las vacunas?	X		
19. ¿El personal médico monitorea los hábitos y nutrición de las pacientes?	X		

20. ¿El médico analiza las ecografías para observar el crecimiento de su bebé?			
--	--	--	--

Validador	Grado académico	Evaluación Cuantitativa	Evaluación cualitativa	Link de verificación
Janeth Reina Hurtado Astudillo	PHD en ciencias de la salud	20	Aplicable	https://www.senescyt.gob.ec/consulta-titulos-web/faces/vista/consulta/consulta.xhtml



Dra. Janeth Reina Hurtado Astudillo

Teléfono: 098 879 4958

Jhurtado@utb.Edu.ec

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Calidad asistencial y su relación con el control prenatal de gestante en un hospital de Babahoyo, Ecuador
Investigador principal: Beatriz Graciela Zapata Franco

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la calidad asistencial y su relación con el control prenatal de gestante en un hospital de Babahoyo, Ecuador. Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. La calidad asistencial es un factor importante que influyen de cierta manera al momento de acudir a los controles prenatales, por ello esta investigación indaga la percepción de las mujeres gestantes al momento de su cita ginecológica, para así trabajar y obtener mejoras por el bienestar de la comunidad y el prestigio de la institución.

El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales-Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051- 9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 a 20 minutos, realizados en la sala de espera de consulta externa del hospital, se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente.

Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

Declaración del Investigador:

Yo, Beatriz Graciela Zapata Franco, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados a difundidos con fines científicos.

Firma del Investigador

Ecuador, noviembre de 2022

Pais y fecha



ESCUELA DE POSTGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Babahoyo 17 de octubre del 2022

Dr. Ariesky Morales Zamora
Ginecólogo del Hospital Martín Icaza
Director de Consulta Externa

En su despacho:

De mi consideración:

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual representa.

La escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo Filial Plura, tiene los programas de Maestrías y Doctorados, en diversas menciones en donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Master o Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (TESIS).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- Apellidos y Nombres del estudiante: Beatriz Graciela Zapata Franco
- Programa de Estudio: Maestría
- Mención en Salud: Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

Título de Investigación: Calidad Asistencial Y Su Relación Con El Control Prenatal De Gestante De Un Hospital Babahoyo - Ecuador

- Asesor: Dra. Díaz Espinoza Maribel

En razón de lo antes expuesto solicito a usted, de la manera más comedida su autorización para realizar la investigación en el Hospital General Martín Icaza sobre el tema: Factores Asociados a la no Adherencia al Tratamiento Antirretroviral en Gestantes con VIH en un Hospital de Babahoyo, Período 2022.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar beneficiar al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo solicito a Usted se sirva de Autorizar la realización de la investigación en la institución que Usted dirige.

Dra. Maribel Díaz Espinoza

Docente del curso de Diseño y Desarrollo del trabajo de Investigación
Universidad Cesar Vallejo – Plura – Perú

Hospital Provincial Martín Icaza
RUC: 1260005610001
Dr. Morales Zamora Ariesky
MSP EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
RMSP 4 E F 72 No 214



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Babahoyo 17 de octubre del 2021

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Beatriz Graciela Zapata Franco con cedula de identidad 120748642-2 Estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la escuela de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo estoy desarrollando una investigación denominada: **CALIDAD ASISTENCIAL Y SU RELACIÓN CON EL CONTROL PRENATAL DE GESTANTE DE UN HOSPITAL BABAHYOYO - ECUADOR**, con el objetivo de percibir la calidad asistencial y de qué manera influye en el control prenatal que reciben a las pacientes gestantes que acuden a esta casa de salud, por lo que solicito su autorización en la participación de la siguiente investigación, es importante indicarle que todo lo que se recoja como información será únicamente utilizada como dato estadístico para análisis de los resultados y se guardara confiabilidad.

Muchas Gracias por su participación en este estudio

Hospital Provincial Martín Icaza
RUC: 1260005610001
Dr. Morales Zamora Ariesky
 **EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**
RMSF 4 E F 72 No. 214

Dr. Ariesky Morales Zamora
C:175614074-3
Ginecólogo del Hospital Martín Icaza
Director de Consulta Externa

Obst Beatriz Graciela Zapata Franco
C:120748642-2



Nota: Maestrante encuestando



Nota: Maestrante encuestando



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DIAZ ESPINOZA MARIBEL, 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 Completa titulada: "CALIDAD ASISTENCIAL Y SU RELACIÓN CON EL CONTROL PRENATAL DE GESTANTES EN UN HOSPITAL DE BABAHOYO ECUADOR 2022", cuyo autor es ZAPATA FRANCO BEATRIZ GRACIELA, 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 Completa 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, 14 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
DIAZ ESPINOZA MARIBEL DNI: 03683602 ORCID: 0000-0001-5208-8380	Firmado electrónicamente por: MARIBEL24 el 27-01- 2023 19:31:02

Código documento Trilce: TRI - 0520050