



ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Calidad de la atención prenatal reenfocada en
establecimientos de la Región de Salud de Tacna
Enero a marzo de 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE:
MAGÍSTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTOR:

BR. MARIBEL JACKELINE CALDERON MENDOZA

ASESOR:

DRA. RINA ALVAREZ BECERRA

SECCION:

CIENCIAS MÉDICAS

LINEA DE INVESTIGACION

PERÚ – 2017

Página de jurado:

DR. EDGAR HERNAN TEJADA VASQUEZ
Presidente

MGR. VIVIANA YANETH ACERO MAMANI
Secretaria

DRA. RINA MARIA ALVAREZ BECERRA
Vocal

Esta tesis la dedico a mis padres
y hermanos con mucho cariño

AGRADECIMIENTO

- A las autoridades y docentes de la Escuela de Post grado de la Universidad César Vallejo, por los conocimientos brindados y por la oportunidad de lograr un nuevo grado académico.
- Al personal de salud de los centros de salud de la Región de Tacna, por haberme brindado las facilidades en el recojo de la información.
- A las gestantes que participaron en el estudio, ya que con su información del desarrollo de su control prenatal ha sido posible plasmar este estudio.

DECLARACION JURADA

Yo, Maribel Jackeline Calderón Mendoza, estudiante del Programa de Maestría en Gestión de Servicios de Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI 41343511, con la tesis titulada "Calidad de la atención prenatal reenfocada en establecimientos de la Región de Salud de Tacna, enero a marzo de 2017".

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Tacna, 20 de abril de 2017



Maribel Jackeline Calderón Mendoza

DNI 41343511

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Dando cumplimiento a las normas del Reglamento de elaboración y sustentación de la Tesis de la Escuela de Postgrado de la Universidad "César Vallejo", para elaborar la tesis de Magister en Gestión de Servicios de Salud, presento el trabajo de investigación descriptivo denominado: "Calidad de atención prenatal reenfocada en establecimientos de la Región de Salud de Tacna, enero a marzo de 2017".

En el trabajo mencionado describimos la edad gestacional en la que se inició el control prenatal de las gestantes que alcanzaron atención prenatal reenfocada, el cumplimiento de la información de la anamnesis, el cumplimiento del examen físico, examen obstétrico completo, de los exámenes auxiliares, prescripción de suplementos vitamínicos, interconsultas y consejerías en los controles prenatales de las gestantes y describiremos el cumplimiento de las actividades que se realizan en cada control prenatal, según esquema básico de atención prenatal.

Señores miembros del jurado esperamos que esta investigación sea evaluada y merezca su aprobación.

Atentamente



Maribel Jackeline Calderón Mendoza

DNI 41343511

INDICE

Dedicatoria	03
Agradecimiento	04
Declaratoria de autenticidad	05
Presentación	06
Índice	07
Resumen	09
Abstract	11
I. INTRODUCCION	13
1.1. Problema	30
1.2. Objetivos	32
II. MARCO METODOLOGICO	34
2.1. Variables	34
2.2. Operacionalización de variables	34
2.3. Metodología	36
2.4. Tipos de estudio	36
2.5. Diseño	36
2.6. Población, muestra y muestreo	37
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
2.8. Método de Análisis de Datos	38
2.9. Aspectos éticos	39
III. RESULTADOS	41
IV. DISCUSIÓN	78

V. CONCLUSIONES	84
VI. RECOMENDACIONES	87
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	89
VIII. ANEXOS	93

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La calidad de atención es una política de estado que permite enfrentar con éxito los problemas sanitarios como mortalidad materna y perinatal, siendo la atención prenatal una de sus estrategias.

OBJETIVO: Evaluar la calidad de la atención prenatal reenfocada que se realiza en establecimientos de la Región de Salud de Tacna, durante el periodo de enero a marzo del 2017.

MATERIAL Y METODOS: Estudio cuantitativo, descriptivo y prospectivo, de 52 gestantes que completaron 6 controles y el esquema de atención prenatal reenfocada en Establecimientos de Salud nivel I-4 como: Centros de Salud San Francisco, Ciudad Nueva y La Esperanza, durante los meses de enero a marzo de 2017. Se revisó las historias clínicas maternas, el carnet perinatal y las historias clínicas perinatales de dichas gestantes, se utilizó como instrumento una ficha pre elaborada. Para el análisis estadístico se utilizó estadística descriptiva usando frecuencias relativas y absolutas y medidas de tendencia central como promedio y desviación estándar. Para el análisis y procesamiento de datos se utilizó el software Microsoft Excel.

RESULTADOS: Las gestantes con atención prenatal reenfocada en establecimientos de la Región de Salud de Tacna en el 59,6% iniciaron su control entre las 10 a 13 semanas de edad gestacional, siendo en promedio a las 10,4 semanas. Las gestantes son jóvenes, en el 75,4% tienen edades entre 20 a 29 años, con un promedio de 26 años. El 100% cumplió con información de anamnesis como: edad materna, fecha de última menstruación, fecha probable de parto, edad gestacional por fecha de última menstruación, edad gestacional por ecografía, información de violencia intrafamiliar, antecedentes familiares, personales y obstétricos. En cuanto al examen físico, en el 100% cumplieron con las medidas antropométricas y examen médico en el primer control prenatal, y con el peso, presión arterial y temperatura en los seis controles prenatales.

Cumplieron entre 92,3% a 98,1% con examen ginecológico, pélvico, de mamas y odontológico. En el examen obstétrico completo, cumplieron con el 100% de determinación de edad gestacional, altura uterina, número de fetos, movimientos fetales, presentación, situación y posición del feto, en los 6 controles prenatales. En el 98,1% se cumplió con el control de latidos cardiacos fetales, 92,3% con toma de PAP y sólo en 3,85% se tomó IVAA. De los exámenes auxiliares basales, cumplieron con el 100% la toma de hemoglobina, hematocrito, grupo sanguíneo, factor Rh, glucosa, examen completo de orina, urocultivo, tamizaje de proteínas, prueba rápida de VIH/SIDA y de sífilis; además lograron el 98,1% con la ecografía obstétrica y sólo el 63,5% con el monitoreo fetal. En los siguientes controles prenatales se cumplió en el 80.77% tamizaje de proteínas, en el 90,1% con exámenes de hemoglobina, hematocrito y urocultivo, en el 90,4% con la ecografía obstétrica, en el 96,2% se realizó glucosa y en el 98.08% se realizó en una segunda oportunidad el tamizaje de VIH/SIDA. Cumplieron en el 94,23% con interconsulta a dental e inmunizaciones, en el 76,9% a Psicoprofilaxis, y no se les derivó a psicología ni a nutrición por no existir profesionales de estas especialidades. Se les prescribió sulfato ferroso al 88,5%, ácido fólico al 63.46% y sólo al 55.77% calcio. Se realizó en el 100% consejería de infecciones de transmisión sexual (ITS), pre test y post test de ITS, signos de alarma, planificación familiar y salud sexual y reproductiva; al 98.08% de las gestantes se le realizó consejería de cáncer de mama, al 96.15% de cáncer de cuello uterino y al 94.23% consejería nutricional. Finalmente en el 88.46% se realizó seguimiento y visitas domiciliarias a las gestantes, en el 75% se realizó estimulación prenatal y en el 73.08% se elaboró el Plan de Parto.

CONCLUSION: La calidad de atención prenatal reenfocada en establecimientos de la Región de Salud de Tacna, durante los meses de 2017 es muy buena.

PALABRAS CLAVE: Atención prenatal reenfocada, control prenatal, calidad de atención.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The quality of care is a state policy that allows successfully facing health problems such as maternal and perinatal mortality, prenatal care being one of its strategies.

OBJECTIVE: To evaluate the quality of refocused prenatal care in establishments in the Health Region of Tacna during the period from January to March, 2017.

MATERIAL AND METHODS: A quantitative, descriptive and prospective study of 52 pregnant women who completed 6 controls and the prenatal care scheme refocused on Health Establishments level I-4 such as: San Francisco, Nueva Ciudad and La Esperanza Health Centers during the months From January to March 2017. We reviewed the maternal medical records, the perinatal card and the perinatal records of these pregnant women, a pre-prepared form was used as instrument. For the statistical analysis, descriptive statistics were used using relative and absolute frequencies and measures of central tendency as average and standard deviation. Microsoft Excel software was used for data analysis and processing.

RESULTS: Pregnant women with prenatal care refocused in establishments in the Health Region of Tacna in 59.6% began their control between 10 and 13 weeks of gestational age, being on average at 10.4 weeks. The pregnant women are young, in 75.4% are between 20 and 29 years old, with an average of 26 years. 100% fulfilled with information of anamnesis as: maternal age, date of last menstruation, probable date of birth, gestational age by date of last mingling, gestational age by ultrasound, information of domestic violence, family, personal and obstetric antecedents. Regarding physical examination, 100% met the anthropometric measurements and medical examination in the first prenatal check, and with weight, blood pressure and temperature in the six prenatal controls. They performed between 92.3% and 98.1% with gynecological, pelvic, breast and dental

examinations. In the complete obstetric examination, they fulfilled 100% determination of gestational age, uterine height, number of fetuses, fetal movements, presentation, situation and position of the fetus, in the 6 prenatal controls. In 98.1%, the control of fetal heart rate was achieved, 92.3% with PAP and only 3.85% was taken VIA. From the baseline assays, hemoglobin, hematocrit, blood group, Rh factor, glucose, urinalysis, urine culture, protein screening, rapid HIV / AIDS and syphilis test were 100% complete; Also achieved 98.1% with obstetric ultrasound and only 63.5% with fetal monitoring. In the following prenatal controls 80.77% of the protein was screened, 90.1% with hemoglobin, hematocrit and urine culture tests, 90.4% with obstetric ultrasound, 96.2% were glucose And 98.08% were screened for HIV / AIDS on a second occasion. They complied with 94.23% with dental consultations and immunizations, 76.9% with psychoprophylaxis, and were not referred to psychology or nutrition because there were no professionals of these specialties. They were prescribed ferrous sulfate at 88.5%, folic acid at 63.46% and only at 55.77% calcium. We performed 100% counseling on sexually transmitted infections (STIs), pre-test and post-test of STIs, signs of alarm, family planning and sexual and reproductive health; 98.08% of pregnant women underwent breast cancer counseling, 96.15% of cervical cancer and 94.23% of nutritional counseling. Finally, in 88.46%, follow-up and home visits were made to pregnant women. In 75% of cases, prenatal stimulation was performed and in 73.08% the Childbirth Plan was elaborated.

CONCLUSION: The quality of prenatal care re - established in establishments in the Health Region of Tacna, during the months of 2017 is very good.

KEY WORDS: Refocused prenatal care, prenatal control, quality of care.