



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Factores determinantes de salud y riesgo prenatal del servicio
obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena –
Ecuador, 2021**

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

AUTORA:

Tello Villafuerte, Joe Jesus (ORCID: 0000-0002-8269-3706)

ASESOR:

Dr. Luque Ramos, Carlos Alberto (ORCID: 0000-0002-4402-523X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Al forjador de mi andar diario, mi padre celestial que con su fuerza me sostiene; y su compañía me guarda y protege de todo mal. A mi esposo, hijos, y nietos que son mi motivación e inspiración para alcanzar mis sueños y metas. A mi amado padre, quien ya no se encuentra a mi lado; pero que gracias a sus consejos me alentó a seguir adelante, y me inculcó a ser perseverante para cumplir con mis ideales.

Agradecimiento

En primer lugar, quiero extender un ferviente agradecimiento a la Universidad César Vallejo; que me dio la oportunidad de pertenecer a tan noble institución, para alcanzar mi cuarto nivel de formación académica. A todo el equipo docente, quienes con sus enseñanzas me impulsaron a culminar mis estudios. A mi asesor Dr. Carlos Luque Ramos, quien estuvo en esta etapa final de mi formación brindándome todo el apoyo necesario con sus asesorías académicas, y de las cuales estaré eternamente agradecida. Y en especial, a mi amada hija Karol Alcivar; quien nunca dejó de confiar en mí y permaneció a mi lado en todo este proyecto, se convirtió en mi pilar fundamental para alcanzar este éxito, gracias hija. Te amo.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5. Procedimientos	21
3.6. Método de análisis de datos.....	21
3.7. Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS.....	23
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS	48

Índice de tablas

Tabla 1 Población asignada de embarazadas a la comunidad Juan Montalvo año 2021.	15
Tabla 2 Distribución de la muestra de investigación.	16
Tabla 3 Validez de contenido por expertos	18
Tabla 4 Validez de criterio variable 1 Factores determinantes de salud	19
Tabla 5 Validez de criterio variable 2 Riesgo prenatal	19
Tabla 6 Validez de constructo variable 1 Factores determinantes de salud.....	20
Tabla 7 Validez de constructo variable 2 Riesgo prenatal.....	20
Tabla 8 Confiabilidad del instrumento	21
Tabla 9 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov	23
Tabla 10 Nivel de calificación Factores determinantes de salud, aplicado a los gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo, Ecuador, 2021.....	24
Tabla 11 Nivel de calificación Dimensiones Factores determinantes de salud, aplicado a los gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo, Ecuador, 2021.....	24
Tabla 12 Nivel de calificación Riesgo prenatal, aplicado a los gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo, Ecuador, 2021.....	25
Tabla 13 Nivel de calificación Riesgo prenatal, aplicado a los gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo, Ecuador, 2021.....	25
Tabla 14 Correlación entre las variables Factores determinantes de salud y Riesgo prenatal	26
Tabla 15 Correlación entre la dimensión medio ambiente de Factores determinantes de salud y el Riesgo prenatal	27
Tabla 16 Correlación entre la dimensión estilo de vida de Factores determinantes de salud y el Riesgo prenatal	28
Tabla 17 Correlación entre la dimensión sistema sanitario de Factores determinantes de salud y el Riesgo prenatal.....	29
Tabla 18 Correlación entre la dimensión biología humana de Factores determinantes de salud y el Riesgo prenatal.....	30

Índice de figuras

Figura 1 Esquema de las variables de investigación.....	14
---	----

Resumen

La presente investigación enfocó su objetivo general en determinar la relación que hay entre los factores determinantes de salud con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo; de tipo aplicada, y diseño no experimental, descriptivo, correlacional transversal; se trabajó con una muestra de 65 gestantes pertenecientes a la comunidad de Juan Montalvo, la técnica empleada fue la encuesta, el instrumento fue expresado mediante dos cuestionarios que se les aplicó. Los resultados que se obtuvieron demostraron una relación directa, positiva y de intensidad moderada entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal de las gestantes; con un coeficiente de correlación Rho Spearman= 0,404 y $p= 0,001 < 0,01$; de la misma manera se halló una relación estadísticamente significativa entre medio ambiente (Rho= 0,448 y $p= 0,000$), estilo de vida (Rho= 0,365 y $p= 0,003$), sistema sanitario (Rho= 0,354 y $p= 0,004$) y biología humana (Rho= 0,416 y $p= 0,001$) con el riesgo prenatal. Finalmente, se concluyó que los factores determinantes de salud y sus dimensiones influyen de manera directa en el riesgo prenatal de las gestantes.

Palabras claves: Determinantes de salud, riesgo prenatal, sistema sanitario.

Abstract

The present research focused its general objective on determining the relationship between the determinants of health and the prenatal risk of the obstetric service of the Juan Montalvo Health Center; of applied type, and non-experimental design, descriptive, correlational transversal; we worked with a sample of 65 pregnant women belonging to the community of Juan Montalvo, the technique used was the survey, the instrument was expressed by two questionnaires that were applied to them. The results showed a direct, positive and moderate relationship between the determinants of health and the prenatal risk of pregnant women; with a correlation coefficient Rho Spearman= 0.404 and $p= 0.001$ 0.01; similarly a statistically significant relationship was found between environment (Rho= 0.448 and $p= 0.000$), lifestyle (Rho= 0.365 and $p= 0.003$), health system (Rho= 0.354 and $p= 0.004$) and human biology (Rho= 0.416 and $p= 0.001$) with prenatal risk. Finally, it was concluded that the determinants of health and its dimensions directly influence the prenatal risk of pregnant women.

Keywords: Health determinants, prenatal risk, health system.

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo al reglamento internacional de los derechos humanos en conjunción con la prerrogativa de los Estados expone como base primordial asegurar que todas las mujeres resistan la gestación y finalicen el parto con éxito, en función al cumplimiento de sus derechos de salud sexual y reproductiva; y a tener una calidad de vida digna. Sin embargo, para el año 2015 alrededor de 303.000 mujeres y entre ellas adolescentes fallecieron debido a complicaciones presentadas durante el embarazo y el parto; señalando que el 99% de estas muertes maternas ocurrió en un entorno de limitación económica y en su mayoría pudieron ser prevenibles (World Health Organization, 2016).

Evaluando que el 10% de la carga mundial de morbilidad está reflejada en enfermedades maternas y perinatales, las investigaciones se han enfocado en el desarrollo de nuevos medicamentos para el tratamiento de complicaciones mortales de las gestantes. Se puede constatar que a nivel mundial la morbilidad materna y neonatal se puede reducir a casi dos tercios con un accionar pertinente y que existe más del 98% de probabilidades de revertir este escenario en países en desarrollo con el uso y adaptación de los descubrimientos en estudios realizados (Fisk et al., 2011).

En el Ecuador existe cada año un aproximado de 300.000 mujeres embarazadas, de las cuales alrededor de 54.000 son adolescentes de 15 a 19 años; con esta perspectiva del 18% se deduce el impacto intrínseco que conlleva en su condición física, emocional y social además de los riesgos naturales que conlleva como menor de edad (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2020).

De igual manera, se obtuvieron datos en la Provincia de Santa Elena, Cantón Santa Elena, Centro de salud Juan Montalvo, establecimiento tipo A de primer nivel de atención; concerniente a la atención de embarazadas en el año 2020, con un total de 75 gestantes atendidas de las cuales el 96% presentó complicaciones relacionadas a problemas hipertensivos. Mediante una intervención oportuna según políticas de salud pública se busca un plan de respuesta efectivo; además de

ajustarse a la problemática que actualmente se vive en todo el mundo por el SARS COV 2, se ponderan esfuerzos en la vigilancia de este grupo prioritario (Equipo integral de salud, 2020).

De lo mencionado previamente, se decidió formular el siguiente problema de investigación: ¿De qué manera los factores determinantes de salud se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021?. Referente a los problemas específicos se estructuraron de la siguiente manera: 1) ¿De qué manera los factores determinantes de salud – medio ambiente se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo?. 2) ¿De qué manera los factores determinantes de salud – estilo de vida se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo?. 3) ¿De qué manera los factores determinantes de salud – sistema sanitario se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo?. 4) ¿De qué manera los factores determinantes de salud – biología humana se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo?.

La justificación de la siguiente investigación se planteó de acuerdo a los siguientes términos: Para la justificación teórica se estableció en su consistencia como referencia y antecedente histórico a partir de nuevos trabajos de estudio, aportó a determinar la relación que existe entre los factores de salud y el riesgo prenatal en las gestantes. En concordancia, la justificación teórica enfatizó la generación de análisis, para reflexionar en los resultados y explicar de manera racional el impacto que produce la relación de las variables, así mismo al desarrollar esta investigación se logró contrastar la literatura actual con la obtención de los resultados para fortalecer los conocimientos. Por consiguiente, la justificación metodológica aportó una guía como base a investigaciones futuras ya que expuso información validada en su metodología a través del criterio de expertos; con lo cual se plantearon conclusiones objetivas a la problemática de estudio. En referencia a, la justificación práctica conllevó a resultados concretos que posibilitó el desarrollo de estrategias para mitigar los riesgos relacionados dentro de la problemática de estudio.

El objetivo general de este estudio consistió en: Determinar la relación entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. Para los objetivos específicos se consideró: 1) Identificar la relación entre los factores determinantes de salud – medio ambiente con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. 2) Describir la relación entre los factores determinantes de salud – estilo de vida con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. 3) Identificar la relación entre los factores determinantes de salud – servicio sanitario con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. 4) Describir la relación entre los factores determinantes de salud – biología humana con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

La hipótesis general se estableció de la siguiente manera: Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. En torno a la hipótesis específica se segmentó de la siguiente manera: 1) Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – medio ambiente con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. 2) Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – estilo de vida con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. 3) Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – sistema sanitario con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. 4) Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – biología humana con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Con respecto a las investigaciones internacionales se extraen las siguientes conclusiones: En la investigación titulada «Determinantes que afectan la salud de las mujeres embarazadas» se expone la necesidad de gozar de una buena salud como directriz hacia el progreso, cuyo objetivo ha sido identificar cada una de las determinantes que alteran la salud de las gestantes atendidas; el estudio fue de tipo descriptivo y cuantitativo. Se focalizó en una muestra de 92 embarazadas cuyos datos fueron recabados en un cuestionario como instrumento de recolección de información. De las pacientes estudiadas el rango de edad media es de 20 a 24 años, de las cuales el 47% tiene escolaridad, el 43% no posee estudios de ningún tipo, el 37% tiene ingresos económicos por debajo de la media. El rango promedio de casamiento fue de 16 a 19 años, el promedio de edad para quedar embarazadas por primera vez fue de 18 años, el 30% fueron primigestas y de las cuales solo el 50% recibió su primer control prenatal, el 67% del total de las gestantes recibió su atención médica en menos de una hora, y el 35% manifestó una duración del control médico de máximo 15 minutos. Finalmente, se concluye que las determinantes asociadas al sistema de salud están afectando la salud del 63% de las mujeres embarazadas (Manuel Martín, 2014).

En el artículo científico titulado «The Relationship between Maternal Biosocial Determinants and Infant Birth Weight», se presenta como objetivo contrastar algunos rasgos mentales y sociales de madres con recién nacidos de peso normal, y madres con recién nacidos de bajo peso; el estudio es cuantitativo con eje transversal. Se utilizó la técnica de muestreo proporcional para seleccionar 400 participantes divididos en dos grupos de 200 madres con recién nacidos de peso normal y 200 madres con recién nacidos de bajo peso, la información fue recopilada empleando una escala de depresión, ansiedad y estrés. Obteniendo resultados con una diferencia significativa entre los dos grupos, en términos de ansiedad, estrés, depresión, edad, consumo de medicamentos, nivel de educación y satisfacción conyugal. Como conclusión detalla la influencia de aspectos de salud mental como afectación al resultado del embarazo, y como recomendación puntualiza en la mejora de la salud mental materna para reducir la mortalidad neonatal (Zare Neyestanak et al., 2017).

En el estudio titulado «Determinantes individuales que afectan la salud de las gestantes en el centro de salud justicia paz y vida tambo, Huancayo 2018», se formula el objetivo de identificar las determinantes que afectan la salud de las embarazadas atendidas en el centro de salud, el estudio es de tipo descriptivo, prospectivo y con eje transversal. La muestra de estudio está conformada por 150 gestantes, la técnica es la encuesta y como instrumento para el recojo de información es el cuestionario. Con resultados expresados inferencialmente se puntualizó en la edad media de 26 años, en donde el 75% tiene menos de 31 años; el 54.7% en estado de soltería o convivencia, el 84% son amas de casa. El 72.7% manifiesta no disponer de provisiones en su hogar, se evidencia que el 64% no utilizó ningún método anticonceptivo antes del embarazo; el 65.3% no planificó su embarazo. El 32.7% presentó anemia durante la gestación, el 29.3% con antecedentes de aborto y el 59.3% no completó el esquema necesario de atenciones para el control prenatal. Como conclusión presenta la influencia de determinantes de salud como la edad, estado civil, económico, en la afectación de la salud de las embarazadas (Jahuin Olivar, 2019).

En investigaciones nacionales se encontró la siguiente información: El estudio con el tema “Factores que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al área materno infantil del Hospital General Milagro del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social 2018”, cuyo objetivo general fue el de identificar los factores que predisponen la gestación de las adolescentes atendidas; el tipo de investigación fue aplicada y se basó en un enfoque cuantitativo y descriptivo que se desarrolló en un estudio no experimental. El instrumento empleado fue un cuestionario elaborado por la autora, el cual recopiló los datos necesarios para el estudio. Se tomó una muestra de 77 gestantes adolescentes que accedieron a participar voluntariamente de la encuesta; los resultados obtenidos reflejaron una mayor incidencia en el rango de edad de 14 a 16 años, todas fueron estudiantes de secundaria y presentaron problemas en el entorno familiar a causa del embarazo. Recibieron charlas informativas de salud sexual y reproductiva por parte de las instituciones educativas, tenían conocimiento de métodos anticonceptivos como el preservativo, sin embargo se determinó que la causa principal de quedar embarazadas fue el no haber usado protección. Como conclusión se expone los

problemas familiares y el desacuerdo entre los padres como factores que impactan la gestación en las adolescentes (Llanos Plaza, 2019).

La investigación titulada “Control prenatal insuficiente y su asociación con factores sociodemográficos y apoyo familiar. Centro de Salud Nabón, 2014”, el cual tuvo por objetivo identificar la relación entre el control prenatal insuficiente con los factores sociodemográficos y apoyo familiar en las embarazadas; utilizó un tipo de investigación aplicada con eje transversal y un diseño de investigación no experimental. Se trabajó con una muestra de 50 gestantes que fueron atendidas en la casa de salud. Como técnica utilizada ha sido la entrevista, mientras que el instrumento fue expresado en una encuesta con preguntas determinadas a sus características sociodemográficas con la finalidad de recopilar información objetiva para el estudio. Los resultados mostraron que el 78% de las participantes están comprendidas en el grupo de edad de 20 a 35 años, el 84 % se auto identificaron como mestizas, mientras el 16% restante manifestaron ser indígenas. Con respecto a su estado civil, el 44% expresaron estar en unión libre, el 36% en casadas, 18% en solteras y el 2% en divorciadas. Finalmente se verificó que el estado civil y el apoyo familiar, fueron variables que se constituyeron como factores determinantes para el control inadecuado de las gestantes. Como conclusión de la investigación se mencionó factores sociales y personales relacionados directamente con el incumplimiento del control prenatal de las mujeres embarazadas (Minga Minga, 2016).

El estudio con el tema de “Factores de riesgo obstétrico en embarazadas que acuden al hospital Delfina Torres de Esmeraldas”, su objetivo general ha sido identificar la incidencia de complicaciones maternas que se presentan en la atención de las embarazadas; empleó un diseño de estudio exploratorio, descriptivo y cualitativo. Como técnica abordó la entrevista y el instrumento consistió en la realización de encuestas a las gestantes atendidas. Escogiendo una muestra de 55 gestantes se obtuvieron los siguientes resultados: El 42% de las embarazadas fueron adolescentes con un rango de edad de 12 a 16 años, un 46% reside en sectores urbano marginales y el 44% logró culminar sus estudios secundarios; apenas, el 36% de las embarazadas se realizó 3 controles prenatales, en los cuales

se les detectó complicaciones relacionadas al parto pre término en un 27%, pre eclampsia 16% y placenta previa 7%. Finalmente, se llegó a la conclusión que el riesgo prenatal si está afectando en gran medida a las gestantes de la comunidad esmeraldeña (Reyes Arboleda, 2016).

Relacionado a las teorías que sustentaron la variable factores determinantes de salud, se hace referencia a la necesidad de enmarcar estos factores como aspectos objetivos y subjetivos que a lo largo de la historia han sido expuestos a las contingencias de la humanidad, y que han determinado la salud de la población. Con esta realidad se estructuran cuatro estrategias enfocadas en mejorar la salud a partir de la importancia de los factores determinantes; la primera estrategia puntualiza la integración de estos factores desde un enfoque multidisciplinario con la finalidad de superar desigualdades sociales y obtener resultados positivos, la segunda estrategia puntualiza en acciones efectivas como la promoción de la salud, la tercera estrategia menciona el proceso de enseñanza en salud y la cuarta estrategia menciona el impacto negativo a causa de la desigualdad en salud (De La Guardia Gutiérrez & Ruvalcaba Ledezma, 2020)

No hay duda alguna que circunstancias ajenas a la atención médica pueden contribuir a mejorar o perjudicar la salud. Factores externos catalogados como sociales que causan un impacto de gran magnitud en la población, y que debido a las disparidades entre ellas muestran una visión en la proyección de esperanza de vida que no cumplen las expectativas. Décadas de investigación para tratar de encontrar las verdaderas causas en la decadencia del sistema sanitario, reportes y planes de ejecución para fortalecer la promoción de la salud no han cambiado la percepción del bienestar real en las personas. De aquí la necesidad de promover la inversión en estos determinantes sociales, con la finalidad de conseguir una mejora continua en la calidad del sistema de salud (Berwick, 2020).

Se puede conceptualizar a los factores determinantes de salud, como estos factores estructurales que dan forma a las condiciones de estabilidad en la población en términos de estilo de vida, económico y social. La interacción de estos factores determinan las desigualdades que se presentan en el sistema sanitario y

su repercusión en el tiempo (Alderwick & Gottlieb, 2019). En términos generales se puede definir a los factores determinantes de salud como aquellos aspectos sociales, económicos y políticos que reflejan la realidad sanitaria de la población, y el impacto negativo que puede surgir a razón de la desigualdad en la sociedad (Palmer et al., 2019).

Referente a la primera dimensión, se menciona al medio ambiente como un eje fundamental para promover una mejor salud y bienestar, que a través del uso de espacios verdes promueve la conciencia social (Krefis et al., 2018). Se puede definir al medio ambiente como un factor de gran importancia en la dinámica de las enfermedades y en la determinación de la salud de las personas (Pinter-Wollman et al., 2018).

Con relación a la segunda dimensión, se cita el estilo de vida como la adherencia de hábitos que definen la calidad de vida de los individuos, y el estado de bienestar completo que se puede alcanzar mediante un enfoque integral de salud (Andrade Abdala et al., 2020). El estilo de vida saludable es un recurso valioso que permite reducir la incidencia y el impacto de los problemas de la salud, lo que conlleva a afrontar de mejor forma los factores estresantes de la vida (Alfhaid et al., 2017).

Con respecto a la tercera dimensión, se indica al sistema sanitario como la estructura encargada de implementar los lineamientos necesarios para asegurar la calidad de la atención médica en la población, mientras administra complejidad de los recursos para reducir la ineficiencia (Morain et al., 2016). Se conceptualiza al sistema sanitario como estructuras complejas dinámicas encargadas de cumplir las necesidades sanitarias de la población, y de lograr transformaciones sostenibles en la práctica de la atención y prestación de servicios de salud, así como mejorar su preparación para las emergencias (Díaz de León-Castañeda, 2018).

Acerca de la cuarta dimensión, se enmarca a la biología humana como una disciplina científica que estudia procesos y que su alcance se determina por factores ambientales y culturales; los cuales son necesarios para entender el

desarrollo de la evolución humana en sus diferentes contextos como sociales y económicos (Luis, 2020). La prevalencia de aspectos biológicos puede definir la salud integral de los individuos, que dependiendo del material genético pueda desarrollar síndromes que puedan afectar en conjunto al organismo; la integración orgánica del organismo dependerá también de la interacción de factores de entorno como una forma de sustento de vida (Lizza, 2018).

En cuanto a las teorías que respaldan la variable riesgo prenatal, se hace referencia al artículo “Prenatal, Perinatal and Neonatal Risk Factors for Intellectual Disability: A Systemic Review and Meta-Analysis” que concluye con la relación directa que tiene la discapacidad intelectual con afectaciones desarrolladas al riesgo prenatal; hasta el 50% de los casos evaluados están representados por anomalías cromosómicas. Sin embargo, existen factores externos que también influyen en esta discapacidad y que aún podrían ser más extensos; algunas exposiciones prenatales y perinatales como aumento de la edad materna, gestación múltiple e hipertensión materna, parto prematuro, angustia fetal pueden aumentar el riesgo prenatal asociado a la discapacidad intelectual (Huang et al., 2016).

El riesgo prenatal puede abarcar una serie de complicaciones que derivan en alteraciones de desarrollo en el producto, y la identificación de este riesgo está asociado significativamente con características sociodemográficas y la presencia de signos neurológicos blandos que conllevan un problema generalizado en la salud de las gestantes. Cabe mencionar la importancia del entorno como respuesta favorable en el tratamiento de estas complicaciones, puesto que la integración de factores ambientales y orgánicos influye en el desarrollo normal de la gestación (Alarcon Prieto et al., 2020).

Los factores de riesgo prenatal están relacionados con una serie de problemas que predisponen a la descendencia a resultados negativos, estos factores de riesgo pueden alterar el entorno intrauterino y provocar estrés en el sistema inmunológico que repercute en problemas emocionales y conductuales. La comprensión de estos riesgos es importante dado que el período prenatal es una ventana de tiempo importante para el desarrollo neuro conductual fetal; es de gran

importancia fomentar estrategias enfocadas en la prevención de esta contingencia, así como la asistencia médica es fundamental para la detección oportuna de estas complicaciones (Tien et al., 2020).

Se conceptualiza el riesgo prenatal, como aquella contingencia que deriva en complicaciones de menor a mayor grado en el proceso de gestación y cuya incidencia determina las probabilidades de afectación para la madre y el feto. La prevención y detección del riesgo prenatal es fundamental para contrarrestar la morbilidad gestacional y muerte materna; factores de riesgo asociados como la edad y estilo de vida pueden converger en estos eventos adversos para la gestación y trabajo de parto (Sanchez Gaitan, 2019). El riesgo prenatal se define como el conjunto de factores asociados que generan señales de alarma para la gestación y cuya prevalencia determina la salud de las mujeres embarazadas. Además de los factores médicos asociados al riesgo prenatal, existen determinantes externos que influyen en el desarrollo normal del embarazo, como la el estrés, la ansiedad y la depresión (Ylijoki et al., 2019).

En relación a la primera dimensión, se indica la evaluación del riesgo prenatal como una oportuna identificación de los factores de riesgo que causan alarma en el desarrollo de la gestación, y el manejo adecuado con relación a las estrategias de aplicación en el plan de respuesta. Una evaluación integral y periódica en la salud de las gestantes permitirá determinar la prevalencia del riesgo prenatal en el sistema de salud (Leite Alves de Oliveira et al., 2019). Para la evaluación del riesgo es fundamental el control prenatal completo e integral puesto que este mecanismo está diseñado para valorar el estado de salud y la presencia de factores externos que aborden complicaciones directas a las embarazadas, con la finalidad de intervenir de manera temprana y eficaz (García-Balaguera, 2017).

Con respecto a la segunda dimensión, se precisa la categorización del riesgo prenatal como la importancia de identificar aquellas pacientes de mayor riesgo con la finalidad de ejecutar un plan de respuesta oportuno que permita reducir el impacto negativo en la salud de las gestantes. La importancia de la categorización de riesgos conlleva una aplicación integral en el sistema de salud, que permite

derivar a niveles de mayor complejidad a las pacientes cuando corresponda una intervención especializada (Aguilera & Soothill, 2014). Categorizar el riesgo prenatal de las gestantes es esencial para proveer de los recursos adicionales que van más allá del control prenatal de rutina (Danilack, Nunes, & Phipps, 2015).

En cuanto a la tercera dimensión, se resalta la atención oportuna y efectiva que deben recibir las gestantes en el control prenatal para la identificación de todo tipo de riesgos que puedan presentarse, el cumplimiento de una atención prenatal pertinente garantiza la aplicación de los procedimientos que contiene el programa materno infantil del sistema de salud (Lugones Botell, 2018). La determinación de los lugares de atención adecuados para el tratamiento del riesgo prenatal conlleva un manejo exitoso según las capacidades y recursos de la casa de salud, las acciones asistenciales que se concretan en estos centros contribuyen a mejorar la condición de las embarazadas, además de reducir los índices de morbilidad materna (Zolotor & Carlough, 2014).

Con referencia a la cuarta dimensión, se menciona la prioridad como base para establecer una calidad de atención en las embarazadas; priorizar el cuidado y vigilancia de este grupo vulnerable permitirá poner fin a la morbilidad materna y neonatal, toda mujer embarazada y recién nacido necesita atención especializada al nacer con prácticas basadas en pruebas de un entorno humano y solidario. Predisponer el riesgo prenatal en su primera etapa requiere el uso apropiado de intervenciones clínicas y no clínicas efectivas, infraestructura de salud fortalecida y habilidades óptimas de los profesionales de salud; garantizando la calidad en la atención médica como un derecho fundamental e irrenunciable a la salud (Tuncalp et al., 2015). El sistema sanitario establece como prioridad principal la protección de la salud materno-infantil, en ese contexto todas las estrategias se focalizan en implementar acciones preventivas mediante la promoción de salud y el control prenatal; además de la actualización de un plan de respuesta oportuno que cumpla con los tiempos necesarios a fin de preservar la vida (Romero-Portelles et al., 2018).

Los paradigmas de la investigación, llevan a los académicos a plantearse descubrimientos a través de supuestos y principios. Establecer conexiones entre los supuestos específicos y la problemática, nos ayuda a comprender la calidad de los hallazgos en los estudios científicos para identificar brechas mediante evidencia sólida. El positivismo en el paradigma de la investigación se alinea generalmente en la identificación de asociaciones explicativas o relaciones causales empleando enfoques cuantitativos, en donde empíricamente los resultados en la muestra son favorecidos (Park et al., 2020). Esta investigación se centra en un enfoque epistemológico positivista, dado que se busca encontrar conexiones entre la problemática de estudio y el conocimiento empírico; con la finalidad de obtener una base lógica para la descripción de los resultados (Pérez Villamar, 2015).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación se orientó en un estudio con enfoque cuantitativo, es decir a través de una medición numérica se concretaron datos estadísticos y se obtuvieron resultados porcentuales para correlacionar determinadas variables. Cabe mencionar que este enfoque se encarga de cuantificar las variables para analizarlas y obtener resultados determinantes; empleando métodos estadísticos para lograr contestar preguntas claves y necesarias como quién, cuánto, qué, dónde, cuándo, cuántos y cómo (Arabian Journal of Business and Management Review Kuwait Chapter, 2017).

La investigación fue de tipo aplicada, cuya finalidad consiste en la aplicación de los conocimientos adquiridos, a la par de adquirir nuevos criterios de epistemología acerca de la problemática planteada. En concordancia con Muntane (2010), que especifica el origen de la investigación en un marco teórico sin alejarse del mismo; este estudio estructuró su teoría considerando este fundamento.

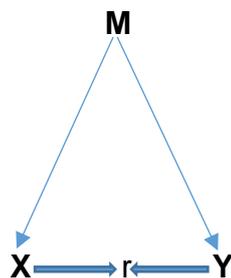
El diseño de investigación estuvo caracterizado por ser un estudio no experimental, debido a que su entorno ya sucedió sin intervención directa del investigador; además de la observación de las variables y su relación directa en su contexto (Thompson & Panacek, 2007).

De la misma manera, el estudio fue descriptivo – correlacional transversal a razón de valorar la relación entre las dos variables propuestas y exponer el comportamiento de cada una, pronosticando una correlación positiva o negativa (Rojas Cairampoma, 2015).

El esquema de interacción entre las variables con la muestra se representa de la siguiente manera:

Figura 1

Esquema de las variables de investigación



Dónde:

M: Muestra de la población.

X: Representa a la variable 1, factores determinantes de salud

Y: Representa a la variable 2, riesgo prenatal.

r: Relación de variables.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores determinantes de salud

Se definen estos determinantes como el conjunto que comprende factores personales, sociales, políticos y ambientales que puntualizan el estado de salud de la población; enmarcados en responsabilidad multisectorial del estado y responsabilidad del sector salud (Villar Aguirre, 2011). Las dimensiones de la variable con sus indicadores se establecen de la siguiente manera:

Medio ambiente: Conocimiento del impacto ambiental y medidas de seguridad.

Estilo de vida: Desarrollo de hábitos saludables y distinción de hábitos.

Sistema sanitario: Eficiencia del sistema de salud y condiciones complementarias.

Biología humana: Condición física y condición mental.

Definición Operacional: Estos factores determinantes de salud se evaluaron mediante un cuestionario, para establecer resultados concretos en las bases del estudio.

Variable 2: Riesgo prenatal

Se define este riesgo como la causal en problemas de afecciones y desarrollo anómalo; directamente relacionado con la condición de la gestante tales como estado nutricional a parto pretérmino (Alarcon Prieto et al., 2020).

Las dimensiones de la variable con sus indicadores se establecen de la siguiente manera:

Evaluación: Apreciación del riesgo y determinación del riesgo.

Categorización: Importancia del riesgo.

Atención: Efectividad en la atención.

Prioridad: Tiempo de espera.

Definición Operacional: Con respecto al riesgo prenatal, se realizó un cuestionario para determinar la contingencia de las pacientes atendidas.

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

Para lograr comprender el entorno en que se desenvuelve una sociedad, es necesario realizar una medición puntual en la población (Charles-Edwards et al., 2020). La población del siguiente estudio estuvo integrada por 75 gestantes, comprendidas en edades de 10 a 19 años y 20 a 49 años; las cuales fueron estimadas mediante proyección del censo poblacional del año 2021 para la comunidad del centro de salud Juan Montalvo.

Tabla 1

Población asignada de embarazadas a la comunidad Juan Montalvo año 2021

Edad de las gestantes	N°	%
10 – 19 años	15	20
20 – 49 años	60	80
Total	75	100

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador.

Los criterios de inclusión fueron:

1. Gestantes que accedieron a participar voluntariamente en el centro de salud Juan Montalvo.
2. Gestantes que mostraron predisposición para realizar el cuestionario.

Los criterios de exclusión fueron:

1. Gestantes que se mostraron renuentes a participar.
2. Todas las gestantes que no son pacientes del centro de salud Juan Montalvo.

Muestra

La muestra consiste en la sección que se separa de una determinada población para un estudio concreto (Mendoza et al., 2021). Se precisó con población finita, y a conveniencia del investigador con la finalidad de establecer accesibilidad a las unidades de análisis y su disponibilidad de participar en el estudio. De esta manera se fijó la muestra con la participación de 65 gestantes, las cuales fueron escogidas por su proximidad geográfica en la comunidad.

Tabla 2

Distribución de la muestra escogida

Edad de las gestantes	Nº	%
10 – 19 años	13	20
20 – 49 años	52	80
Total	65	100

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador.

Muestreo

El muestreo no probabilístico por conveniencia nos faculta para escoger los casos según su accesibilidad y aceptación de inclusión (Otzen & Manterola, 2017). En este estudio se focalizó la selección de las participantes de acuerdo a su ubicación geográfica, a razón de facilitar el acceso de la investigadora.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Seleccionar la técnica correcta nos permite obtener información de manera lógica y ordenada, para percibir el criterio de la población con relación al tema de estudio (López Tejada & Pérez Guarachi, 2011). Como técnica para esta investigación se empleó la encuesta, ya que da lugar a mantener contacto directo con las unidades de observación a través del cuestionario previamente elaborado. Esta técnica nos permitió obtener y elaborar una medición más rápida y eficaz, con procedimientos estandarizados en su aplicación para evidenciar la problemática de la investigación.

Instrumentos

Es un mecanismo que se utiliza para recopilar información de forma objetiva y sistemática (Queirós et al., 2017). El instrumento fue expresado mediante un cuestionario denominado “Cuestionario sobre factores determinantes de salud y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2020.”, cuya planificación y ejecución corresponde a la autora. El cuestionario se conforma de dos partes: La primera parte contiene 16 preguntas y consulta sobre la variable 1 “Factores determinantes de salud” y la segunda parte contiene 12 preguntas y consulta sobre la variable 2 “Riesgo prenatal”, ambas partes con preguntas de carácter politómica con alternativas adaptadas a una escala ordinal en cinco categorías, según lo siguiente Nunca (1), Casi nunca (2), Rara vez (3), Casi siempre (4), Siempre (5). Finalmente las dimensiones de las variables se conformaron de la siguiente manera: Para la variable 1; medio ambiente (4 ítems: 1, 2, 3, 4) – estilo de vida (4 ítems: 5, 6, 7, 8) – sistema sanitario (4 ítems: 9, 10, 11,12) – biología humana (4 ítems: 13, 14, 15, 16). Para la variable 2; evaluación (4 ítems: 1, 2, 3, 4) – categorización (2 ítems: 5, 6) – atención (3 ítems: 7, 8, 9) – prioridad (3 ítems: 10, 11, 12).

Validez

La validez de contenido es fundamental para asegurar la efectividad de la evaluación en un estudio (Yusoff, 2019). La validez de contenido de la siguiente

investigación estuvo avalada por la observación de expertos relacionados al tema de estudio, los cuales analizaron la técnica y el instrumento empleado; verificando la confiabilidad a partir de la estabilidad de los resultados obtenidos y los criterios que orientaron la elaboración del instrumento. Fueron tres los expertos que colaboraron con la revisión, respaldando la eficacia y validez del instrumento indicando la claridad y coherencia del mismo.

Tabla 3

Validez de contenido por expertos

N°	Nombres y apellidos	Nivel de estudio	Valoración
1	Rossana Magigy Paredes Reyes	Magíster en Salud Pública Magíster en Gestión de los	Muy alta
2	Gloria Magaly De la A Perero	Servicios de Salud Magíster en Gerencia de	Muy alta
3	Jorge Rubén Díaz Díaz	Servicios de salud	Muy alta

Fuente: Matriz de evaluación de expertos.

La validez de criterio se refiere a la medición en que un instrumento se relaciona con un resultado. Esto permite conocer que tan bien una medida predice el resultado de otra medida. Un instrumento debe tener teste tipo de validez para comprobar si es útil para predecir el desempeño o el comportamiento en otra situación pasada, presente o futuro (Taherdoost, 2016). La validez de criterio de este estudio fue comprobada mediante la correlación de Pearson, con resultados obtenidos en las dos variables mayores a 0,21 con lo cual quedo verificada la correlación de las variables con sus dimensiones.

La validez de constructo se refiere a qué tan bien se transformó un concepto, idea o comportamiento a una realidad funcional y operativa (Heale & Twycross, 2015). La validez de constructo de la presente investigación se apoyó en la observación de los valores correlacionados de las dimensiones con cada variable respectivamente.

Tabla 4*Validez de criterio variable 1 Factores determinantes de salud*

Items total	Validez de Pearson > 21	
1	0,714	VALIDO
2	0,294	VALIDO
3	0,767	VALIDO
4	0,521	VALIDO
5	0,459	VALIDO
6	0,854	VALIDO
7	0,469	VALIDO
8	0,604	VALIDO
9	0,308	VALIDO
10	0,911	VALIDO
11	0,306	VALIDO
12	0,892	VALIDO
13	0,613	VALIDO
14	0,457	VALIDO
15	0,765	VALIDO
16	0,541	VALIDO

*Fuente: Matriz de puntuaciones prueba piloto.***Tabla 5***Validez de criterio variable 2 Riesgo prenatal*

Items total	Validez de Pearson > 21	
1	0,632	VALIDO
2	0,620	VALIDO
3	0,773	VALIDO
4	0,841	VALIDO
5	0,513	VALIDO
6	0,816	VALIDO
7	0,509	VALIDO
8	0,538	VALIDO
9	0,646	VALIDO
10	0,595	VALIDO
11	0,390	VALIDO
12	0,542	VALIDO

Fuente: Matriz de puntuaciones prueba piloto.

Tabla 6*Validez de constructo variable 1 Factores determinantes de salud*

		FACTORES DETERMINANTES DE SALUD	MEDIO AMBIENTE	ESTILO DE VIDA	SISTEMA SANITARIO	BIOLOGIA HUMANA
FACTORES DETERMINANTES DE SALUD	Correlación de Pearson	1	,840**	,775**	,827**	,792**
	Sig. (bilateral)		0,000	0,001	0,000	0,000
	N	15	15	15	15	15
MEDIO AMBIENTE	Correlación de Pearson	,840**	1	,588*	,557*	,607*
	Sig. (bilateral)	0,000		0,021	0,031	0,016
	N	15	15	15	15	15
ESTILO DE VIDA	Correlación de Pearson	,775**	,588*	1	0,512	0,408
	Sig. (bilateral)	0,001	0,021		0,051	0,131
	N	15	15	15	15	15
SISTEMA SANITARIO	Correlación de Pearson	,827**	,557*	0,512	1	,563*
	Sig. (bilateral)	0,000	0,031	0,051		0,029
	N	15	15	15	15	15
BIOLOGIA HUMANA	Correlación de Pearson	,792**	,607*	0,408	,563*	1
	Sig. (bilateral)	0,000	0,016	0,131	0,029	
	N	15	15	15	15	15

Fuente: Matriz de puntuaciones prueba piloto.

Tabla 7*Validez de constructo variable 2 Riesgo prenatal*

		RIESGO PRENATAL	EVALUACION	CATEGORIZACION	ATENCION	PRIORIDAD
RIESGO PRENATAL	Correlación de Pearson	1	,920**	,891**	,831**	,729**
	Sig. (bilateral)		0,000	0,000	0,000	0,002
	N	15	15	15	15	15
EVALUACION	Correlación de Pearson	,920**	1	,902**	,655**	0,5012392
	Sig. (bilateral)	0,000		0,000	0,008	0,057
	N	15	15	15	15	15
CATEGORIZACION	Correlación de Pearson	,891**	,902**	1	,639*	0,494
	Sig. (bilateral)	0,000	0,000		0,010	0,061
	N	15	15	15	15	15
ATENCION	Correlación de Pearson	,831**	,655**	,639*	1	0,5038911
	Sig. (bilateral)	0,000	0,008	0,010		0,055
	N	15	15	15	15	15
PRIORIDAD	Correlación de Pearson	,729**	0,501239	0,494	0,503891109	1
	Sig. (bilateral)	0,002	0,057	0,061	0,055	
	N	15	15	15	15	15

Fuente: Matriz de puntuaciones prueba piloto.

Confiabilidad

La confiabilidad se refiere al grado en que un instrumento mide resultados similares en repetidas ocasiones bajo un mismo contexto (Bolarinwa, 2015). La confiabilidad de esta investigación fue calculada mediante el coeficiente alfa Cronbach, con una escala valorativa de 0 a 1; la cual indica que mientras más se aproxime a 1, mayor es la fiabilidad del instrumento.

Tabla 8

Confiabilidad del instrumento

Instrumento	Ítems	Alfa Cronbach
Cuestionario 1 "Factores determinantes de salud"	16	0,880
Cuestionario 2 "Riesgo prenatal"	12	0,845

Fuente: Matriz de puntuaciones prueba piloto.

3.5. Procedimientos

En primera instancia se solicitó el permiso correspondiente al Director Distrital de salud 24D01 Santa Elena, el cual fue autorizado satisfactoriamente para proceder al trabajo de investigación; posteriormente se planificó la ejecución en campo del cuestionario a las unidades de observación tomando en cuenta los lineamientos de atención y seguimiento. Finalmente se recopiló, tabuló y analizó la información para expresarla en datos estadísticos.

3.6. Método de análisis de datos

Empleando estadística descriptiva se procedió a realizar una matriz de puntuaciones, la cual permitió medir cada variable con sus respectivas dimensiones; a través de tablas de distribución de frecuencias se presentó gráficos estadísticos. En cuanto a estadística inferencial, se sometieron los datos a una revisión exhaustiva para obtener claridad y precisión en el proceso; mediante la codificación y disociación de las variables se procedió a la utilización del programa estadístico SPSS, en donde se explora y contrasta la hipótesis planteada.

3.7. Aspectos éticos

La Universidad Cesar Vallejo establece aspectos éticos muy concretos que se fundamentan en los siguientes artículos: Artículo 3, enfatiza la integridad y autonomía de las personas como un derecho que se debe respetar, por lo tanto es fundamental asegurar el bienestar de las unidades de análisis y la confidencialidad de su aporte en la investigación.

El artículo 4 y 5, indican la necesidad de buscar bienestar y justicia, por consiguiente, es primordial asegurar la comodidad de las participantes durante el proceso de investigación.

El artículo 6, alude a la honestidad, por ello se actuara con lineamientos de transparencia que amerita la investigación; cumpliendo derechos de propiedad intelectual del autor y el no cometimiento de plagio.

En común el artículo 7: Rigor científico – artículo 8: Competencia profesional y científica – artículo 9: Responsabilidad, expone que la integridad de la investigación se desarrollara con estándares y normativa científica comprobable, por lo tanto se verificara meticulosamente antes de la publicación del mismo (Rodriguez Macias, 2020).

IV. RESULTADOS

Para este trabajo de investigación, se tomó en consideración como objetivo general: Determinar la relación entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021. Consecuentemente se estructuraron 4 objetivos específicos que puntualizan en determinar la relación de cada una de las dimensiones de la variable factores determinantes de salud (medio ambiente, estilo de vida, sistema sanitario, biología humana) con la variable riesgo prenatal; respecto de los cuales se expone una hipótesis específica para cada uno respectivamente.

A fin de obtener resultados concretos para determinar las correlaciones entre dimensiones, variables y conseguir probar las hipótesis, se ejecutaron dos cuestionarios; el primero hacía referencia a los factores determinantes de salud con 16 ítems y el segundo cuestionario se refería al riesgo prenatal con 12 ítems. Como método de medición se decidió usar la escala de Likert, con el fin de evaluar las respuestas de las participantes; la muestra se conformó con 65 gestantes del centro de salud Juan Montalvo, la cual fue seleccionada por muestreo no probabilístico a conveniencia tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

En el análisis estadístico inferencial se consideraron aspectos puntuales en ambas variables por ser cuantitativas, de escala ordinal y politómicas; debido a que la muestra fue mayor a 50 se aplicó la prueba de normalidad de datos Kolmogorov Smirnov, y cuyo resultado obtenido fue menor a 0,05 lo cual indica que los datos no tuvieron una distribución normal. Para determinar si existió una relación significativa entre las variables y dimensiones, se empleó la prueba estadística no paramétrica de Spearman.

Tabla 9

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	Estadístico	gl	p
Factores determinantes de salud	0,139	65	0,003
Riesgo prenatal	0,150	65	0,001

Seguidamente, se expusieron y detallaron los resultados obtenidos en este estudio.

Tabla 10

Nivel de calificación Factores determinantes de salud, aplicado a los gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo, Ecuador, 2021

Nivel de calificación	Frecuencia	%
Deficiente	0	0
Regular	41	63,08
Apropiado	24	36,92
Total	65	100

Fuente: Matriz de puntuaciones de las variables.

Según la tabla 10, con relación al nivel de calificación factores determinantes de salud; se destaca que el 63,08% de las gestantes del centro de salud Juan Montalvo calificaron con un nivel regular a estos factores, mientras que el 36,92% indicó un nivel apropiado. No se percibió ninguna calificación deficiente en esta evaluación.

Tabla 11

Nivel de calificación Dimensiones Factores determinantes de salud, aplicado a los gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo, Ecuador, 2021

Dimensiones factores determinantes de salud	Regular		Apropiado	
	Fr	%	Fr	%
Medio ambiente	18	27,69		
Estilo de vida			14	21,54
Sistema sanitario	17	26,15		
Biología humana			16	24,62

Fuente: Matriz de puntuaciones de las variables.

Según la tabla 11, con respecto al nivel de calificación a las dimensiones factores determinantes de salud; se pondera una calificación regular en las

dimensiones de medio ambiente con 27,69% y sistema sanitario con 26,15% respectivamente. Por otra parte, las dimensiones de estilo de vida con 21,54% y biología humana con 24,62% se ubican en un nivel de calificación apropiado.

Tabla 12

Nivel de calificación Riesgo prenatal, aplicado a los gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo, Ecuador, 2021

Nivel de calificación	Frecuencia	%
Bajo	0	0
Medio	16	24,62
Alto	49	75,38
Total	65	100

Fuente: Matriz de puntuaciones de las variables.

De acuerdo a la tabla 12, en relación al nivel de calificación del riesgo prenatal; se resalta que la mayor parte de las gestantes calificaron esta variable con un nivel alto del 75,38%, y con nivel medio del 24,62%. Las gestantes encuestadas no calificaron en un nivel bajo al riesgo prenatal.

Tabla 13

Nivel de calificación Riesgo prenatal, aplicado a los gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo, Ecuador, 2021

Dimensiones riesgo prenatal	Medio		Alto	
	Fr	%	Fr	%
Evaluación			18	27,69
Categorización	19	29,23		
Atención			17	26,15
Prioridad	11	16,93		

Fuente: Matriz de puntuaciones de las variables.

De acuerdo a la tabla 13, con relación al nivel de calificación a las dimensiones del riesgo prenatal; se precisa un nivel medio como tendencia en las dimensiones de categorización con 29,23% y prioridad con 16,93%. En tanto la evaluación y la atención se ubican en un nivel alto con 27,69% y 26,15% respectivamente.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Objetivo general: Determinar la relación entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Hipótesis general:

Hi: Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Tabla 14

Correlación entre las variables Factores determinantes de salud y Riesgo prenatal

Correlaciones			Factores determinantes de salud	Riesgo prenatal
Rho de Spearman	Factores determinantes de salud	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1	,404**
		N	65	65

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

De acuerdo con la tabla 14, se marca la correlación entre los factores determinantes de salud con el riesgo prenatal; que mediante la aplicación del coeficiente de correlación Rho Spearman a las variables, se obtuvo una relación directa, positiva y moderada ($\rho=0,404$ $p=0,001 < 0,01$). Por lo tanto se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula, consolidando que existe una correlación estadísticamente significativa entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Objetivo específico 1: Identificar la relación entre los factores determinantes de salud – medio ambiente con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Hipótesis específica 1:

Hi: Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – medio ambiente con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – medio ambiente con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Tabla 15

Correlación entre la dimensión medio ambiente de Factores determinantes de salud y el Riesgo prenatal

Correlaciones		Medio ambiente	Riesgo prenatal
Rho de Spearman	Medio ambiente	1	,448**
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)		0
	N	65	65

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

En la tabla 15, se puede observar que la dimensión medio ambiente de factores determinantes de salud se correlaciona de manera moderada y positiva ($\rho=0,448$ $p=0,000 < 0,01$). En consecuencia se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula, indicando la existencia de una correlación estadísticamente significativa entre la dimensión medio ambiente y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Objetivo específico 2: Describir la relación entre los factores determinantes de salud – estilo de vida con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Hipótesis específica 2:

Hi: Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – estilo de vida con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – estilo de vida con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Tabla 16

Correlación entre la dimensión estilo de vida de Factores determinantes de salud y el Riesgo prenatal

Correlaciones		Estilo de vida	Riesgo prenatal
Rho de Spearman	Estilo de vida	1	,365**
	Coeficiente de correlación		0,003
	Sig. (bilateral)		
	N	65	65

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

En la tabla 16, se muestra que la dimensión estilo de vida de factores determinantes de salud se correlaciona de manera moderada y positiva ($\rho=0,365$ $p=0,003 < 0,01$). Por lo tanto se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula, comprobando que existe una correlación estadísticamente significativa entre la dimensión estilo de vida y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Objetivo específico 3: Identificar la relación entre los factores determinantes de salud – sistema sanitario con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Hipótesis específica 3:

Hi: Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – sistema sanitario con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – sistema sanitario con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Tabla 17

Correlación entre la dimensión sistema sanitario de Factores determinantes de salud y el Riesgo prenatal

Correlaciones		Sistema sanitario	Riesgo prenatal
Rho de Spearman	Sistema sanitario	1	,354**
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)		0,004
	N	65	65

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

En la tabla 17, se examina que la dimensión sistema sanitario de factores determinantes de salud se correlaciona de manera moderada y positiva ($\rho=0,354$ $p=0,004 < 0,01$). Por ello se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula, determinando que existe una correlación estadísticamente significativa entre la dimensión sistema sanitario y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Objetivo específico 4

Describir la relación entre los factores determinantes de salud – biología humana con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Hipótesis específica 4:

Hi: Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – biología humana con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – biología humana con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

Tabla 18

Correlación entre la dimensión biología humana de Factores determinantes de salud y el Riesgo prenatal

Correlaciones			Biología humana	Riesgo prenatal
Rho de Spearman	Biología humana	Coeficiente de correlación	1	,416**
		Sig. (bilateral)		0,001
		N	65	65

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

En la tabla 18, se denota que la dimensión biología humana de factores determinantes de salud se correlaciona de manera moderada y positiva ($\rho=0,416$ $p=0,001 < 0,01$). Por consiguiente se acepta la hipótesis específica 4 y se rechaza la hipótesis nula, demostrando que existe una correlación estadísticamente significativa entre la dimensión biología humana y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

V. DISCUSIÓN

Luego del análisis de las variables y sus dimensiones, se ha establecido una correlación significativa entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; debido a que se obtuvo un coeficiente de correlación Rho de Spearman en 0,404 y un valor de p en 0,001; cabe mencionar que esta relación es de intensidad moderada. Este resultado se alinea considerablemente con la investigación realizada por Manuel Martin (2014), en la que concluye que el 63% de las gestantes se ven afectadas por factores determinantes relacionados al sistema de salud. Además, este resultado es congruente con la base teórica de Alderwick & Gottlieb (2019), quienes señalan a los determinantes de salud como factores estructurales que dan forma a las condiciones de vida en la población.

Asimismo, se considera que el resultado de estas variables coincide con el estudio realizado por Jahuin (2019), en la que halló resultados del más del 50%; en la asociación de factores determinantes como la edad, estado civil, instrucción académica, y económico en la afectación de la salud de las embarazadas. Por ello, nos acogemos a la base teórica de Berwick (2020), el cual resalta factores externos como sociales y económicos que causan un impacto de gran magnitud en la población y que debido a las desigualdades entre ellos; se condiciona la salud y la calidad de vida.

De manera similar, se encuentra concordancia con el estudio de Huang et al. (2016), en el que mediante resultados obtenidos de más del 50% en los casos evaluados concluye con la relación directa que tiene la discapacidad intelectual con afectaciones desarrolladas al riesgo prenatal; sin embargo también advierte de factores externos que también influyen en esta discapacidad y que aún podrían ser más extensos; algunas exposiciones prenatales y perinatales como aumento de la edad materna, gestación múltiple e hipertensión materna, parto prematuro, angustia fetal pueden aumentar el riesgo prenatal asociado a la discapacidad intelectual. Para el contexto de nuestra investigación, es importante aceptar como un concepto teórico imprescindible el de Sanchez Gaitan (2019), en la que

conceptualiza el riesgo prenatal, como aquella contingencia que deriva en complicaciones de menor a mayor grado en el proceso de gestación y cuya incidencia determina las probabilidades de afectación para la madre y el feto.

En relación a los resultados específicos, se demostró que la dimensión medio ambiente de los factores determinantes de salud incide significativamente en el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; al nivel 0,01 (bilateral), debido a que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,448 y un valor de p en 0,000; cabe mencionar que esta relación es de intensidad moderada. Este resultado obtenido es coherente con el criterio de Krefis et al. (2018), el cual menciona al medio ambiente como un eje fundamental para promover una mejor salud y bienestar, que a través del uso de espacios verdes promueve la conciencia social. Cabe mencionar que al romper los límites de la contaminación ambiental no solo se altera el entorno, además el impacto potencial en la salud condiciona la calidad de vida de la población. Se ha demostrado científicamente que las gestantes expuestas a altos niveles de contaminación ambiental, han aumentado significativamente las probabilidades de padecer enfermedades en conjunto con el feto, el cual se evidencia con niños de bajo peso al nacer o con síndromes de alteraciones neuronales.

De igual forma, se concuerda con el criterio de Pinter-Wollman et al. (2018), que define al medio ambiente como un factor de gran importancia en la dinámica de las enfermedades y en la determinación de la salud de las personas. A partir de esta teoría se podría explicar los efectos que ha producido la aparición de nuevas enfermedades en el ámbito de la salud; de manera directa al influir en la calidad del medio ambiente, o indirectamente al influir en los comportamientos que afectan la transmisión de enfermedades, además del impacto que ocurre en diferentes escalas desde el individuo hasta la sociedad.

El segundo resultado específico, indica que la dimensión estilo de vida de los factores determinantes de salud incide significativamente en el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; al nivel 0,01 (bilateral), debido a que el coeficiente de correlación Rho de

Spearman es 0,365 y un valor de p en 0,003; cabe mencionar que esta relación es de intensidad moderada. Con la revisión de este resultado, se comparte el mismo criterio de Andrade Abdala et al. (2020), que cita el estilo de vida como la adherencia de hábitos que definen la calidad de vida de los individuos, y el estado de bienestar completo que se puede alcanzar mediante un enfoque integral de salud. Es de suma importancia que las mujeres embarazadas tengan un estilo de vida saludable, que desarrollen hábitos adecuados para una gestación normal; el estilo de vida se puede constituir en un factor de alto riesgo para el embarazo, ya que este conjunto de actitudes y comportamientos conllevan al equilibrio físico y emocional para las gestantes, es una tarea fundamental la concientización y el cuidado del entorno familiar para asegurar las mejores condiciones en este proceso.

De igual manera, se coincide con el criterio de Alfheid et al. (2017), que expresa como el estilo de vida saludable es un recurso valioso que permite reducir la incidencia y el impacto de los problemas de la salud, lo que conlleva a afrontar de mejor forma los factores estresantes de la vida. Es totalmente congruente tener un estilo de vida saludable para mantener una calidad de vida óptima y agradable, de aquí los esfuerzos enfocados en la promoción de salud para impulsar la adopción de buenos hábitos alimenticios y de actividad física, con la finalidad de reducir la incidencia de este factor de riesgo en las gestantes.

El tercer resultado específico, destaca que la dimensión sistema sanitario de los factores determinantes de salud incide significativamente en el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; al nivel 0,01 (bilateral), debido a que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,354 y un valor de p en 0,004; cabe mencionar que esta relación es de intensidad moderada. Para comprender este resultado, es necesario alinearse con el criterio de Morain et al. (2016), quien establece al sistema sanitario como la estructura encargada de implementar los lineamientos necesarios para asegurar la calidad de la atención médica en la población, mientras administra complejidad de los recursos para reducir la ineficiencia. El compromiso de cada Estado se consolida en el cumplimiento de las normativas alineadas a la protección de los

derechos de salud que posee cada individuo, de ahí la implementación de estrategias para la mejora continua del sistema sanitario que se ofrece a la población; las embarazadas representan ese punto de inflexión en cada estructura de salud, dado que una atención pertinente y de calidad asegura alcanzar los objetivos en prevención de morbilidad gestacional y muerte materna.

Del mismo modo, este resultado encaja con el criterio de Díaz de León-Castañeda (2018), quien subraya al sistema sanitario como estructuras complejas dinámicas encargadas de cumplir las necesidades sanitarias de la población, y de lograr transformaciones sostenibles en la práctica de la atención y prestación de servicios de salud, así como mejorar su preparación para las emergencias. Sin duda, el sistema sanitario de cada Estado es el responsable de brindar las herramientas necesarias para que la población de mujeres embarazadas sobrelleve este proceso con dignidad y calidad.

Finalmente, el cuarto resultado específico indica que la dimensión biológica humana de los factores determinantes de salud incide significativamente en el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; al nivel 0,01 (bilateral), debido a que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,416 y un valor de p en 0,001; cabe mencionar que esta relación es de intensidad moderada. Para explicar este resultado, es fundamental utilizar el criterio de Luis (2020), quien enmarca a la biología humana como una disciplina científica que estudia procesos y que su alcance se determina por factores ambientales y culturales; los cuales son necesarios para entender el desarrollo de la evolución humana en sus diferentes contextos como sociales y económicos. El embarazo humano está asociado con mayores riesgos para las madres que los que ocurren en otras especies, en gran medida a la estructura biológica de susceptibilidad a patógenos transmisibles de enfermedades; sin embargo, existen factores biológicos asociados a enfermedades orgánicas, estado nutricional y la edad que influyen para un deterioro en el proceso de gestación para la madre y el feto.

De la misma manera, se toma en consideración el criterio de Lizza (2018), quien manifiesta la prevalencia de aspectos biológicos para definir la salud integral de los individuos, que dependiendo del material genético pueda desarrollar síndromes que puedan afectar en conjunto al organismo; la integración orgánica del organismo dependerá también de la interacción de factores de entorno como una forma de sustento de vida. Evidentemente, los riesgos de factores biológicos inducen en alteraciones para la salud de las gestantes; los cuales deben ser identificados sin demora, para lograr reducir su impacto y evitar daños permanentes en la madre y el feto.

VI. CONCLUSIONES

1. Se comprobó que existe una relación positiva y significativa entre los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; con un coeficiente de correlación Rho de Spearman= 0,404 y un valor de $p= 0,001 < 0,05$. Cabe mencionar que esta relación es moderada, lo cual indica la importancia de estos factores en la salud de las gestantes.
2. Se identificó que existe una relación significativa directa entre la dimensión medio ambiente de los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; con un coeficiente de correlación Rho de Spearman= 0,448 y un valor de $p= 0,000 < 0,05$. La incidencia de esta relación es moderada, lo cual indica la relevancia del entorno ambiental en la salud de las gestantes.
3. Se demostró que existe una relación significativa directa entre la dimensión estilo de vida de los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; con un coeficiente de correlación Rho de Spearman= 0,365 y un valor de $p= 0,003 < 0,05$. La incidencia de esta relación es moderada, lo cual indica la influencia del estilo de vida en la salud de las gestantes.
4. Se confirmó que existe una relación significativa directa entre la dimensión sistema sanitario de los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021; con un coeficiente de correlación Rho de Spearman= 0,354 y un valor de $p= 0,004 < 0,05$. La incidencia de esta relación es moderada, lo cual indica la trascendencia del sistema sanitario en la salud de las gestantes.
5. Se verificó que existe una relación significativa directa entre la dimensión biología humana de los factores determinantes de salud y el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena –

Ecuador, 2021; con un coeficiente de correlación Rho de Spearman= 0,416 y un valor de $p= 0,001 < 0,05$. La incidencia de esta relación es moderada, lo cual indica lo determinante que es la biología humana en la salud de las gestantes.

VII. RECOMENDACIONES

1. Al Director Distrital y a los funcionarios responsables del centro de salud Juan Montalvo, la implementación de estrategias que permitan el abordaje integral de estos determinantes de salud; que permitan a las gestantes adoptar medidas de cuidado en las esferas biológica, psicológica y social.
2. A los profesionales de la salud, la intervención constante que permita reconocer a tiempo los factores de riesgo; dado que la evidencia en los resultados refleja la necesidad de fortalecer la prevención de morbilidades en el embarazo.
3. A los profesionales de la salud, fomentar la adopción de buenos hábitos alimenticios y de actividad física en las gestantes; que les permita reforzar sus condiciones de salud.
4. Al Director Distrital de Salud, velar por el cumplimiento de los lineamientos en la atención de las gestantes; para asegurar la eficacia y eficiencia del sistema sanitario.
5. A los profesionales de la salud, desarrollar trabajos de investigación con enfoques cuantificables que permitan medir los riesgos que afrontan las gestantes; para así aportar criterios lógicos para la comprensión del riesgo prenatal.

REFERENCIAS

- Aguilera, S., & Soothill, P. (2014). CONTROL PRENATAL. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 25(6), 880-886.
- Alarcon Prieto, M. F., Gallo Garcia, D. F., & Rincon Lozada, C. F. (2020). Riesgos prenatales, perinatales y neonatales asociados a signos neurológicos blandos. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(1), 1-21.
- Alderwick, H., & Gottlieb, L. (2019). Meanings and Misunderstandings: A Social Determinants of Health Lexicon for Health Care Systems. *The Milbank Quarterly*, 97(2), 407-419.
- Alfhaid, F., Alzahrani, M., Almansour, M., Alghamdi, T., Ansari, T., Sami, W., . . . Alhugail, F. S. (2017). Lifestyle of health sciences students at Majmaah University, Saudi Arabia. *Australasian Medical Journal*, 10(2), 111-116.
- Andrade Abdala, G., Dias Meira, M. D., Tagliari Rodrigo, G., Bezerra da Conceição Fróes, M., Souza Ferreira, M., Andrade Abdala, S., & Koenig, H. G. (2020). Religion, Age, Education, Lifestyle, and Health: Structural. *Journal of Religion and Health*, 517-528.
- Arabian Journal of Business and Management Review Kuwait Chapter. (2017). QUANTITATIVE RESEARCH METHODS A SYNOPSIS APPROACH. *Arabian Journal of Business and Management Review (Kuwait Chapter)*, 6(10).
- Berwick, D. (2020). The Moral Determinants of Health. *Journal of the American Medical Association*, 324(3), 225-226.

- Bolarinwa, O. A. (2015). Principles and methods of validity and reliability testing of questionnaires used in social and health science researches. *Nigerian Postgraduate Medical Journal*, 22(4), 195-201.
- Charles-Edwards, E., Bell, M., Panczak, R., & Corcoran, J. (2020). A Framework for Official Temporary. *Journal of Official Statistics*, 36(1), 1-24.
- Danilack, V., Nunes, A., & Phipps, M. (2015). Unexpected complications of low-risk pregnancies in the United States. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 212(6), 1-11.
- De La Guardia Gutiérrez, M. A., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of negative & no positive results*, 5(1), 81-90.
- Delgado Conforme, W. A. (2015). *Factores De Riesgo Y Complicaciones En Gestantes Mayores A 40 Años De Edad Estudio Realizado En El Área Materno Infantil Del Hospital Federico Bolaños IESS Milagro, Periodo 2015.* ([Tesis], Ed.) [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil.
- Díaz de León-Castañeda, C. (2018). Revisión de temas fundamentales en sistemas de salud. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.*, 56(3), 295-304.
- Equipo integral de salud. (2020). *Análisis de sala situacional Centro de Salud Juan Montalvo.* Santa Elena.
- Fisk, N., Mckee, M., & Atun, R. (Junio de 2011). Relative and absolute addressability of global disease burden in maternal and perinatal health by investment in R&D. *Tropical Medicine & International Health*, 16(6), 662-668.

- García-Balaguera, C. (2017). Barreras de acceso y calidad en el control prenatal .
Revista de la Facultad de Medicina, 305-310.
- Heale, R., & Twycross, A. (2015). Validity and reliability in quantitative studies. *Evid Based Nurs*, 18(3), 66-67.
- Huang, J., Zhu, T., Qu, Y., & Mu, D. (2016). Prenatal, Perinatal and Neonatal Risk Factors for Intellectual Disability: A Systemic Review and Meta-Analysis. *PLOS ONE*, 11(4), 1-12.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2020). *Estadísticas*. Recuperado el 18 de Mayo de 2021, de Instituto Nacional de Estadística y Censos: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/home/>
- Jahuin Olivar, Y. K. (2019). *DETERMINANTES INDIVIDUALES QUE AFECTAN LA SALUD DE LAS GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD JUSTICIA PAZ Y VIDA TAMBO, HUANCAYO 2018*. [HUANCAVELICA]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA.
- Jimenez Medina, N. (2017). *Relación entre índice de masa corporal materno y macrosomía fetal*. ([Tesis], Ed.) [San Pedro Sula]: Universidad Nacional Autónoma de Honduras Valle de Sula.
- Krefis, A. C., Augustin, M., Schlünzen, K. H., Oßenbrügge, J., & Augustin, J. (2018). How Does the Urban Environment Affect Health and Well-Being? A Systematic Review. *Urban Science*, 2(1), 1-21.
- Lalonde, M. (1974). *A new perspective on the health of Canadians*. a working document, Ministry of National Health and Welfare, Ministry of National Health and Welfare, Ottawa.

- Leite Alves de Oliveira, R., Ferrari, A. P., & Garcia de Lima Parada, C. M. (2019). Process and outcome of prenatal care according to the primary care models: a cohort study. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 1-9.
- Lizza, J. P. (2018). DEFINING DEATH: BEYOND BIOLOGY . *Diametros*, 1-19.
- Llanos Plaza, E. (2019). *Factores que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al área materno infantil del Hospital General Milagro del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social 2018*. [Milagro]: Universidad Estatal de Milagro.
- López Tejeda, V., & Pérez Guarachi, J. F. (2011). TECNICAS DE RECOPIACIÓN DE DATOS EN LA INVESTIGACIÓN CIENTIFICA. *Revista de Actualización Clínica Investiga*, 10(1), 485-489.
- Lugones Botell, M. (2018). La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 44(1), 1-3.
- Luis, M. A. (2020). ¿Qué es la biología humana? . *Revista de Psicología*, 229-237.
- Manuel Martin, M. (2014). *Determinantes que afectan la salud de las mujeres embarazadas*. ([Tesis], Ed.) [San Carlos]: Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Méndez Podesta, L. M. (2020). *Factores de riesgo de las complicaciones intraparto en gestantes atendidas en el Hospital II-E Bellavista San Martin, 2018*. ([Tesis], Ed.) [Lima]: Universidad de San Martin de Porres.

- Mendoza, M., Contreras-Cristan, A., & Gutierrez-Peña, E. (Marzo de 2021). Bayesian Analysis of Finite Populations under Simple Random Sampling. *Entropy*, 23(318), 1-20.
- Minga Minga, C. (2016). *Control prenatal insuficiente y su asociación con factores sociodemográficos y apoyo familiar*. Centro de Salud Nabón, 2014. [Cuenca]: Universidad del Azuay.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2015). Recuperado el 18 de 05 de 2021, de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GPC-CPN-final-mayo-2016-DNN.pdf>
- Ministerio de Salud Publica del Ecuador. (2019). Recuperado el 18 de mayo de 2021, de Ministerio de Salud Publica del Ecuador: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/AC_00091_2019%20DIC%202016...pdf
- Morain, S. R., Kass, N. E., & Grossmann, C. (2016). What allows a health care system to become a learning health care system: Results from interviews with health system leaders. *Learning Health Systems*, 1(1), 1-8.
- Muntane, J. (Mayo de 2010). Introducción a la investigación básica. *RAPD online*, 33(3).
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232.
- Palmer, R., Ismond, D., Rodríguez, E., & Kaufman, J. (2019). Social Determinants of Health: Future Directions for Health Disparities Research. *American Journal of Public Health*, 109(51), 570-571.

- Park, Y. S., Konge, L., & Artino, A. R. (2020). The Positivism Paradigm of Research. *Academic Medicine*, 95(5), 690-694.
- Pérez Villamar, J. (2015). El Positivismo y la Investigación Científica. *Revista Empresarial, ICE-FEE-UCSG*, 9(3), 29-34.
- Pintado Roldan, M. P. (2016). *CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS MATERNO NEONATALES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA EN EL CONTROL PRENATAL POR PARTE DE LAS EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL SUBCENTRO DE SALUD DE RICAURTE, CUENCA 2015*. ([Tesis], Ed.) [Cuenca]: Universidad de Cuenca.
- Pinter-Wollman, N., Jelic, A., & Wells, N. M. (2018). The impact of the built environment on health behaviours and disease transmission in social systems. *Philosophical transactions of the royal society*, 1-18.
- Queirós, A., Faria, D., & Almeida, F. (2017). STRENGTHS AND LIMITATIONS OF QUALITATIVE AND QUANTITATIVE RESEARCH METHODS. *European Journal of Education Studies*, 3(9), 369-387.
- Reyes Arboleda, P. S. (2016). *Factores de riesgo obstetrico en embarazadas que acuden al Hospital Delfina Torres de Esmeraldas*. ([Tesis], Ed.) [Esmeraldas]: Pontificia Universidad Catolica del Ecuador.
- Rodriguez Macias, S. (2020). *Factores sociosanitarios y conocimiento de Métodos anticonceptivos en adolescente atendidos del Centro de Salud La Carmela, Ecuador, 2020*. ([Tesis], Ed.) [Piura]: Universidad César Vallejo.
- Rojas Cairampoma, M. (2015). Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *REDVET*, 16(1).

- Romero-Portelles, L., Orive-Rodríguez, N. M., Reyes-Reyes, E., & Peña-Mancebo, O. (2018). Control del riesgo preconcepcional genético y genético prenatal en mujeres de Las Tunas, 2012-2017. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 43(2), 1-6.
- Salud, O. M. (7 de Noviembre de 2016). Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
- Sanchez Gaitan, E. (2019). Factores para un embarazo de riesgo. *Revista Médica Sinergia*, 4(9), 1-12.
- Taherdoost, H. (2016). Validity and Reliability of the Research Instrument; How to Test the Validation of a Questionnaire/Survey in a Research. *International Journal of Academic Research in Management*, 5(3), 28-36.
- Thompson, C., & Panacek, E. (Enero de 2007). Research study designs: Non-experimental. *Air Medical Journal*, 26(1). Recuperado el 19 de Mayo de 2021
- Tien, J., Lewis, G. D., & Liu, J. (2020). Prenatal risk factors for internalizing and externalizing problems in childhood. *World J Pediatr.*, 16(4), 341-355.
- Tuncalp, O., Were, W., MacLennan, C., Oladapo, O., Gulmezoglu, A., Bahl, R., . . . Bustreo, F. (2015). Quality of care for pregnant women and newborns—the WHO vision. *An international Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 122(8), 1045-1049.
- Villar Aguirre, M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta médica peruana*, 237-241.

- World Health Organization. (19 de Diciembre de 2016). *WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience*. Recuperado el 18 de Mayo de 2021, de World Health Organization: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549912>
- Ylijoki, M. K., Ekholm, E., Ekblad, M., & Lehtonen, L. (2019). Factors for Adverse Developmental Outcome in Preterm Infants—Systematic Review. *Front. Psychol.*, *10*(595), 1-12.
- Yusoff, M. S. (2019). ABC of content validation and content validity index calculation. *Education in Medicine Journal*, *11*(2), 49-54.
- Zare Neyestanak, M., Gholamali Lavasani, M., & Afrooz, G. (2017). The Relationship between Maternal Biosocial Determinants and Infant Birth Weight. *Journal of Midwifery and Reproductive Health*, *5*(3), 935-941.
- Zolotor, A., & Carlough, M. (2014). Update on Prenatal Care. *The American Family Physician*, *89*(3), 199-208.

ANEXOS

Anexo 1. Autorización de investigación



Ministerio de Salud Pública
Coordinación Zonal 5 – Salud
Dirección Distrital 24D01 Santa Elena – Salud

Memorando Nro. MSP-CZSS-SE-24D01-2021-0777-M

Santa Elena, 16 de junio de 2021

PARA: Sra. Obst. Joe Jesus Tello Villafuerte
Responsable Técnico Administrativo - Centro de Salud Juan Montalvo, 24D01

ASUNTO: RESPUESTA A: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN - JOE JESÚS TELLO VILLAFUERTE

De mi consideración:

De mis consideraciones:

Reciba cordiales saludos de quienes conformamos el Distrito 24D01 Santa Elena - Salud.

En respuesta al requerimiento realizado por la Obst. Tello Villafuerte Joe Jesús, con cédula de identidad N° 0909236317 quien solicita autorización para la realización de trabajo de investigación en el centro de salud Juan Montalvo.

Por lo antes expuesto, este despacho tiene a bien comunicar la **aprobación** de la solicitud de la Obst. Tello Villafuerte Joe Jesús para realizar trabajo de investigación en el **Centro de Salud Juan Montalvo**, respetando la confidencialidad de los datos proporcionados por los usuarios, amparados en "**LEY DE DERECHOS Y AMPARO DEL PACIENTE Art. 4.- DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD.- Todo paciente tiene derecho a que la consulta, examen, diagnóstico, discusión, tratamiento y cualquier tipo de información relacionada con el procedimiento médico a aplicársele, tenga el carácter de confidencial. en conocimiento para los fines consiguientes**".

Particular que se pone en conocimiento para los fines consiguientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Jorge Luis Macías Guerrero
DIRECTOR DISTRITAL 24D01 SANTA ELENA - MANGLARALTO, ENCARGADO

Dirección: Ballenita-Avda. Occidental y Calle Patronato del Niño Código Postal: 240103
Teléfono: 593 (04) 2953922 - www.salud.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Quiquix

 **Gobierno del Encuentro** | Juntos lo logramos 1/2

Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	TIPO DE DISEÑO	TÉCNICA/INSTRUMENTO
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Factores determinantes de salud.	Medio ambiente	Tipo de Investigación: Aplicada Diseño de Investigación: No experimental Descriptivo Correlacional	Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario
¿De qué manera los factores determinantes de salud se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021?	Determinar la relación entre los factores determinantes de salud y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.	Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.				
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas				
¿De qué manera los factores determinantes de salud – medio ambiente se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo?	1) Identificar la relación entre los factores determinantes de salud – medio ambiente con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.	1) Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – medio ambiente y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.				
				Estilo de vida		
				Sistema sanitario		
				Biología humana		

<p>¿De qué manera los factores determinantes de salud – estilos de vida se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo?</p>	<p>2) Describir la relación entre los factores determinantes de salud – estilos de vida con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.</p>	<p>2) Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – estilos de vida y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.</p>	<p>Riesgo prenatal</p>	<p>Evaluación</p>		
<p>¿De qué manera los factores determinantes de salud – sistema sanitario se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo?</p>	<p>3) Identificar la relación entre los factores determinantes de salud – servicio sanitario con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.</p>	<p>3) Existe relación significativa entre los factores determinantes de salud – sistema sanitario y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.</p>		<p>Categorización</p>		
<p>¿De qué manera los factores</p>	<p>4) Describir la relación entre los</p>	<p>4) Existe relación significativa entre</p>		<p>Atención</p>		

<p>determinantes de salud – biología humana se relacionan con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo?</p>	<p>factores determinantes de salud – biología humana con el riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.</p>	<p>los factores determinantes de salud – biología humana y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.</p>		<p>Prioridad</p>		
---	---	--	--	------------------	--	--

Anexo 3. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Ítems	Indicadores	Escala valorativa
Factores determinantes de salud	Se definen estos determinantes como el conjunto que comprende factores personales, sociales, políticos y ambientales que puntualizan el estado de salud de la población; enmarcados en responsabilidad multisectorial del estado y responsabilidad del sector salud.	Estos factores determinantes de salud se evaluaron mediante un cuestionario, para establecer resultados concretos en las bases del estudio.	Medio ambiente	1-2-3-4	Conocimiento del impacto ambiental y medidas de seguridad.	1-2-3-4-5
			Estilo de vida	5-6-7-8	Desarrollo de hábitos saludables y distinción de hábitos.	
			Sistema sanitario	9-10-11-12	Eficiencia del sistema de salud y condiciones complementarias.	
			Biología humana	13-14-15-16	Condición física y condición mental.	
	Se define este		Evaluación	1-2-3-4	Apreciación del riesgo y determinación del riesgo.	

Riesgo prenatal	riesgo como la causal en problemas de afecciones y desarrollo anómalo; directamente relacionado con la condición de la gestante tales como estado nutricional a parto pretérmino.	Con respecto al riesgo prenatal, se realizó un cuestionario para determinar la contingencia de las pacientes atendidas.	Categorización	5-6	Importancia del riesgo.	1-2-3-4-5
			Atención	7-8-9	Efectividad en la atención.	
			Prioridad	10-11-12	Tiempo de espera.	

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CUESTIONARIO 1: APLICADO A LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD JUAN MONTALVO, 2021

Reciban un cordial saludo, solicito su colaboración para realizar la presente encuesta, está destinado a recopilar información que será necesaria como sustento de la investigación: Factores determinantes de salud y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

1. Sección General

Nombres:.....

Edad:.....

2. Sección específica de riesgo psicosocial

Por favor, responda a TODAS las preguntas y elija UNA SOLA RESPUESTA para cada una de ellas. Recuerde que no existen respuestas buenas o malas. Lo que nos interesa es su opinión sobre los contenidos que se detallan. Muchas gracias.

Clave para responder: según la escala que se presenta a continuación

Nunca (1)	Casi nunca (2)	Rara vez (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
-----------	----------------	--------------	------------------	-------------

FACTORES DETERMINANTES DE SALUD									
					ESCALA				
DIMENSIÓN 1: MEDIO AMBIENTE					1	2	3	4	5
Indicador: Conocimiento del impacto ambiental									
1	¿Cree usted que la contaminación ambiental afecta el estado de salud de las gestantes?								
2	¿Piensa usted que las consecuencias a partir de la contaminación ambiental reducen la calidad de vida de las gestantes?								
Indicador: Medidas de seguridad									
3	¿Ha recibido recomendación de seguir alguna medida de seguridad?								
4	¿Cree usted que adoptar las medidas de seguridad ambiental lograría fortalecer el estado de salud de las gestantes?								

DIMENSIÓN 2: ESTILO DE VIDA		1	2	3	4	5
Indicador: Desarrollo de hábitos saludables						
5	¿Considera usted que una dieta nutricional balanceada afecta el buen estado de salud de las embarazadas?					
6	¿Piensa usted que la práctica de ejercicios articulados desarrolla una gestación óptima de las embarazadas?					
Indicador: Distinción de hábitos						
7	¿Cree usted que el consumo de tabaco y alcohol conlleva peligro en las gestantes?					
8	¿Tienes la seguridad de distinguir entre hábito saludable y uno nocivo para tu salud como gestante?					
DIMENSIÓN 3: SISTEMA SANITARIO		1	2	3	4	5
Indicador: Eficiencia del sistema de salud						
9	¿Considera usted que la calidad del servicio de salud previene posibles riesgos que se presenten durante la gestación?					
10	¿Piensa usted que la accesibilidad a la atención médica asegura un control pertinente durante el proceso de gestación?					
Indicador: Condiciones complementarias						
11	¿Considera usted que los gastos suplementarios fuera del sistema de salud afectan el control prenatal?					
12	¿Haz considerado un presupuesto adicional para tu control prenatal?					
DIMENSIÓN 4: BIOLOGÍA HUMANA		1	2	3	4	5
Indicador: Condición física						
13	¿Cree usted que la edad influye en complicaciones que afectan el proceso de gestación?					
14	¿Piensa usted que los antecedentes médicos caracterizan el riesgo prenatal de las gestantes?					
Indicador: Condición mental						
15	¿Considera usted que la alteración en las emociones afectan en el proceso de gestación?					
16	¿Estarías dispuesta a recibir orientación para mejorar tu salud mental?					



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CUESTIONARIO 2: APLICADO A LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD JUAN MONTALVO, 2021

Reciban un cordial saludo, solicito su colaboración para realizar la presente encuesta, está destinado a recopilar información que será necesaria como sustento de la investigación: Factores determinantes de salud y riesgo prenatal del servicio obstétrico del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

1. Sección General

Nombres:.....

Edad:.....

2. Sección específica de riesgo psicosocial

Por favor, responda a TODAS las preguntas y elija UNA SOLA RESPUESTA para cada una de ellas. Recuerde que no existen respuestas buenas o malas. Lo que nos interesa es su opinión sobre los contenidos que se detallan. Muchas gracias.

Clave para responder: según la escala que se presenta a continuación

Nunca (1)	Casi nunca (2)	Rara vez (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
-----------	----------------	--------------	------------------	-------------

RIESGO PRENATAL		ESCALA				
DIMENSIÓN 1: EVALUACION		1	2	3	4	5
Indicador: Apreciación del riesgo						
1	¿Cree usted que la evaluación del riesgo prenatal reduce su impacto?					
2	¿Piensa usted que la evaluación del historial clínico de las gestantes contribuye a la identificación del riesgo prenatal?					
Indicador: Determinación del riesgo						
3	¿Considera usted que la evaluación de exámenes complementarios ayuda a la detección del riesgo prenatal?					
4	¿Piensas que la evaluación física médica de la gestante evita los riesgos prenatales?					
DIMENSIÓN 2: CATEGORIZACIÓN		1	2	3	4	5
Indicador: Importancia del riesgo						
5	¿Cree usted que clasificar el riesgo prenatal por escalas ayuda en el proceso de gestación?					
6	¿Cree usted que identificar el riesgo prenatal ayuda a reducir las posibles complicaciones en el proceso de gestación?					

DIMENSIÓN 3: ATENCIÓN		1	2	3	4	5
Indicador: Efectividad en la atención						
7	¿Piensa usted que la atención oportuna reduce el riesgo prenatal?					
8	¿Piensa usted que la atención por tipo de nivel contribuye al manejo óptimo del riesgo prenatal?					
9	¿Considera usted que la calidad en la atención fortalece los lineamientos para el manejo de riesgo prenatal?					
DIMENSIÓN 4: PRIORIDAD		1	2	3	4	5
Indicador: Tiempo de espera						
10	¿Cree usted que la prioridad del tiempo en dar solución a las complicaciones es esencial para controlar el riesgo prenatal?					
11	¿Cree usted que priorizar cada riesgo prenatal ayuda a mejorar el sistema de salud?					
12	¿Considera usted que el riesgo prenatal se establece como prioridad en las políticas del sistema de salud?					

Anexo 5. Validez de contenido

Experto 1

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCION DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
					Nunca	Raramente	Ocasionalmente	Frecuentemente	M. Frecuentemente	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES		RELACIÓN INDICADOR E ÍTE MS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCION DE RESPUESTA		
										SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Factores determinantes de salud	Se definen estos determinantes como el conjunto que comprende factores personales, sociales, políticos y ambientales que puntualizan el estado de salud de la población; enmarcados en responsabilidad multisectorial del estado y responsabilidad del sector salud	D1: Medio ambiente	Conocimiento del impacto ambiental	¿Cree usted que la contaminación ambiental afecta el estado de salud de las gestantes?						✓		✓		✓	✓	NO		
				¿Piensa usted que las consecuencias a partir de la contaminación ambiental reducen la calidad de vida de las gestantes?						✓		✓		✓	✓	NO		
			Medidas de seguridad	¿Ha recibido recomendación de seguir alguna medida de seguridad?						✓		✓		✓	✓	NO		
				¿Cree usted que adoptar las medidas de seguridad ambiental lograría fortalecer el estado de salud de las gestantes?						✓		✓		✓	✓	NO		
		D2: Estilo de vida	Desarrollo de hábitos saludables	¿Considera usted que una dieta nutricional balanceada afecta el buen estado de salud de las embarazadas?						✓		✓		✓	✓	NO		
				¿Piensa usted que la práctica de ejercicios articulados desarrolla una gestación óptima de las embarazadas?						✓		✓		✓	✓	NO		
			Distinción de hábitos	¿Cree usted que el consumo de tabaco y alcohol conlleva peligro en las gestantes?						✓		✓		✓	✓	NO		
				¿Tienes la seguridad de distinguir entre hábito saludable y uno nocivo para tu salud como gestante?						✓		✓		✓	✓	NO		
		D3: Sistema sanitario	Eficiencia del sistema de salud	¿Considera usted que la calidad del servicio de salud previene posibles riesgos que se presenten durante la gestación?						✓		✓		✓	✓	NO		
				¿Piensa usted que la accesibilidad a la atención médica asegura un control pertinente durante el proceso de gestación?						✓		✓		✓	✓	NO		
			Condiciones complementarias	¿Considera usted que los gastos suplementarios fuera del sistema de salud afectan el control prenatal?						✓		✓		✓	✓	NO		
				¿Haz considerado un presupuesto adicional para tu control prenatal?						✓		✓		✓	✓	NO		

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
					Nunca	Casi nunca	Rara vez	Casi siempre	Siempre	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES		RELACIÓN INDICADOR E ÍTE MS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCIÓN DE RESPUESTA		
										SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Factores determinantes de salud		D4: Biología humana	Condición física	¿Cree usted que la edad influye en complicaciones que afectan el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Piensa usted que los antecedentes médicos caracterizan el riesgo prenatal de las gestantes?						✓		✓		✓		✓		No
			Condición mental	¿Considera usted que la alteración en las emociones afectan en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Estarías dispuesta a recibir orientación para mejorar tu salud mental?						✓		✓		✓		✓		No
Riesgo prenatal	Se define este riesgo como la causal en problemas de afecciones y desarrollo anómalo; directamente relacionado con la condición de la gestante tales como estado nutricional a parto pretérmino	D1: Evaluación	Apreciación del riesgo	¿Cree usted que la evaluación del riesgo prenatal reduce su impacto?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Piensa usted que la evaluación del historial clínico de las gestantes contribuye a la identificación del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
			Determinación del riesgo	¿Considera usted que la evaluación de exámenes complementarios ayuda a la detección del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Piensas que la evaluación física médica de la gestante evita los riesgos prenatales?						✓		✓		✓		✓		No
		D2: Categorización	Importancia del riesgo	¿Cree usted que clasificar el riesgo prenatal por escalas ayuda en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Cree usted que identificar el riesgo prenatal ayuda a reducir las posibles complicaciones en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No
		D3: Atención	Efectividad en la atención	¿Piensa usted que la atención oportuna reduce el riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Piensa usted que la atención por tipo de nivel contribuye al manejo óptimo del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Considera usted que la calidad en la atención fortalece los lineamientos para el manejo de riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
										✓		✓		✓		✓		No

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
					Nunca	Casi nunca	Pocas veces	Casi siempre	Siempre	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES		RELACIÓN INDICADOR E ÍTEMS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCIÓN DE RESPUESTA		
										SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Riesgo prenatal		D4: Prioridad	Tiempo de espera	¿Cree usted que la prioridad del tiempo en dar solución a las complicaciones es esencial para controlar el riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Cree usted que priorizar cada riesgo prenatal ayuda a mejorar el sistema de salud?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Considera usted que el riesgo prenatal se establece como prioridad en las políticas del sistema de salud?						✓		✓		✓		✓		No



 Mgr. Gloria Magaly De la A Perero

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de medición de los factores determinantes de salud.

OBJETIVO: Establecer una escala valorativa en las dimensiones de los factores determinantes de salud.

DIRIGIDO A: 65 gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Gloria Magaly De la A Perero

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magíster en Gestión de los Servicios de Salud.

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

 DIRECCIÓN DISTRITAL ZOO SANTA ELENA-SALUD
ANALISTA DISTRITAL DE PROVISIÓN
DE SERVICIOS DE SALUD

Mgtr. Gloria Magaly De la A Perero

Carbg:.....

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de medición del riesgo prenatal.

OBJETIVO: Establecer una escala valorativa en las dimensiones del riesgo prenatal.

DIRIGIDO A: 65 gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Gloria Magaly De la A Perero

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magíster en Gestión de los Servicios de Salud.

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

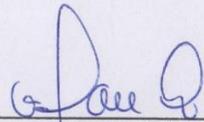

Mgtr. Gloria Magaly De la A Perero

Experto 2

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCION DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES				
					Nunca	Raramente	Ocasionalmente	Frecuentemente	M. Frecuentemente	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES			RELACIÓN INDICADOR E ÍTE MS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCIÓN DE RESPUESTA	
										SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO
Factores determinantes de salud	Se definen estos determinantes como el conjunto que comprende factores personales, sociales, políticos y ambientales que puntualizan el estado de salud de la población; enmarcados en responsabilidad multisectorial del estado y responsabilidad del sector salud	D1: Medio ambiente	Conocimiento del impacto ambiental	¿Cree usted que la contaminación ambiental afecta el estado de salud de las gestantes?						✓		✓		✓		✓		NO
				¿Piensa usted que las consecuencias a partir de la contaminación ambiental reducen la calidad de vida de las gestantes?						✓		✓		✓		✓		NO
			Medidas de seguridad	¿Ha recibido recomendación de seguir alguna medida de seguridad?						✓		✓		✓		✓		NO
				¿Cree usted que adoptar las medidas de seguridad ambiental lograría fortalecer el estado de salud de las gestantes?						✓		✓		✓		✓		NO
		D2: Estilo de vida	Desarrollo de hábitos saludables	¿Considera usted que una dieta nutricional balanceada afecta el buen estado de salud de las embarazadas?						✓		✓		✓		✓		NO
				¿Piensa usted que la práctica de ejercicios articulados desarrolla una gestación óptima de las embarazadas?						✓		✓		✓		✓		NO
			Distinción de hábitos	¿Cree usted que el consumo de tabaco y alcohol conlleva peligro en las gestantes?						✓		✓		✓		✓		NO
				¿Tienes la seguridad de distinguir entre hábito saludable y uno nocivo para tu salud como gestante?						✓		✓		✓		✓		NO
		D3: Sistema sanitario	Eficiencia del sistema de salud	¿Considera usted que la calidad del servicio de salud previene posibles riesgos que se presenten durante la gestación?						✓		✓		✓		✓		NO
				¿Piensa usted que la accesibilidad a la atención médica asegura un control pertinente durante el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		NO
			Condiciones complementarias	¿Considera usted que los gastos suplementarios fuera del sistema de salud afectan el control prenatal?						✓		✓		✓		✓		NO
				¿Haz considerado un presupuesto adicional para tu control prenatal?						✓		✓		✓		✓		NO

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
					Nunca	Casi nunca	Rara vez	Casi siempre	Siempre	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES		RELACIÓN INDICADOR E ÍTE MS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCIÓN DE RESPUESTA		
										SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Factores determinantes de salud		D4: Biología humana	Condición física	¿Cree usted que la edad influye en complicaciones que afectan el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Piensa usted que los antecedentes médicos caracterizan el riesgo prenatal de las gestantes?						✓		✓		✓		✓		No
			Condición mental	¿Considera usted que la alteración en las emociones afectan en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Estarías dispuesta a recibir orientación para mejorar tu salud mental?						✓		✓		✓		✓		No
Riesgo prenatal	Se define este riesgo como la causal en problemas de afecciones y desarrollo anómalo; directamente relacionado con la condición de la gestante tales como estado nutricional a parto pretérmino	D1: Evaluación	Apreciación del riesgo	¿Cree usted que la evaluación del riesgo prenatal reduce su impacto?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Piensa usted que la evaluación del historial clínico de las gestantes contribuye a la identificación del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
			Determinación del riesgo	¿Considera usted que la evaluación de exámenes complementarios ayuda a la detección del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Piensas que la evaluación física médica de la gestante evita los riesgos prenatales?						✓		✓		✓		✓		No
		D2: Categorización	Importancia del riesgo	¿Cree usted que clasificar el riesgo prenatal por escalas ayuda en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Cree usted que identificar el riesgo prenatal ayuda a reducir las posibles complicaciones en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No
		D3: Atención	Efectividad en la atención	¿Piensa usted que la atención oportuna reduce el riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Piensa usted que la atención por tipo de nivel contribuye al manejo óptimo del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Considera usted que la calidad en la atención fortalece los lineamientos para el manejo de riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
										✓		✓		✓		✓		No

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
					Nunca	Casi nunca	Rara vez	Casi siempre	Siempre	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES		RELACIÓN INDICADOR E ÍTEMS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCIÓN DE RESPUESTA		
										SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Riesgo prenatal		D4: Prioridad	Tiempo de espera	¿Cree usted que la prioridad del tiempo en dar solución a las complicaciones es esencial para controlar el riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Cree usted que priorizar cada riesgo prenatal ayuda a mejorar el sistema de salud?						✓		✓		✓		✓		No
				¿Considera usted que el riesgo prenatal se establece como prioridad en las políticas del sistema de salud?						✓		✓		✓		✓		No



Mgtr. Rossana Magigy Paredes Reyes

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de medición de los factores determinantes de salud.

OBJETIVO: Establecer una escala valorativa en las dimensiones de los factores determinantes de salud.

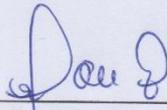
DIRIGIDO A: 65 gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Rossana Magigy Paredes Reyes

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magíster en Salud Pública

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				



Mgr. Rossana Magigy Paredes Reyes

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de medición del riesgo prenatal.

OBJETIVO: Establecer una escala valorativa en las dimensiones del riesgo prenatal.

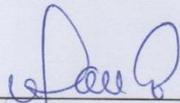
DIRIGIDO A: 65 gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Rossana Magigy Paredes Reyes

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magíster en Salud Pública

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				



Mgtr. Rossana Magigy Paredes Reyes

Experto 3

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCION DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES					
					Nunca	Raramente	Ocasionalmente	Frecuentemente	M. Frecuentemente	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES			RELACIÓN INDICADOR E ÍTE MS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCIÓN DE RESPUESTA		
										SI	NO	SI	NO		SI	NO	SI	NO	
Factores determinantes de salud	Se definen estos determinantes como el conjunto que comprende factores personales, sociales, políticos y ambientales que puntualizan el estado de salud de la población; enmarcados en responsabilidad multisectorial del estado y responsabilidad del sector salud	D1: Medio ambiente	Conocimiento del impacto ambiental	¿Cree usted que la contaminación ambiental afecta el estado de salud de las gestantes?						✓		✓		✓		NO			
				¿Piensa usted que las consecuencias a partir de la contaminación ambiental reducen la calidad de vida de las gestantes?						✓		✓		✓		✓		NO	
			Medidas de seguridad	¿Ha recibido recomendación de seguir alguna medida de seguridad?								✓		✓		✓		✓	NO
				¿Cree usted que adoptar las medidas de seguridad ambiental lograría fortalecer el estado de salud de las gestantes?								✓		✓		✓		✓	NO
		D2: Estilo de vida	Desarrollo de hábitos saludables	¿Considera usted que una dieta nutricional balanceada afecta el buen estado de salud de las embarazadas?							✓		✓		✓		✓	NO	
				¿Piensa usted que la práctica de ejercicios articulados desarrolla una gestación óptima de las embarazadas?								✓		✓		✓		✓	NO
			Distinción de hábitos	¿Cree usted que el consumo de tabaco y alcohol conlleva peligro en las gestantes?								✓		✓		✓		✓	NO
				¿Tienes la seguridad de distinguir entre hábito saludable y uno nocivo para tu salud como gestante?								✓		✓		✓		✓	NO
		D3: Sistema sanitario	Eficiencia del sistema de salud	¿Considera usted que la calidad del servicio de salud previene posibles riesgos que se presenten durante la gestación?							✓		✓		✓		✓	NO	
				¿Piensa usted que la accesibilidad a la atención médica asegura un control pertinente durante el proceso de gestación?								✓		✓		✓		✓	NO
			Condiciones complementarias	¿Considera usted que los gastos suplementarios fuera del sistema de salud afectan el control prenatal?								✓		✓		✓		✓	NO
				¿Haz considerado un presupuesto adicional para tu control prenatal?								✓		✓		✓		✓	NO

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	
					Nunca	Casi nunca	Rara vez	Casi siempre	Siempre	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES		RELACIÓN INDICADOR E ÍTE MS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCIÓN DE RESPUESTA			
										SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Factores determinantes de salud		D4: Biología humana	Condición física	¿Cree usted que la edad influye en complicaciones que afectan el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No	
				¿Piensa usted que los antecedentes médicos caracterizan el riesgo prenatal de las gestantes?						✓		✓		✓		✓		No	
			Condición mental	¿Considera usted que la alteración en las emociones afectan en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No	
				¿Estarías dispuesta a recibir orientación para mejorar tu salud mental?						✓		✓		✓		✓		No	
Riesgo prenatal	Se define este riesgo como la causal en problemas de afecciones y desarrollo anómalo; directamente relacionado con la condición de la gestante tales como estado nutricional a parto pretérmino	D1: Evaluación	Apreciación del riesgo	¿Cree usted que la evaluación del riesgo prenatal reduce su impacto?						✓		✓		✓		✓		No	
				¿Piensa usted que la evaluación del historial clínico de las gestantes contribuye a la identificación del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No	
			Determinación del riesgo	¿Considera usted que la evaluación de exámenes complementarios ayuda a la detección del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No	
				¿Piensas que la evaluación física médica de la gestante evita los riesgos prenatales?						✓		✓		✓		✓		No	
		D2: Categorización	Importancia del riesgo	¿Cree usted que clasificar el riesgo prenatal por escalas ayuda en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No	
				¿Cree usted que identificar el riesgo prenatal ayuda a reducir las posibles complicaciones en el proceso de gestación?						✓		✓		✓		✓		No	
		D3: Atención	Efectividad en la atención	Efectividad en la atención	¿Piensa usted que la atención oportuna reduce el riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
					¿Piensa usted que la atención por tipo de nivel contribuye al manejo óptimo del riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
				Efectividad en la atención	¿Considera usted que la calidad en la atención fortalece los lineamientos para el manejo de riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No
					¿Considera usted que la calidad en la atención fortalece los lineamientos para el manejo de riesgo prenatal?						✓		✓		✓		✓		No

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ÍTE MS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES		
					Nunca	Casi nunca	Rara vez	Casi siempre	Siempre	RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES		RELACIÓN ENTRE LAS DIMENSIONES		RELACIÓN INDICADOR E ÍTE MS		RELACIÓN ÍTEM Y OPCIÓN DE RESPUESTA				
										SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
Riesgo prenatal		D4: Prioridad	Tiempo de espera	¿Cree usted que la prioridad del tiempo en dar solución a las complicaciones es esencial para controlar el riesgo prenatal?																
				¿Cree usted que priorizar cada riesgo prenatal ayuda a mejorar el sistema de salud?																
				¿Considera usted que el riesgo prenatal se establece como prioridad en las políticas del sistema de salud?																

Jorge Rubén Díaz Díaz

Mgtr. Jorge Rubén Díaz Díaz

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de medición de los factores determinantes de salud.

OBJETIVO: Establecer una escala valorativa en las dimensiones de los factores determinantes de salud.

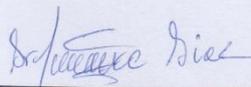
DIRIGIDO A: 65 gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Jorge Rubén Díaz Díaz

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magíster en Gerencia de Servicios de salud

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				



Mgr. Jorge Rubén Díaz Díaz

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de medición del riesgo prenatal.

OBJETIVO: Establecer una escala valorativa en las dimensiones del riesgo prenatal.

DIRIGIDO A: 65 gestantes del Centro de Salud Juan Montalvo. Santa Elena – Ecuador, 2021.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Jorge Rubén Díaz Díaz

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magíster en Gerencia de Servicios de salud

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

Jorge Rubén Díaz Díaz

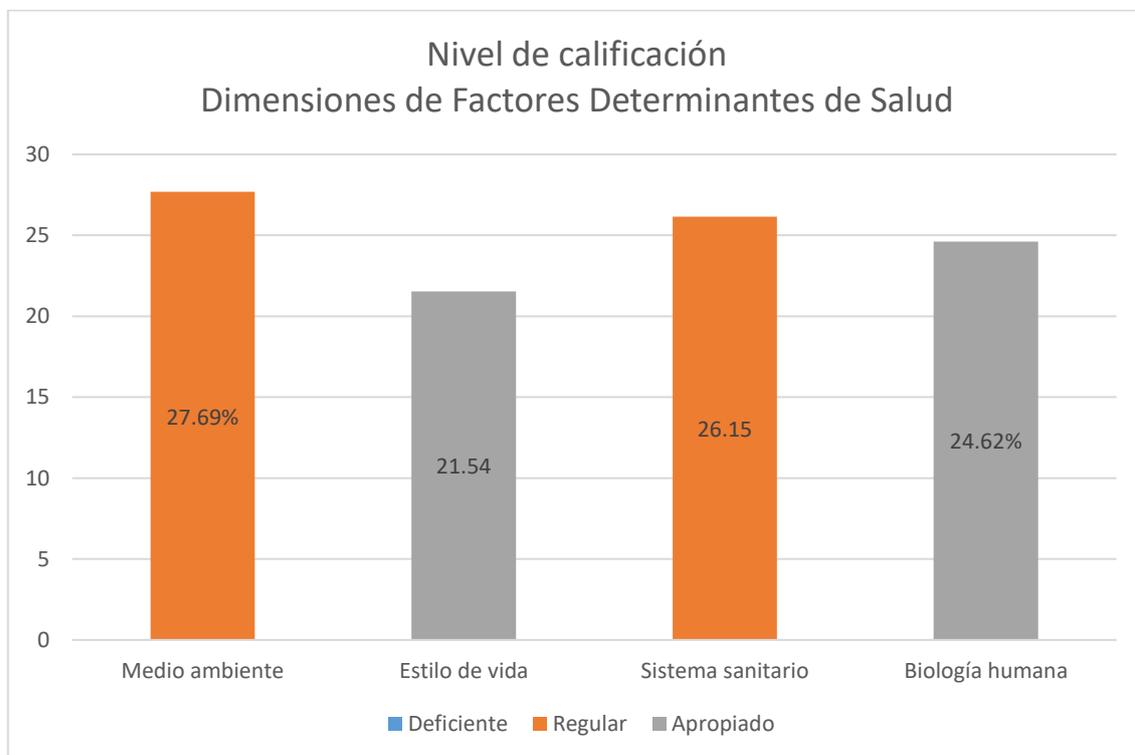
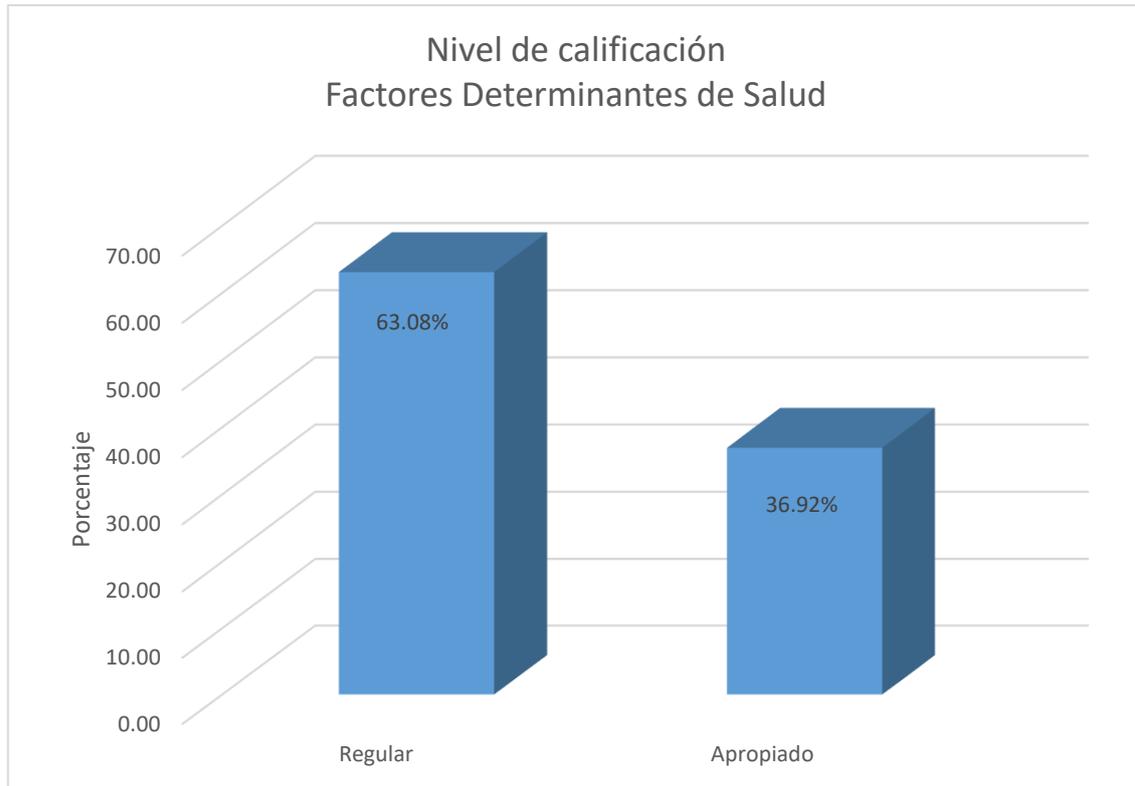
Mgtr. Jorge Rubén Díaz Díaz

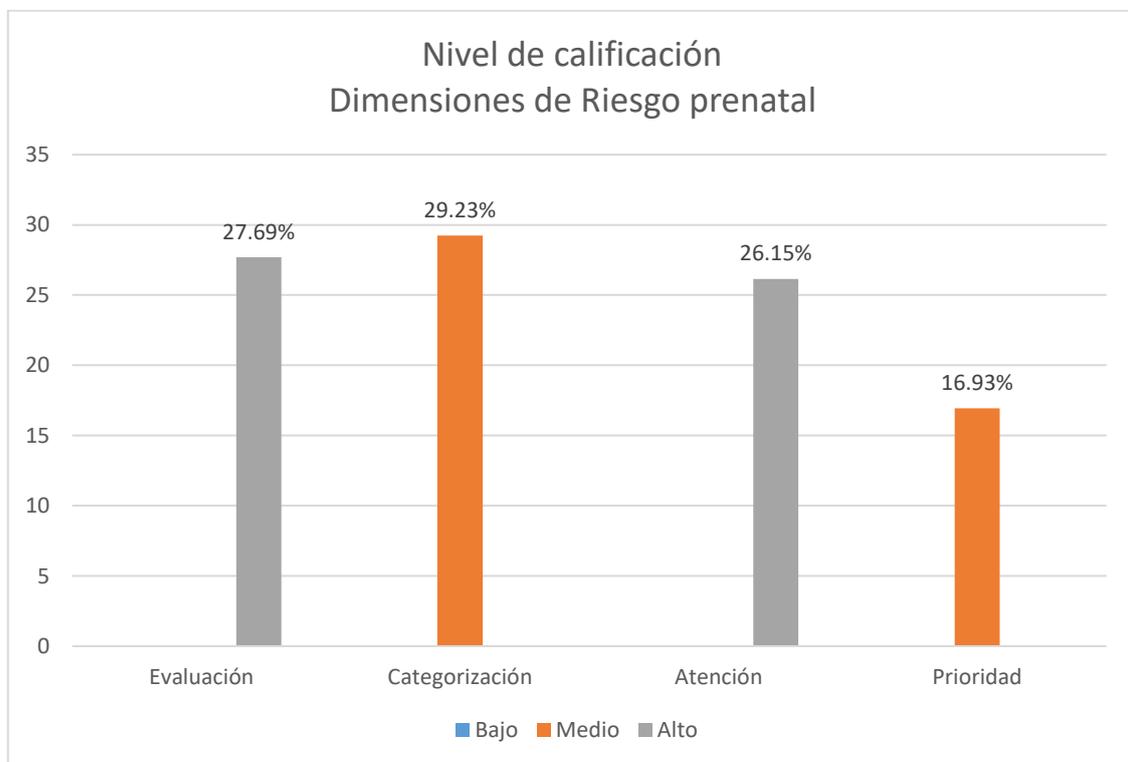
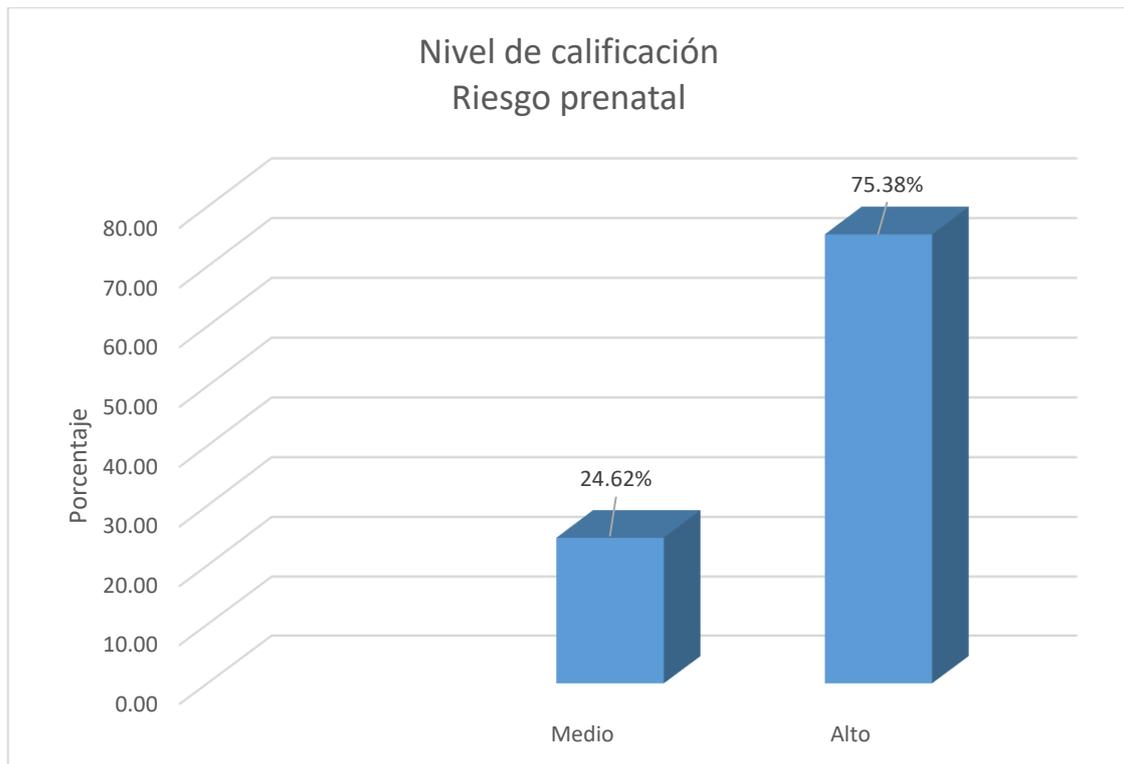
Anexo 6. Matriz de puntuaciones prueba piloto

Items	VARIABLE 1: FACTORES DETERMINANTES DE SALUD																				TV1
	DIMENSIÓN 1: MEDIO AMBIENTE					DIMENSIÓN 2: ESTILO DE VIDA					DIMENSIÓN 3: SISTEMA SANITARIO					DIMENSIÓN 4: BIOLOGÍA HUMANA					
	1	2	3	4	TD1	5	6	7	8	TD2	9	10	11	12	TD3	13	14	15	16	TD4	
1	4	5	5	4	18	4	5	4	4	17	4	5	4	5	18	4	5	5	4	18	71
2	5	4	4	4	17	4	5	4	5	18	4	4	5	4	17	4	5	4	4	17	69
3	4	5	4	5	18	3	4	4	4	15	3	4	3	3	13	4	4	4	4	16	62
4	5	4	4	5	18	4	5	5	5	19	4	5	4	5	18	5	5	5	5	20	75
5	3	4	4	4	15	3	4	3	4	14	3	4	4	3	14	4	5	4	5	18	61
6	4	4	4	5	17	5	4	5	4	18	3	4	3	4	14	5	4	4	5	18	67
7	4	4	4	3	15	3	4	3	3	13	5	4	5	4	18	5	4	4	5	18	64
8	4	4	4	3	15	3	4	5	5	17	4	4	4	4	16	5	4	5	5	19	67
9	5	4	4	5	18	4	5	4	5	18	4	5	4	5	18	5	4	4	5	18	72
10	5	4	4	5	18	4	5	5	4	18	4	5	4	5	18	5	4	5	4	18	72
11	4	4	3	4	15	3	4	4	4	15	4	3	3	4	14	4	4	4	4	16	60
12	3	4	3	4	14	4	4	5	5	18	4	4	4	4	16	3	4	3	4	14	62
13	4	4	3	3	14	4	4	4	4	16	4	3	3	3	13	4	4	4	4	16	59
14	4	3	3	4	14	4	4	3	3	14	4	3	4	3	14	4	3	3	3	13	55
15	5	4	5	5	19	5	5	4	5	19	5	5	4	5	19	5	4	5	5	19	76

Items	VARIABLE 2: RIESGO PRENATAL																TV2
	DIMENSIÓN 1: EVALUACION					DIMENSIÓN 2: CATEGORIZACION				DIMENSIÓN 3: ATENCION				DIMENSIÓN 4: PRIORIDAD			
	1	2	3	4	TD1	5	6	TD2	7	8	9	TD3	10	11	12	TD4	
1	4	5	5	5	19	4	5	9	4	5	5	14	5	4	5	14	56
2	4	5	4	5	18	4	4	8	4	4	5	13	5	4	5	14	53
3	4	5	4	4	17	4	3	7	4	3	4	11	3	4	4	11	46
4	4	5	4	4	17	4	4	8	4	4	5	13	4	3	4	11	49
5	4	4	4	5	17	4	4	8	5	4	4	13	4	5	4	13	51
6	3	4	4	4	15	3	4	7	5	4	3	12	4	5	4	13	47
7	3	4	3	4	14	3	3	6	4	4	5	13	4	3	4	11	44
8	3	4	3	4	14	3	4	7	4	4	4	12	4	3	3	10	43
9	3	3	4	4	14	4	3	7	3	4	3	10	3	4	4	11	42
10	3	4	3	3	13	3	3	6	3	3	4	10	4	3	4	11	40
11	3	3	4	4	14	4	3	7	4	3	3	10	4	3	4	11	42
12	4	3	4	4	15	3	4	7	5	4	4	13	4	4	5	13	48
13	3	3	4	4	14	4	3	7	4	5	4	13	4	5	4	13	47
14	3	3	3	4	13	3	3	6	3	4	3	10	4	4	5	13	42
15	4	3	3	3	13	3	3	6	4	4	3	11	4	4	3	11	41

Anexo 7. Gráficos estadísticos





Anexo 8. Registro fotográfico

