



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:**

“INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021”.

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada  
en Enfermería

AUTOR: Johanna Lizbeth Paspuel Yánez

DOCENTE: M<sup>PH</sup>. Sonia Revelo V.

IBARRA - ECUADOR

2021

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de directora de la tesis de grado titulada “INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021” de autoría de Johanna Lizbeth Paspuel Yáñez, para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 8 días del mes de julio de 2021.

**Lo certifico:**

(Firma).....

MpH. Sonia Révelo Villarreal.

C.C: 0401026984.

**DIRECTORA**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA**

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

<b>DATOS DE CONTACTO</b>			
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>	1718878828		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>	Paspuel Yanez Johanna Lizbeth		
<b>DIRECCIÓN:</b>	Barrio El empedrado, calle Luis Felipe Borja		
<b>EMAIL:</b>	johanna.paspuel@outlook.es		
<b>TELÉFONO FIJO:</b>	3068348	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	0959786994
<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
<b>TÍTULO:</b>	“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021”		
<b>AUTOR (ES):</b>	Paspuel Yánez Johanna Lizbeth		
<b>FECHA:</b>	8 de julio de 2021		
<b>SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO</b>			
<b>PROGRAMA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>PREGRADO</b> <input type="checkbox"/> <b>POSGRADO</b>		
<b>TÍTULO POR EL QUE OPTA:</b>	Licenciatura en Enfermería		
<b>ASESOR /DIRECTOR:</b>	MpH. Sonia Revelo V.		

## CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 8 días del mes de julio de 2021

### EL AUTOR

(Firma).....  
Johanna Lizbeth Paspuel Yanez  
C.C.: 1718878828

## REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

**Guía:** FCCS-UTN

**Fecha:** Ibarra, 8 de julio del 2021

**JOHANNA LIZBETH PASPUEL YANEZ, "INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021" TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, 8 de julio del 2021**

**DIRECTORA:** MpH. Sonia Revelo Villarreal.

El principal objetivo de la presente investigación fue describir la situación de la educación en salud para mejorar la cobertura del control prenatal a gestantes atendidas en el centro de salud de San Antonio, 2021.

Entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar socio-demográficamente a la población en estudio, identificar el nivel de conocimientos sobre control, estimulación prenatal y autocuidado en gestantes que acuden al centro de salud San Antonio, valorar las acciones de enfermería sobre la promoción y educación prenatal, elaborar una guía educativa sobre control prenatal dirigida a gestantes del centro de salud San Antonio

**Fecha:** Ibarra, 8 de junio del 2021.



MpH. Sonia Revelo Villarreal.



Johanna Lizbeth Paspuel Yáñez

## **AGRADECIMIENTO**

Debo agradecer de manera especial y sincera a mis padres por brindarme su apoyo incondicional, al director de tesis por su capacidad para guiar mis ideas y reflejarlas en la tesis, al Centro de Salud San Antonio por la colaboración que me han brindado durante la investigación. Finalmente quiero agradecer a la Universidad Técnica del Norte por abrirme sus puertas para poder cumplir mi objetivo en la obtención del título de licenciada en enfermería.

***Johanna Lizbeth Paspuel Yanez***

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación le dedicado principalmente a Dios por permitirme culminar mi carrera universitaria, además de saberme guiarme en el camino del bien, superando cada obstáculo que se ha presentado.

A mi familia principalmente a mis padres ya que gracias a ellos su amor, su paciencia y su bondad me han acompañado a lo largo de mi carrera universitaria, brindándome la oportunidad de estudiar enfermería en otra ciudad, a mi hermana quien con sus ánimos y fortaleza que siempre me brindo y poder así darles ese orgullo a nuestros padres de ser profesionales

***Johanna Lizbeth Paspuel Yanez***

## ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS .....	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE .....	iii
CONSTANCIAS .....	iv
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO .....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
DEDICATORIA .....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
RESUMEN.....	xii
SUMARY.....	xiii
TEMA: .....	xiv
CAPÍTULO I.....	1
<u>1.</u> Problema de la investigación.....	1
1.1.    Planteamiento del problema.....	1
1.2.    Formulación del problema .....	2
1.3.    Justificación .....	3
1.4    Objetivos.....	4
1.4    Pregunta de investigación .....	4
Marco Teórico II .....	5
<u>2.</u> Marco teórico.....	5
2.1.    Marco referencial.....	5
2.2    Marco contextual .....	7
2.3    Marco conceptual.....	9
2.4    Marco legal y ético .....	17



2.4.1 Marco legal .....	17
2.4.2. Marco ético .....	19
CAPÍTULO III.....	21
3. Metodología de la Investigación.....	21
3.1. Tipo de investigación.....	21
3.2. Diseño de la investigación .....	21
3.3. Localización del área de estudio y población .....	21
3.4 Universo.....	21
3.5. Criterios de inclusión y de exclusión.....	22
3.6 Métodos y técnicas para la recolección de información. ....	22
3.7 Análisis de Datos .....	23
3.8 Operalización de variables (anexo 7).....	24
CAPÍTULO IV.....	25
4. Resultados de la Investigación .....	25
4.1. Análisis e interpretación de resultados .....	25
4.1.2 Conocimientos sobre control prenatal .....	26
4.1.3 Conocimiento sobre autocuidado.....	28
4.1.4 Conocimientos estimulación prenatal .....	29
4.1.5 Conocimientos generales de control prenatal, autocuidado y estimulación prenatal.....	30
4.1.6 Análisis en profesionales de enfermería .....	30
CAPÍTULO V .....	34
5. Conclusiones y Recomendaciones .....	34
5.1 Conclusiones.....	34
5.2. Recomendaciones .....	34
BIBLIOGRAFÍA.....	36

ANEXOS.....	43
Anexo 1. Autorización por parte de la Coordinación Zonal 1- Salud.....	43
Anexo 2. Validación de encuesta por expertos. ....	44
Anexo 3. Formato de encuesta aplicada a gestantes atendidas en el centro de salud San Antonio.....	46
Anexo 4. Formato de encuesta aplicada al personal de enfermería del centro de salud San Antonio .....	51
Anexo 5. Portada de la Guia Educativa .....	54
Anexo 6. Operacionalización de variables.....	55
Anexo 7. Certificación del Abstract.....	58

## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Ilustración 1 centro de salud san Antonio .....	7
Tabla 1 Sociodemográficos de mujeres embarazadas que participaron en el estudio. .....	25
Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre control prenatal de mujeres embarazadas que participaron en el estudio .....	26
Tabla 3 Nivel de conocimiento sobre autocuidado en mujeres embarazadas que participaron en el estudio .....	28
Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en mujeres embarazadas que participaron en el estudio .....	29
Tabla 5 Conocimiento generales .....	30
Tabla 6 Datos sociodemográficos del personal de enfermería que participaron en el estudio. ....	30
Tabla 7 Promoción y educación brindada por personal de enfermería. ....	31
Tabla 8 Educación del personal de enfermería sobre control prenatal .....	32
Tabla 9 Frecuencia de charlas educativas .....	33

## RESUMEN

“Intervención educativa del personal de enfermería sobre el control prenatal a gestantes atendidas en el centro de salud de San Antonio, 2021”.

**Autor:** Johanna Lizbeth Paspuel Yanez.

**Correo:** [jlspuely@utn.edu.ec](mailto:jlspuely@utn.edu.ec)

La educación para la salud por parte del personal de enfermería es importante en la atención prenatal, debido a que transmiten conocimientos para los futuros padres ayudando en el autocuidado, disminuyendo posibles complicaciones durante la gestación., por ende, el objetivo de la investigación fue “Describir la situación de la educación en salud para mejorar la cobertura del control prenatal a gestantes atendidas en el centro de salud de San Antonio,2021”.Se llevo a cabo una investigación de estudio no experimental con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, con una población de 128 embarazadas y 6 enfermeras. Para dar cumplimiento a los objetivos planteados se estructuro un instrumento con preguntas de opción múltiple y escala de Likert, validado por expertos, obteniendo resultados en las mujeres embarazadas la edad prevalente es de 20-28 años de edad, autoidentificados como mestizas, solteras, con nivel de instrucción secundaria, teniendo un nivel de conocimiento medio el 61% de la población sobre control prenatal autocuidado y estimulación prenatal .En cuanto al personal de enfermería, el 100% de enfermeras realiza la promoción y educación prenatal una vez al mes, concluyéndose que el conocimiento sobre control prenatal, autocuidado y estimulación prenatal están relacionadas directamente con la asistencia del control prenatal.

**Palabras clave:** Embarazo, control prenatal, Educación.

## SUMMARY

"Educational intervention of the nursing staff on the prenatal control of pregnant women treated at the San Antonio health center, 2021".

Author: Johanna Lizbeth Paspuel Yanez.

Email: [jlpaspuely@utn.edu.ec](mailto:jlpaspuely@utn.edu.ec)

Health education by nursing staff is important in prenatal care, because they transmit knowledge to furious parents, helping in self-care, reducing possible complications during pregnancy. Therefore, the objective of the research was " Describe the situation of health education to improve the coverage of prenatal control to pregnant women treated at the San Antonio health center, 2021". A non-experimental study investigation was carried out with a quantitative, descriptive, cross-sectional approach. with a population of 128 pregnant women and 6 nurses. To comply with the proposed objectives, an instrument was structured with multiple-choice questions and a Likert scale, validated by experts, obtaining results in pregnant women, the prevailing age is 20-28 years of age, self-identified as mixed-race, single, with secondary education level, with 61% of the population having a medium level of knowledge about self-care prenatal control and prenatal stimulation. Regarding the nursing staff, 100% of nurses carry out prenatal promotion and education once a month, concluding that knowledge about prenatal care, self-care and prenatal stimulation are directly related to prenatal care assistance.

**Keywords:** Pregnancy, prenatal control, Education.

**TEMA:**

“INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021”

# CAPÍTULO I

## 1. Problema de la investigación.

### 1.1. Planteamiento del problema.

Según el Ministerio de Salud Pública considera que la educación prenatal, es importante para la preparación a la embarazada y a los futuros padres ya que los profesionales de salud imparten conocimientos sobre identificación de los signos de alarma del embarazo, parto y el alumbramiento, autocuidado de la mujer durante su gestación, estimulación prenatal además de la importancia del control prenatal para el bienestar de la madre y el hijo (1).

Un embarazo sin educación y atención prenatal puede complicarse convirtiéndose en un riesgo de salud imposibilitando acciones preventivas y terapéuticas, aumentando el número de recién nacidos con bajo peso, partos prematuros, además puede llegar a tener graves consecuencias como la morbilidad materna y perinatal, debido a que no se podrá identificar a tiempo los factores de riesgo de la embarazada, ya que no contarán con conocimientos suficientes sobre autocuidado que debe tener durante su gestación (2).

A nivel mundial, cada día mueren aproximadamente 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto, siendo las mujeres de zonas remotas quienes tienen menos probabilidad de contar con atención prenatal, debido a diferentes factores como pobreza, distancia, falta de servicios adecuados, prácticas culturales, falta de información sobre la importancia del control prenatal y autocuidado en la gestación además de nutrición óptima, actividad física, vacunación de tétanos entre otros (3) (4).

En América Latina, los enfoques y modelos tradicionales de educación para la salud a gestantes ha sido deficientes, debido a que cada año se observa que el 50% de millones de mujeres sufren enfermedades serias relacionadas a la gestación y 1.2 millones de recién nacidos mueren por complicaciones durante el parto, lo que lleva a pensar en los derechos humanos relacionados con la maternidad segura, e información y educación en salud además de tomar en cuenta los valores humanos y cambios de comportamiento individual y social que se debe plantear para una brindar una atención integral a la gestante (5).

En Ecuador, en el año 2010 presenta una mortalidad materna de 69,5 muertes por cada 100 mil nacidos vivos, en su gran mayoría debido a trastornos hipertensivos, hemorragia postparto, embarazo que termina en aborto, anormalidades de la dinámica del parto y distocia, finalmente sepsis puerperal , se debe considerar que estas causas son evitables, sin embargo no se ha logrado debido a la falta de accesibilidad al servicio de salud y la escasa educación prenatal que brindan los servicios de salud a las gestantes y sus parejas (6).

En la provincia de Imbabura, en el centro de salud San Antonio no se ha realizado estudios sobre intervención educativa del control prenatal por parte del personal de enfermería, de tal manera es posible que la educación prenatal impartida en el servicio sea escasa ya que, a nivel nacional, existe porcentaje de muerte materna por complicaciones durante la gestación o en el parto las cuales pueden ser prevenidas mediante una adecuada educación en el transcurso del embarazo.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Una adecuada intervención educativa del personal de enfermería sobre el control prenatal a gestantes atendidas en el centro de salud de San Antonio, 2021 mejorará la cobertura del control prenatal?



### **1.3. Justificación**

La educación para la salud por parte del personal de enfermería es importante en la atención prenatal, ya que mediante intervenciones educativas brindan información relevante para el autocuidado durante la gestación, ayudando a disminuir posibles complicaciones, reduciendo la mortalidad materna y perinatal. El presente estudio tiene como finalidad realizar un análisis sobre la situación de la educación en salud a madres gestantes del centro de salud San Antonio por parte del personal de enfermería, ya que en el centro de salud debe existir una educación prenatal de calidad de esta forma ayudará a mejorar la cobertura de la atención prenatal.

Esta investigación es importante, porque pretende valorar el conocimiento de las futuras madres sobre el autocuidado que deben tener y la importancia de contar con la información necesaria durante la gestación. Por lo tanto, el asesoramiento sobre nutrición adecuada, hábitos saludables, vacunación y las respectivas recomendaciones sobre cómo tratar los síntomas propios del embarazo, es decir una atención holística contribuye a disminuir el riesgo de complicaciones, ayuda al desarrollo sano a lo largo de su embarazo y después de él.

Las beneficiarias directas serán las madres gestantes y personal de enfermería del centro de salud, al proporcionar una propuesta sobre un modelo educativo para educación en el control prenatal, entre los beneficiarios indirectos se encontrará el autor de la investigación por contar con la oportunidad de servir a la comunidad y como requisito para la obtención de la titulación de tercer nivel debido al desarrollo y preparación intelectual correspondiente.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo general**

Describir la situación de la educación en salud para mejorar la cobertura del control prenatal a gestantes atendidas en el centro de salud de San Antonio, 2021.

### **1.4.2 Objetivos específicos**

- Caracterizar socio-demográficamente a la población en estudio.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre control, estimulación prenatal y autocuidado en gestantes que acuden al centro de salud San Antonio.
- Valorar las acciones de enfermería sobre la promoción y educación prenatal.
- Elaborar una guía educativa sobre control prenatal dirigida a gestantes del centro de salud San Antonio.

## **1.4 Pregunta de investigación**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población en estudio?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos, sobre control, estimulación prenatal y autocuidado en gestantes que acuden al centro de salud San Antonio?
- ¿Cuáles son las acciones de enfermería sobre la promoción y educación prenatal?
- ¿Cómo diseñar una guía educativa sobre educación prenatal?

## **Marco Teórico II**

### **2. Marco teórico**

#### **2.1. Marco referencial**

##### **2.1.1 Conocimiento de la estimulación prenatal en los programas de educación maternal en Atención Primaria por parte de las mujeres gestantes**

La investigación con el objetivo de estudiar el nivel de conocimiento sobre la estimulación prenatal en las mujeres gestantes de los centros de salud Talavera de la Reina, en la cual se obtuvieron respuestas de 26 mujeres gestantes con edades comprendidas entre 25 y 49 años, mediante un estudio observacional transversal descriptivo, a través de un muestreo consecutivo seleccionaron embarazadas del programa de preparación al parto las cuales contestaron un cuestionario elaborado "ad hoc" acerca del conocimiento y beneficios de la estimulación prenatal, llegando a la conclusión que existe un alto porcentaje que desconoce lo que es la estimulación prenatal y su importancia, así como la falta de información por parte del personal de salud sobre la estimulación prenatal y sus beneficios (7).

##### **2.1.2 Satisfacción de gestantes y acompañantes en relación con el Programa de Educación Maternal en Atención Primaria**

El estudio realizado en el Centro de Salud de Lepe en el que se analizó la satisfacción percibida por las gestantes y sus acompañantes en relación con el contenido del Programa de Educación Maternal y los beneficios que estos presentan en su embarazo, mediante el estudio observacional, descriptivo, transversal y con metodología cualitativa, en el que se midió cuantitativamente la satisfacción a través de un cuestionario semiestructurado de elaboración propia, realizando una valoración cualitativa con cuatro grupos de discusión de 10 personas. obteniendo como resultados

que más del 50% de gestantes y acompañantes mostraron un nivel de satisfacción muy alto, teniendo como conclusión que el Programa de Educación Maternal es muy satisfactorio y afirmaron que respondía a las necesidades (8).

### **2.1.3 Diseño de programas de promoción de la salud para mujeres gestantes con tecnologías de la información**

El diseño de un programa para promoción de la salud a través de mensajes de texto/Whatsapp no presenta una metodología clara que asegure obtener buenos resultados en cuanto a eficiencia en la comunicación y modificación de conductas sanitarias, sin embargo se ha planteado diseñar una metodología clara que permita al personal de salud crear programas de promoción de la salud mediante envío de mensajes de texto/Whatsapp para embarazadas y puérperas para mejorar los resultados en cuanto a su efectividad por lo cual se utilizó búsqueda bibliográfica de trabajos que analicen metodologías relacionadas al uso de mensajes de texto y aplicativos en mujeres gestantes, encontrando 180 artículos y estudios relacionados, de los cuales se seleccionaron nueve, concluyendo así 11 pasos a seguir que abarca desde el análisis de los objetivos hasta el análisis de los resultados (9)

### **2.1.4 Educación prenatal y Pedagogía prenatal**

El objetivo del artículo es analizar posibilidades de desarrollo en la educación prenatal desde la Pedagogía junto a las demás ciencias. Para lo que se definirán nuevas perspectivas de comprensión, investigación y desarrollo en la educación prenatal enfocado desde la Pedagogía, por lo tanto se adopta como referente un enfoque radical e inclusivo de la formación, sin embargo hay otros retos trascendentales que no se están incorporando a la educación prenatal, debido a que el desarrollo de la educación prenatal se centra solo desde las Ciencias Médicas, Biológicas y de la Salud y escaso desarrollo de la Pedagogía en este tramo educativo, si se llega a tener un cambio en

este sistema la educación y pedagogía prenatal coadyuvaría a un cambio profundo en el sistema educativo formal (10).

### **2.1.5 Autocuidado en mujeres embarazadas en una comunidad del estado de México**

Las mujeres embarazadas requieren mayores cuidados de sí misma, el objetivo del artículo es identificar el autocuidado de las mujeres gestantes en la comunidad del municipio de Jiquipilco, mediante un estudio cualitativo, descriptivo transversal con enfoque cualitativo, con una muestra de siete mujeres de 15 a 35 años de edad y embarazo sin complicaciones, obteniendo como resultados que la calidad y no la cantidad de los alimentos traen beneficios para su salud, su higiene personal varía según la decisión de las embarazadas, En cuanto a las actividades solo realizan labores del hogar donde implique un menor esfuerzo para ellas, con periodos de descanso, no realizan ejercicio. por lo que se concluye que el autocuidado de las mujeres gestantes es deficiente, los requisitos que más se requiere atender es el de alimentación, ejercicio y reforzar conocimientos para una mejor prevención de peligros y seguridad en su embarazo (11).

## **2.2 Marco contextual**



ILUSTRACIÓN 1 CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO

### **2.2.1 Localización del subcentro de salud San Antonio.**

Se localiza en San Antonio de Ibarra parroquia rural que pertenece al cantón Ibarra de la provincia de Imbabura, ubicado a 174 Km. de la capital ecuatoriana y a 5.50 Km de la capital provincial cuenta con una superficie aproximada de 29,07 Km<sup>2</sup> de acuerdo con su topografía, se encuentra entre los 2,040 msnm y 4,620 msnm; debido a su situación Geográfica, San Antonio presenta un clima templado en forma general. Actualmente el edificio en el que funciona el Subcentro de salud se encuentra en las calles Bolívar y Francisco Terán, área de gran circulación vehicular y peatonal (12).

### **2.2.2. Características del establecimiento.**

El centro de Salud San Antonio actualmente tiene una infraestructura en buen estado brindando una atención médica de calidad a la comunidad, el espacio físico se distribuye de la siguiente manera para la presentación de los diferentes servicios.

- Consultorios
- emergencia
- farmacia
- Estadística
- Preparación
- Vacunas
- Curaciones
- Odontología
- Sala de espera

### **2.2.3 Servicios que brindan en la institución.**

La Unidad Operativa cumple con su función a través de los siguientes servicios

- Atención Medicina General
- Atención Medicina familiar
- Atención Psicología

- Atención Odontológica
- Atención Gineco Obstetricia
- Curaciones e inyecciones
- Promoción de la salud y prevención de enfermedades con la aplicación de todos los programas vigentes en el MSP.

#### **2.2.4. Información de la realidad de las gestantes en el centro de salud**

El centro de salud San Antonio, atiende aproximadamente más de 100 mujeres embarazadas por mes, recibiendo atención por parte de obstetras y personal médico encargado del control prenatal, sin embargo la educación prenatal brindada por parte del personal de enfermería es precaria, debido a la falta de personal, el confinamiento por la pandemia del COVID 19 en el último año y que el centro de salud no cuenta con post-consulta en la cual se puede educar de manera correcta y adecuada sobre el control prenatal y la importancia del autocuidado en la gestación.

### **2.3 Marco conceptual**

#### **2.3.1 Educación para la salud**

La educación para la salud no solo se refiere a la transmisión de información, sino también a impulsar la motivación, habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas que mejoren la salud, brindando información necesaria como: condiciones sociales, económicas y ambientales, factores de riesgo comportamientos de riesgo, además del uso del sistema de asistencia sanitaria, es decir pretende comunicar información y desarrollar habilidades personales que demuestren la viabilidad política y las posibilidades organizativas de diferentes formas de actuación para lograr cambios sociales, económicos y ambientales en favor a la salud (13).

Según la UNESCO las estadísticas del Informe de Seguimiento de la Educación en el Mundo demuestran que si existe un alto nivel de educación en salud alcanzado por las madres contribuye a mejorar los índices de vacunación y nutrición de los niños ,además reduce el número de mortalidad infantil y materna, por lo tanto para una vida productiva y saludable se debe poseer los conocimientos necesarios sobre la prevención de enfermedades y patologías ya que una educación de calidad es la base de la salud y el bienestar de las personas (14).

### **2.3.2 Educación Prenatal**

El termino denominado educación prenatal pretende alcanzar comportamientos saludables, permanentes a la familia y madre gestante, facilitando instrumentos que les permitan actuar responsablemente durante el embarazo, parto, puerperio y cuidado del recién nacido para lograr el bienestar de la madre e hijo durante el parto, para prevenir enfermedades o posibles complicaciones que se presenten en el transcurso del embarazo (15).

Cabe considerar que las características mencionadas anteriormente buscan la misma finalidad transmitir conocimientos y actuaciones para que sean incorporadas por los futuros madres con la finalidad de crear condiciones óptimas desde la concepción, embarazo, nacimiento y crianza saludable (16). Por lo tanto, la atención prenatal o control prenatal se considera la continuación de la asistencia sanitaria en las primeras etapas de la gestación y una educación de salud adecuada que permite establecer actitudes positivas frente acontecimientos importantes del ciclo de vida de la mujer. Por lo tanto, la atención prenatal o control prenatal se considera la continuación de la asistencia sanitaria en las primeras etapas de la gestación y una educación de salud adecuada que permite establecer actitudes positivas frente acontecimientos importantes del ciclo de vida de la mujer (17).



Finalmente, se define educación prenatal como un programa de educación para la salud de la gestante la cual presenta objetivos claros y estrategias que ayudan en la orientación de las futuras madres efectuando en el embarazo, parto y puerperio (17).

### **2.3.3 Objetivos de la educación prenatal**

Una de las funciones del profesional de enfermería es realizar actividades de educación para la salud y apoyar el autocuidado de la paciente embarazada, contribuyendo en los programas de salud a nivel preventivo y de promoción de la salud, haciendo que la población participe consciente y permanentemente para lograr objetivos que beneficien a la gestante y su pareja (18). La etapa prenatal se encuentra dentro de las actividades de prevención y promoción de la salud, centrándose en fomentar las mejores condiciones biopsicosociales para asegurar el desarrollo del niño, tanto físico, psicológico y emocional favoreciendo su pleno desarrollo desde el embarazo (16).

Los objetivos de la educación prenatal hacen referencia a los cuidados que deben tener en todo el proceso de embarazo, por lo tanto, se incluye al padre, a la madre, al feto y al entorno, debido a que se pretende influir en el comportamiento de la salud, aumentar la confianza en las gestantes en su capacidad de dar a luz, preparar a los futuros padres sobre los cambios en el embarazo y contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad perinatal (15).

Cabe destacar que la educación prenatal propicia el apego en útero el cual favorece al amor incondicional y el vínculo por parte de los padres, es necesario la inclusión de atención educativa y apoyo a los futuros padres para que comprendan sus propias necesidades psicológicas emocionales, sociales y físicas durante la gestación el parto y paternidad (16)

#### **2.3.4 Tipos de educación para la salud prenatal**

El cuidado de la salud que debe tener la gestante durante su embarazo comienza con la atención o control prenatal, por lo tanto, el personal de Enfermería debe basar su accionar sobre un proceso continuo de situaciones de aprendizaje, para lograr un cambio de conducta en la embarazada y la familia, por lo cual se cuenta con dos tipos de educación para la salud prenatal que se dividen de manera operativa en educación incidental y educación sistemática (19).

Educación incidental, aquella que se ejecuta durante el desarrollo del trabajo diario, es decir donde se aprovechan las situaciones en las que se puede enseñar mediante charlas casuales y educación sistemática es aquella que se elabora de manera formal, teniendo en cuenta el tiempo, objetivos planteados direccionado por una metodología de trabajo planteada con anterioridad (19).

#### **2.3.5 Beneficios que aporta la educación prenatal**

La educación prenatal cuenta con grandes beneficios tanto para la gestante como para su núcleo familiar, ayudando a reducir la ansiedad, miedo y dolor, a través de la aclaración de dudas y enseñando nuevos conocimientos para desmentir mitos y ritos basados en tradiciones orales y escritas, se debe tomar en cuenta que las mujeres que cuentan con educación prenatal planean y preparan el parto de manera más positiva, se encuentran más relajadas durante el proceso de parto. (20)

Otro de los beneficios es mejorar la funcionalidad del cuerpo de la gestante es decir que tengan mayor agilidad de movimientos, reduciendo el dolor de espalda, además logra que las gestantes puedan sentirse bien con los cambios físicos, psicológicos y sociales que presentan en el transcurso del embarazo. Por otra parte, las embarazadas que cuentan con educación prenatal cuidan de su alimentación durante la gestación,

alimentándose de manera saludable, realizando ejercicio físico y evitando acciones que pueden causar daño al feto como el consumo de tabaco (20).

Finalmente, la educación a las gestantes ayuda a reconocer adecuadamente el momento del parto, evitando así acudir innecesariamente a servicios de obstetricia, también disminuye las cargas de trabajo del personal de salud, consiguiendo optimizar el uso de recursos sanitarios. (20)

### **2.3.6 Personal de enfermería como educadora en gestantes.**

El personal de enfermería tiene que involucrarse en el rol de educador de las gestantes, familia y comunidad, transmitiendo consejos y orientando sobre la importancia, beneficios que presenta el control prenatal, siendo fuente de conocimientos capaz de brindar cuidados a todos los grupos etarios, esta atención debe garantizar el bienestar y seguridad de las personas (21).

En la atención primaria de salud el seguimiento a madres gestantes se basa en actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades, cabe destacar que la enfermera es la encargada de orientar en los controles, realizar intervenciones educativas, fomentar autocuidado, brindar apoyo emocional y cuidados holísticos que necesitan las embarazadas, además como educadora debe averiguar la percepción de los pacientes sobre la experiencia educativa que se brinda en la atención prenatal (21).

### **2.3.7 Control prenatal**

El control prenatal bajo los componentes, prevención, promoción recuperación y rehabilitación de la salud materna y neonatal, es un conjunto de actividades y procedimientos que el personal de salud ofrece a las gestantes con el fin de identificar

factores de riesgo, enfermedades que afecten el curso normal del embarazo y la salud del recién nacido, mediante los componentes (22).

### **2.3.8 Características del control prenatal**

El control prenatal para que cumpla con su función debe presentar las siguientes características que garanticen el bienestar tanto de la madre como del recién nacido:

- **Precoz.** La primera atención prenatal que la embarazada debe asistir debe ser durante el primer trimestre de gestación debido a que ayuda a la ejecución temprana de promoción, protección y recuperación de salud, haciendo factible la identificación temprana de enfermedades o factores de riesgo, aumentando la posibilidad de planificar eficazmente el manejo que debe tener en su embarazo (23).
- **Periódico.** La frecuencia de controles prenatales puede reducir las muertes perinatales hasta en 8 por cada 1000 nacimientos, por lo tanto, debe haber un mínimo de ocho contactos, el primero debe ser a las 12 semanas de gestación, y los siguientes en las semanas 20, 26, 30, 34, 36, 38 y 40 gestación (24).
- **Completo.** Se debe garantizar el cumplimiento efectivo de las acciones de protección, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud de la madre gestante brindando una atención de calidad (23).
- **Amplia cobertura.** Se busca lograr un porcentaje alto de población que acuda a los controles prenatales debido al impacto positivo que tienen sobre la morbimortalidad materna y perinatal (23).

### **2.3.9 Actividades básicas para todas las atenciones prenatales**

- Llenado y análisis de formularios de atención prenatal. la información obtenida a través del interrogatorio por parte del personal de salud debe ser colocada en la historia clínica perinatal y carné perinatal. (25)
- Indagar sobre Violencia. Se debe identificar a la embarazada que ha sido víctima de algún tipo de violencia: psicológica, física, o emocional, Sexual, Económica y por negligencia o descuido mediante el interrogatorio y actitud de la paciente. (25).
- Clasificación de embarazo de bajo o alto Riesgo. El personal de salud debe identificar los factores de riesgo y observar la evolución de estos, en cada atención prenatal, esta información se obtiene mediante el llenado y análisis de los formularios de atención a la embarazada (25).
- Medición de Signos Vitales, talla y peso. En cada atención prenatal el personal de salud debe realizar medición de frecuencia cardiaca, presión arterial, temperatura y frecuencia respiratoria y vigilar la curva de incremento de peso (25).
- Examen Físico General Completo y obstétrico. Es importante realizar un examen físico detallado a la mujer gestante, siguiendo el orden cefalo-caudal, revisar cavidad bucal, examen clínico de mamas y revisar genitales externos en cuanto al examen obstétrico se debe medir la altura de fondo uterino, llenado y evaluación de la curva de crecimiento fetal (25).
- Aplicación de vacuna antitetánica. Las mujeres embarazadas que no tienen antecedente vacunal deben colocarse cinco dosis para ser considerarse inmunizadas (25).
- Prescripción de exámenes de laboratorio. En cada control prenatal el personal de salud debe encargarse que la mujer embarazada se realice la prueba rápida

de bacteriuria y proteinuria en orina, mediante tiras reactivas, independientemente de que se encuentre asintomática (25).

- Prescripción de Ácido Fólico y Hierro. Las embarazadas deben consumir este tipo de nutriente ya que es esencial durante las primeras etapas del embarazo para prevenir los defectos en el tubo neural, una vez prescrito se debe orientar sobre las reacciones que provoca como: mal sabor en la boca, estreñimiento y ardor estomacal (26).
- Consejería, e indicación de próxima cita. En cada atención prenatal, se debe brindar educación a la gestante sobre la importancia del control prenatal, signos de alarma, alimentación, higiene cambios físicos que presentara, estas deben de estar acompañadas con instrucciones escritas, además después de terminar la atención escribir y decirle a la embarazada la fecha de la próxima atención (25).

### **2.3.10 Teorías**

#### Teoría de Romana Mercer - Adopción del rol maternal

La teoría adopción del rol materno se basa en el papel que cumple la mujer como madre, en donde constituye un proceso de interacción y desarrollo, es decir cuando la madre llega a tener apego con su hijo, además llega adquirir experiencia en su cuidado y experimenta la gratificación que tiene el ser madre (27).

Características del modelo. El personal de enfermería debe tener en cuenta el entorno, la escuela, familia, el trabajo, la iglesia, la comunidad como elementos importantes, siendo un proceso interactivo y evolutivo, en el cual la mujer se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiriendo competencias, experiencias y gratificación, además de experimentar sensaciones de armonía, intimidad y competencia siendo el punto final de la adopción del rol matinal (27).

## 2.4 Marco legal y ético

### 2.4.1 Marco legal

El marco legal en el que se fundamenta la presente investigación aborda normativas referentes al control prenatal, al cuidado de la embarazada y su hijo desde la concepción.

#### **Constitución de la República del Ecuador 2015**

*Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (28).*

*Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (28).*

**Art. 43.-** *El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a: 1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral. 2. La gratuidad de los servicios de salud materna. 3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto. 4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia (28).*

### **Ley Orgánica de salud**

**Art. 1.-** *La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético Constitución (29)*

**Art. 21.-** *El Estado reconoce a la mortalidad materna, al embarazo en adolescentes y al aborto en condiciones de riesgo como problemas de salud pública; y, garantiza el acceso a los servicios públicos de salud sin costo para las usuarias de conformidad con lo que dispone la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia. Los problemas de salud pública requieren de una atención integral, que incluya la prevención de las situaciones de riesgo y abarque soluciones de orden educativo, sanitario, social, psicológico, ético y moral, privilegiando el derecho a la vida garantizado por la Constitución (29)*

### **Plan Nacional Toda una Vida**

*Garantizar la vida digna*



**Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la población:** Es un reto amplio que demanda la consolidación de los logros alcanzados en los últimos seis años y medio, mediante el fortalecimiento de políticas intersectoriales y la consolidación del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social (30)

## **2.4.2. Marco ético**

### **Código Deontológico**

#### **La enfermera y las personas**

*Las enfermeras tienen cuatro responsabilidades fundamentales: promover la salud, prevenir las enfermedades, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. La necesidad de cuidados de enfermería es universal. El respeto por la vida, la dignidad y los derechos del ser humano son condiciones esenciales de la enfermería. No se hará distinción alguna fundada en consideraciones de nacionalidad, raza, religión, color, edad, sexo, opinión política o posición social. La enfermera proporciona servicios de enfermería al individuo a la familia y a la comunidad, y coordina sus actividades con otros grupos con los que tiene relación (31)*

#### **Código de Ética del Ministerio de Salud Pública**

*El proceder ético compromete a los servidores/as del Ministerio de Salud Pública*

*a:*

*a) Contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de toda la población, entendiendo que la salud es un derecho humano inalienable, indivisible e irrenunciable, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado;*

- b) Administrar, utilizar y rendir cuentas del uso de los bienes del Ministerio de Salud Pública.*
- c) Concientizar que la principal riqueza del Ministerio de Salud Pública constituye el talento humano que está al servicio de la población en general;*
- d) Cumplir rigurosamente los protocolos y normativas en los diferentes procedimientos técnicos y administrativos que sean pertinentes;*
- e) Respetar las diferencias e identificar los derechos específicos de los/as usuarios/as que presentan diversas necesidades;*
- h) Garantizar atención con calidad y calidez en todo el portafolio de servicios del Ministerio de Salud Pública. (32)*

## **CAPÍTULO III**

### **3. Metodología de la Investigación**

#### **3.1. Tipo de investigación**

La investigación es descriptiva porque permite identificar la situación de la educación en salud que brinda el personal de enfermería sobre el control prenatal, este tipo de investigación permite analizar el impacto de la educación a la madre gestante; es transversal ya que permite recopilar información en un tiempo determinado a embarazadas del centro de salud de San Antonio, recolectados en una sola ocasión.

#### **3.2. Diseño de la investigación**

Esta investigación presenta un diseño cuantitativo debido a que permite el análisis e interpretación de los datos recolectados; no experimental porque se observa, sin intervenir en la forma de educar a la gestante en los controles prenatales.

#### **3.3. Localización del área de estudio y población**

Esta investigación es realizada a un grupo de usuarias del centro de salud de San Antonio localizado en la parroquia rural perteneciente a la ciudad de Ibarra.

#### **3.4 Universo**

##### **3.4.1 Población**

La población de esta investigación es de 133 embarazadas ingresadas en el mes de mayo de 2021, y 6 enfermeras operativas en el centro de salud de San Antonio.

### 3.4.2 Muestra

- Población total de mujeres embarazadas ingresadas en el mes de mayo y total de enfermeras que laboran en el centro de salud San Antonio.

### 3.5. Criterios de inclusión y de exclusión.

- No corresponde debido a que se trabajara con el total de la población

### 3.5 Métodos y técnicas para la recolección de información.

#### 3.6.1 Métodos

- **Deductivo:** Para el estudio se emplea un método deductivo, puesto que en la investigación se proporciona información de lo general a lo particular.
- **Analítico y sintético:** Permite analizar las partes de una forma individual y después integrando todas las partes, para generar un nuevo conocimiento.

#### 3.6.2 Técnica

- **Encuesta:** Técnica cuantitativa más utilizada para la recolección de datos ya que a través de preguntas se llega a conocer características sociodemográficas, e identificar el nivel educativo del control prenatal.
- **Revisión Bibliográfica:** Mediante la lectura se ha realizado una síntesis para la construcción del marco teórico extraída en bases de datos bibliográficos, como Scielo, Lilacs, y en la en la Plataforma de la Universidad técnica Norte.

### **3.6.3 Instrumento**

Cuestionario. – Para la realización de la investigación se utilizaron dos cuestionarios como instrumento de recolección de datos, los cuales fueron estructurados en base a instrumentos utilizados en investigaciones: Restrepo sobre “*evaluación del programa de control prenatal en la E.S.E. Hospital Antonio Roldan Betancur*” (33) y Guallpa sobre “*conocimientos ,actitudes y practicas sobre el control prenatal en el hospital José Carrasco Arteaga, Mayo-Julio 2021*” (34). que buscan evaluar conocimientos de gestantes y personal de salud sobre el control prenatal. Para posteriormente elaborar el instrumento utilizado en la investigación contando con la validación por dos expertos entre ellos un Ginecólogo, docente de la universidad Técnica del Norte y un enfermero que labora en el Hospital General Luis Gabriel Dávila.

El primer cuestionario dirigido a las gestantes conformada por 25 preguntas cerradas y de opción múltiple, constituido por variables sociodemográficas con 7 ítems, variables cognoscitivas sobre el control prenatal con 9 ítems, cognitivas sobre el autocuidado 5 ítems, cognitivas sobre estimulación prenatal 4 ítems.

El segundo cuestionario dirigido al personal de enfermería conformada por 14 preguntas cerradas y de opción múltiple, constituido por variables sociodemográficas con 4 ítems, variables actividades de promoción 5 ítems, variables de educación prenatal 5 ítem

### **3.7 Análisis de Datos**

Luego de aplicar el instrumento de investigación, se procede a la elaboración de la base de datos en el software Microsoft Excel, en base a la escala de Likert en el cual las embarazadas con nivel alto son de 15 a 18 aciertos, medio 10 a 14 y bajo <7 posteriormente se realizó la tabulación, los gráficos y tablas en EpiInfo para posteriormente realizar el respectivo el análisis de resultados.

### **3.8 Operalización de variables (anexo 7)**

- Características sociodemográficas
- Conocimiento sobre control, estimulación prenatal y autocuidado
- Acciones de enfermería sobre la promoción y educación prenatal

## CAPÍTULO IV

### 4. Resultados de la Investigación

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

El total de mujeres embarazadas que participaron en el estudio es de 128 usuarias encuestadas debido al difícil acceso, y comunicación en relación con el personal de enfermería se trabajó con la totalidad de la población.

**Tabla 1** Sociodemográficos de mujeres embarazadas que participaron en el estudio.

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
13-19 años	14	10,94%
20-28 años	85	66,41%
29-35 años	20	15,63%
Mayor a 35	9	7,03%
<b>Nacionalidad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Colombiana	2	1,56%
Ecuatoriana	124	96,88%
Venezolana	2	1,56%
<b>Etnia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Afroecuatoriano	15	11,72%
Indígena	2	1,56%
Mestizo	111	86,72%
<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Casada	23	17,97%
Soltera	82	64,06%
Unión libre	23	17,97%
<b>Instrucción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Ninguno	2	1,56%
Primaria	10	7,81%
Secundaria	106	82,81%
Superior	10	7,81%
<b>Nivel socioeconómico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	42	32,81%
Medio	86	67,19%
<b>Número de hijos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Dos o mas	41	32,03%
Uno	87	67,97%

En relación con las características sociodemográficas en su mayoría se encuentran en el rango de edad entre 20 y 28 años, considerada la edad más idónea para tener hijos ya que no presentan mayores complicaciones como en el caso de las adolescentes o mujeres mayores de 35 años. En cuanto a nacionalidad un 96,8% son ecuatorianas, sin embargo, se encuentran usuarias de nacionalidad venezolana y colombiana ya que el centro de salud acoge a extranjeros. En autoidentificación étnica la mayoría respondió que se identifican como mestizas, existe un porcentaje de afrodescendientes e indígenas debido a la diversidad étnica que existe en la provincia de Imbabura.

En relación con estado civil existe el 64% de mujeres embarazadas solteras las cuales no cuentan con el apoyo del padre de su hijo. Respecto al nivel de instrucción existe un 82,8% de gestantes terminadas la secundaria, 7,8% la primaria, 7,8% cuenta con título de tercer nivel, 1,5% con ninguna instrucción educativa, es importante que el personal de enfermería conozca el nivel educativo de las pacientes para así adaptar estrategias que favorezcan la comprensión de las usuarias del centro de salud.

El nivel socioeconómico de acuerdo con el criterio de las encuestadas, la mayoría asume un nivel medio y el 32,8% en nivel bajo, situación que probablemente tenga relación con las deficiencias en su autocuidado y conocer la importancia de los controles prenatales, necesitando mayor énfasis en la educación para llevar un embarazo sin complicaciones. En cuanto al número de hijos el 67,9% son primigestas quienes no tienen un conocimiento previo sobre el embarazo, desconociendo temas relevantes sobre el autocuidado en la gestación, parto y puerperio.

#### **4.1.2 Conocimientos sobre control prenatal**

**Tabla 2** Nivel de conocimiento sobre control prenatal de mujeres embarazadas que participaron en el estudio



<b>Variable</b>	<b>Si Conoce Porcentaje</b>	<b>No Conoce Porcentaje</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>
Concepto del control prenatal	88,28%	11,72%	Alto
Primer control prenatal	76,56%	23,44%	Medio
Número de controles prenatales	35,94%	64,06%	Bajo
Beneficios del control prenatal	66,41%	33,59%	Medio
Importancia de exámenes de laboratorio, ecografías durante el embarazo	48,44%	51,56%	Bajo
Signos de alarma en el embarazo	77,34%	22,66%	Medio

El nivel de conocimiento de la población en estudio respecto al control prenatal es alto, debido a que la mayoría de embarazadas ya han realizado su primera atención prenatal en el centro de salud, por ende, ya han recibido parte de información sobre el tema. Sin embargo, las usuarias presentan un nivel medio en torno a cuando deben realizarse el primer control prenatal, beneficios y signos de alarma de la gestación, siendo temas de importancia para evitar posibles complicaciones durante el embarazo, además presentan un nivel de conocimiento bajo en la cantidad de controles prenatales que debe realizarse, esto significa que las usuarias pueden llevar un número inadecuado de atenciones prenatales recomendadas por el Ministerio de Salud Pública por falta de información; y un 51.56% desconocen la importancia de realizarse exámenes de laboratorio, ecografías durante el embarazo, ignorando que mediante estos se determinan enfermedades a tiempo evitando posibles complicaciones.

En la investigación de Flores el 45.8% presentaron un nivel de conocimiento adecuado sobre la atención prenatal con mujeres embarazadas que llevan 6 o más controles prenatales seguramente porque el personal de salud brinda educación prenatal (35).

### 4.1.3 Conocimiento sobre autocuidado

**Tabla 3** Nivel de conocimiento sobre autocuidado en mujeres embarazadas que participaron en el estudio

	<b>Si Conoce Porcentaje</b>	<b>No Conoce Porcentaje</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>
Vacunas, cuidado dental e higiene durante el embarazo	67,41%	32.59%	Medio
Hábitos o situaciones que afecta a la salud del recién nacido	76,56%	23.44%	Medio
Consumo de alimentación adecuada.	68,75%	31.26	Medio
Actividad física	46,09%	53,91%	Bajo
Consulta odontológica	58,59%	41,41%	Medio
Automedicación durante el embarazo	86,72%	13,28%	Alto
Efectos del uso de medicamentos en el embarazo	88,28%	11,72%	Alto
Beneficios de suplementos vitamínicos, como el ácido fólico, hierro	40,94%	59.06%	Bajo

Las gestantes del centro de salud de San Antonio presentan un alto conocimiento respecto a efectos del uso de medicamentos en el embarazo y la automedicación; es importante recalcar estos datos ya que mediante este conocimiento se evitan abortos, muertes maternas o malformaciones congénitas del recién nacido. En cuanto a vacunas, higiene, consulta odontológica, consumo de alimentación adecuada y hábitos que afecta a la salud del recién nacido, presentan un nivel de conocimiento medio, el cual contribuye a evitar posibles enfermedades ya que un autocuidado eficiente garantiza un embarazo saludable, y sin complicaciones en el parto.

En relación con actividad física un 53,91% de embarazadas deciden no hacer ejercicios asumiendo que es riesgoso para su embarazo, desconociendo que la actividad física

previene ganancia excesiva de peso, hipertensión arterial y diabetes gestacional. El 59.06% de usuarias desconocen sobre el beneficio de suplementos vitamínicos, como el ácido fólico, hierro, poniendo en riesgo la salud del bebe debido a que el consumo de ellos ayuda al desarrollo del embrión, evitando futuras complicaciones en su crecimiento. En la investigación de Medina, el 43.3% de embarazadas poseen un nivel de conocimiento medio encontrando que no contaban con los conocimientos suficientes para llevar a cabo el autocuidado en el embarazo (36). Esto se relaciona con la investigación Hidalgo y Rodríguez, 55.1% de embarazadas con nivel medio de conocimiento y prácticas de autocuidado asumiendo que no tienen una educación eficaz. (37).

#### 4.1.4 Conocimientos estimulación prenatal

**Tabla 4** Nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en mujeres embarazadas que participaron en el estudio

	<b>Si Conoce</b>	<b>No Conoce</b>	<b>Nivel de</b>
	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>conocimiento</b>
Psicoprofilaxis obstétrica	32,81%	67,19%	Bajo
Concepto de Estimulación prenatal	59,06%	40,94%	Medio
Beneficios de la estimulación prenatal	60,94%	39,06%	Medio
Estimulación prenatal potencializa el desarrollo del bebe	52,34%	47,66%	Bajo

Las usuarias del centro de salud presentan un conocimiento medio en cuanto estimulación prenatal y los beneficios que este presenta, siendo de gran ayuda para el desarrollo de su bebe. Sin embargo, el 47.66% no conoce sobre como potencializar el desarrollo de su bebe a través de la estimulación prenatal, además es preocupante que el 67,19% desconocen sobre psicoprofilaxis obstétrica ya que esta es una preparación integral, teórica, física e incluye estimulación prenatal la cual se brinda durante la

gestación. En la investigación de Cabrera, el 50 % de embarazadas poseen un nivel de conocimiento bajo encontrando que el conocimiento es escasos referentes a estimulación prenatal (38).

#### 4.1.5 Conocimientos generales de control prenatal, autocuidado y estimulación prenatal

**Tabla 5** Conocimiento generales

	Embarazadas%
Alto	10%
Medio	61%
Bajo	29%

En forma general el 10% de las mujeres embarazadas del centro de salud San Antonio presentan nivel alto, el 61% presenta un nivel medio en cuanto a conocimientos sobre control prenatal, autocuidado y estimulación prenatal, y el 29% con nivel bajo, identificando que la población en estudio necesita más información y educación por parte del personal de enfermería.

#### 4.1.6 Análisis en profesionales de enfermería

**Tabla 6** Datos sociodemográficos del personal de enfermería que participaron en el estudio.

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
De 22 a 27 años	2	33,33%
De 28 a 33 años	2	33,33%
De 34 a 39 años	2	33,33%
<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	1	16,67%
Femenino	5	83,33%
<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Casada/o	2	33,33%
Divorciada/o	2	33,33%
soltera/o	2	33,33%

<b>Etnia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Mestiza/o	6	100%
<b>Instrucción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Tercer nivel	6	100%

Según los datos obtenidos se identifica que el personal de enfermería del centro de salud San Antonio, presenta edades desde 22 hasta 39 años. El 83.3% pertenece a mujeres ya que históricamente la carrera de enfermería prevalece el sexo femenino por sus capacidades y aptitudes para el cuidado a otros. En relación con el estado civil la población presenta el 33.3% de personas casadas, solteras y divorciadas. En torno a la auto identificación étnica su totalidad se identifican como mestizos. Respecto al nivel de instrucción podemos observar que todos los encuestados poseen un título de tercer nivel, lo que demuestra que tienen conocimientos suficientes para realizar actividades de capacitación a gestantes.

**Tabla 7** Promoción y educación brindada por personal de enfermería.

<b>Dimensiones</b>	<b>Si</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Personal de enfermería realiza actividades educativas dirigidas a gestantes	6	100%
Personal de enfermería realiza actividades Psicoprofilácticas para gestantes.	6	100%
Personal de enfermería realiza actividades de planeación, organización sobre la educación del control prenatal	6	100%
Personal de enfermería educa sobre el autocuidado en gestantes.	6	100%
Personal de enfermería educa sobre signos y síntomas de alarma	6	100%
Personal de enfermería educa sobre lactancia materna y sus cuidados	6	100%

Personal de enfermería educa sobre planificación familiar	6	100%
Personal de enfermería educa sobre la importancia de traer siempre consigo la carpeta con los exámenes de laboratorio, ecografías y el carné de control prenatal	6	100%

Con los datos obtenidos se puede apreciar que el 100% del personal de enfermería realiza actividades para educar a embarazadas y trata temas relevantes sobre el control prenatal, autocuidado, signos y síntomas de alarma, lactancia materna y sus cuidados, así como en planificación familiar. Esto indica que, si están trabajando sobre promoción y educación prenatal, sin embargo, por la pandemia COVID-19 se debió tomar en cuenta varios métodos interactivos para informar a las gestantes. En la investigación de Zambrano el 60% del personal de enfermería indican brindar una orientación a las mujeres embarazadas con mucha frecuencia y el 40% pocas veces las orientan (17).

**Tabla 8** Educación del personal de enfermería sobre control prenatal

<b>El personal de enfermería ha realizado cursos, talleres, seminarios o congresos referente al control prenatal</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	2	33,33%
No	4	66,67%

El 66.6% del personal de enfermería del centro de salud de San Antonio no ha realizado cursos, talleres, seminarios o congresos referente al control prenatal, demostrando la falta de actualización sobre este tema. En la investigación de Restrepo 46.5%, contar con estudios referentes a la atención de calidad del control prenatal (33).

**Tabla 9** Frecuencia de charlas educativas

<b>Frecuencia de charlas a gestantes</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Una vez a la semana	0	0%
Una vez al mes	6	100%
Nunca	0	0%

El 100% de los encuestados realiza charlas a las gestantes una vez al mes, tratando temas de relevancia en cada charla educativa con el objetivo de evitar así posibles complicaciones en el transcurso del embarazo. En la investigación de Zambrano el 80% indican que brindan charlas una vez a la semana y el 20 % una vez al mes, en el centro de salud “Augusto Egas” de la Provincia de Santo Domingo evidenciando que falta la intervención de educación en el centro de salud San Antonio (17)

## **CAPÍTULO V**

### **5. Conclusiones y Recomendaciones**

#### **5.1 Conclusiones**

Mediante los resultados obtenidos en la investigación mediante las encuestas aplicadas a las gestantes y al personal de enfermería del centro de salud San Antonio, se puede denotar las siguientes conclusiones:

- Las mujeres embarazadas que reciben educación prenatal se encuentran en promedio de edad entre 20 y 28 años, con autoidentificación mestiza, predomina estado civil soltera, con formación académica secundaria, siendo en su mayoría primigesta, con nivel socioeconómico medio.
- Las embarazadas del centro de salud de San Antonio, presentan nivel medio de conocimiento sobre control, estimulación prenatal y autocuidado, identificando que las usuarias del estudio necesitan más información y educación por parte del personal de enfermería.
- El personal de enfermería realiza actividades para educar a embarazadas y trata temas relevantes sobre el control prenatal, autocuidado, signos y síntomas de alarma, lactancia materna y sus cuidados, así como en planificación familiar, sin embargo, las mujeres gestantes necesitan mas charlas educativas para afianzar conocimientos.

#### **5.2. Recomendaciones**

- Al Ministerio de Salud Pública, afianzar los conocimientos al personal de enfermería sobre promoción y educación prenatal, mediante capacitaciones



que ayuden a mejorar la cobertura del control prenatal y disminuir complicaciones durante el embarazo.

- Al personal de enfermería, continuar con promoción, educación sobre el control prenatal, autocuidado y estimulación, incorporando estrategias educativas innovadoras para la mejor comprensión de las gestantes, brindando una atención holista de calidad y calidez.
  
- Al club de embarazadas del centro de salud San Antonio, atender a cada charla educativa brindada por parte del personal de enfermería además de revisar la guía educativa proporcionada por el investigador ya que la finalidad es prevenir posibles enfermedades que ponen en riesgo la salud de la madre y del recién nacido.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de salud pública. Control prenatal- Guía de Práctica Clínica. [Online].; 2016 [cited 2021 Mayo 25. Available from: <http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/Guia%20Control%20Prenatal.pdf>.
2. Verde M, Varela L, Episcopo C, García R, Briozzo L, Impallomeni I, et al. Embarazo sin control. [Online].; 2012 [cited 2020 octubre 5. Available from: <https://www.rmu.org.uy/revista/2012v2/art3.pdf>.
3. Organización Mundial de Salud. Mortalidad materna. [Online].; 2019 [cited 2021 junio 28. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.
4. Organización Mundial de la Salud. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Online].; 2016 [cited 2020 Junio 21. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>.
5. Rojas L. La educacion prenatal :Una mirada desde la educacion para la salud. [Online].; 2010 [cited 2021 Mayo 25. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/448/44817863004.pdf>.
6. Ministerio de Salud Pública. Norma técnica de psicoprofilaxis obstetrica y estimulación prenatal. [Online].; 2014 [cited 2021 Mayo 25. Available from: [https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/sigobito/tareas\\_seguimiento/722/propuesta%20norma%20psicoprofilaxis%20obstetrica%20y%20estimulacion%20prenatal%20-%204.pdf](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/sigobito/tareas_seguimiento/722/propuesta%20norma%20psicoprofilaxis%20obstetrica%20y%20estimulacion%20prenatal%20-%204.pdf).
7. Guijarro C, Martínez M, González J, Zabala C, Martínez A. Conocimiento de la estimulación prenatal en los programas de educación maternal en Atención Primaria por parte de las mujeres gestantes. [Online].; 2016 [cited 2021 Mayo 18. Available

from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2016000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2016000200004).

8. González J, Barquero A, Sánchez M, Hidalgo M, León R. Satisfacción de gestantes y acompañantes en relación con el Programa de Educación Maternal en Atención Primaria. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 20. Available from: <https://www.federacion-matronas.org/revista/wp-content/uploads/2018/01/original-satisfaccion-de-gestantes.pdf>.
9. Fernández M. Diseño de programas de promoción de la salud para mujeres gestantes con tecnologías de la información. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 18. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/116/disenio-de-programas-de-promocion-de-la-salud-para-mujeres-gestantes-con-tecnologias-de-la-informacion/>.
10. De la Herrán A. Educación prenatal y Pedagogía prenatal. [Online].; 2015 [cited 2021 Mayo 18. Available from: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/7195.pdf>.
11. Guzmán M, Pérez B, Álvarez M, Rojas M. Autocuidado en mujeres embarazadas en una comunidad del estado de Mexico. [Online].; 2015 [cited 2021 Mayo 18. Available from: [http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/6\\_AUTOCUIDADO.pdf](http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/6_AUTOCUIDADO.pdf).
12. Ipiales J. “Sistema de Automatización del Tratamiento de Información de Historias Clínicas y Medicamentos en el Subcentro de Salud de San Antonio de Ibarra”. [Online].; 2011 [cited 2020 Julio 9. Available from: [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1852/6/Subcentro%20de%20Salud%20San%20Antonio\\_Texto.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1852/6/Subcentro%20de%20Salud%20San%20Antonio_Texto.pdf).
13. Organización Mundial de la Salud Ginebra. Promoción de la Salud Glosario. [Online].; 1998 [cited 2021 Mayo 21. Available from: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO\\_HPR\\_HEP\\_98.1\\_spa.pdf;jsessionid=5E6E40DBEB89ED17AC09DF28DF0472A6?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf;jsessionid=5E6E40DBEB89ED17AC09DF28DF0472A6?sequence=1).

14. Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y cultura. Educación para la salud y el bienestar. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 19]. Available from: <https://es.unesco.org/themes/educacion-salud-y-bienestar>.
15. Larruy L. Programa de educación maternal. [Online].; 2016 [cited 2021 Mayo 18]. Available from: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/57439/llarruya.pdf?sequence=1>.
16. Herrán Adl, Hurtado M, García P. Educación prenatal y Pedagogía prenatal: nuevas perspectivas para la investigación, la enseñanza y la formación. Primera ed. Arboleda J, editor. Colombia : REDIPE; 2018.
17. Contreras A, Vera K. Impacto de la Educación Prenatal por Personal de Enfermería a las Madres que Asisten al Augusto Egas. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 21]. Available from: [https://issuu.com/pucesd/docs/contreras\\_vera\\_disertacion](https://issuu.com/pucesd/docs/contreras_vera_disertacion).
18. Sánchez B, Hernández M, Lartigue T. Estrategia educativa de enfermería para fortalecer el autocuidado durante el control prenatal. [Online].; 2007 [cited 2021 Mayo 21]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2007/ip074b.pdf>.
19. Pérez M. La enfermera como educadora de la embarazada y su núcleo familiar. [Online].; 1996 [cited 2021 Mayo 19]. Available from: <https://www.sarda.org.ar/images/1996/102-106.pdf>.
20. Martínez J, Delgado M. Contribución de la educación maternal a la salud materno-infantil. Revisión bibliográfica. [Online].; 2014 [cited 2021 Mayo 18]. Available from: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/revision-educacion-maternal.pdf>.
21. Herrera J. Rol educador del profesional de Enfermería percibido por las gestantes durante el control prenatal, parroquia La Victoria 2020. [Online].; 2020 [cited 2021

- Mayo 19. Available from: <https://revistamedica.com/rol-educador-enfermeria-gestantes-control-prenatal/>.
22. Tatal L, Rodríguez V, Buitrón E, Ortega D, Zúñiga L, Gonzáles E, et al. Condiciones de acceso al programa de control prenatal en un centro de primer nivel de atención de la Ciudad de Pasto, Colombia. [Online].; 2019 [cited 2020 Julio 9. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322019000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000200004).
23. Dirección Nacional de maternidad e infancia. Recomendaciones para la Práctica del Control preconcepcional, prenatal y puerperal. [Online].; 2013 [cited 2020 Septiembre 8. Available from: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000158cnt-g02.control-prenatal.pdf>.
24. Organización mundial de la salud. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Online].; 2016 [cited 2021 Mayo 23. Available from: <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#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,experiencia%20positiva%20durante%20la%20gestaci%C3%B3n>.
25. Organización Panamericana de la Salud. Protocolo para la Atención Prenatal. Obtenido de Protocolo para la Atención Prenatal. [Online].; 2005 [cited 2020 Septiembre 8. Available from: [https://www.paho.org/nic/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=164-ii-normas-y-protocolo-para-la-atencion-prenatal-parto-puerperio&category\\_slug=publicaciones-antiores&Itemid=235](https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=164-ii-normas-y-protocolo-para-la-atencion-prenatal-parto-puerperio&category_slug=publicaciones-antiores&Itemid=235).

26. Asociación española de Pediatría. Ácido fólico. [Online].; 2015 [cited 2021 Mayo 23. Available from: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/acido-folico>.
27. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal. [Online].; 2011 [cited 2020 Septiembre 10. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>.
28. Asamblea del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador. [Online].; 2015 [cited 2021 Mayo 20. Available from: <https://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ec/ec030es.pdf>.
29. Ley orgánica de salud. ley orgánica de salud. [Online].; 2015 [cited 2020 Septiembre 10. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%20NICA-DE-SALUD4.pdf>.
30. Plan Nacional toda una vida. [Online].; 2017 [cited 2020 Septiembre 10. Available from: <http://www.forosecuador.ec/forum/ecuador/educaci%C3%B3n-y-ciencia/130556-pdf-plan-nacional-de-desarrollo-2017-2021-ecuador-resumen-y-objetivos>.
31. Consejo Internacional de Enfermeras. Código Deontológico del CIE para la Profesión de Enfermería. [Online].; 2012 [cited 2020 Septiembre 10. Available from: <http://castellon.san.gva.es/documents/4434516/5188103/Codigo+Deontologico+CIE.pdf>.
32. Ministerio de salud pública. Código de Ética. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre 10. Available from: [http://instituciones.msp.gob.ec/somosalud/images/documentos/guia/Doc\\_Codigo\\_Etica.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/somosalud/images/documentos/guia/Doc_Codigo_Etica.pdf).
33. Restrepo P, Gómez J, Ramírez A, García E. Evaluación del programa de control prenatal en la E.S.E. Hospital Antonio Roldán Betancur primer nivel noviembre 2007. [Online].; 2007 [cited 2021 Junio 27. Available from:

<http://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/1349/2/Evaluacion%20del%20Programa%20de%20Control%20Prenatal%20en%20la%20ESE%20HARB%20de%20Apartado.pdf>.

34. Guallpa E, Siguenza C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el control prenatal, embarazadas que acuden a consulta externa del Hospital José Carrasco. [Online].; 2012 [cited 2021 Junio 27. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4078/1/MED184.pdf>.
35. Flores S. Nivel de conocimiento sobre atención prenatal en mujeres de 20-40 años de edad del AAHH LA PAZ – PUNCHANA. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 3. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/199/FLORES-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
36. Medina R, Medina M, Medina M, Pérez R, Salas D, Vázquez I, et al. Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimientos de autocuidado en embarazadas. [Online].; 2012 [cited 2021 Junio 3. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2012/wax127b.pdf>.
37. Hidalgo M, Rodríguez Y. Nivel de conocimientos y autocuidado del embarazo en adolescentes en el Centro de Salud, Melvin Jones Alto Trujillo; La Libertad 2019. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 3. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40472/Hidalgo\\_QM F-Rodriguez\\_TYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40472/Hidalgo_QM F-Rodriguez_TYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
38. Cabrera M. Nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal con adecuación intercultural. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 3. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1702/TESIS%20CABRERA%20BAUTISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
39. Pueste Palacios IA. [Online].; 2018 [cited 2019 Junio 02. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8037/1/06%20ENF%20937%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.

40. Gobierno de Cantabria consejería de sanidad y servicios sociales. Programa de preparacion para la maternidad y paternidad. [Online].; 2010 [cited 2021 Mayo 19. Available from: <https://saludcantabria.es/uploads/pdf/profesionales/Programa%20Preparaci%C3%B3n%20Maternidad%204-11-10.pdf>.



## ANEXOS

### Anexo 1. Autorización por parte de la Coordinación Zonal 1- Salud

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
Coordinación Zonal 1 - Salud

Oficio Nro. MSP-CZONAL1-2021-1295-O

Ibarra, 27 de mayo de 2021

**Asunto:** RESPUESTA A SOLICITUD PARA REALIZAR TRABAJO DE GRADO:  
Intervención educativa del personal de enfermería sobre el control prenatal a gestantes atendidas en el centro de salud de San Antonio, 2021.

Magister  
Rocio Elizabeth Castillo Andrade  
**Decana Fcs**  
**UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE**  
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento Oficio No.543-D-FCS-UTN en el cual se indica textualmente:

" ... se autorice el ingreso a la señorita estudiante Johanna Lizbeth Paspuel Yanez, a fin de recolectar información para la obtención de datos estadísticos mediante la aplicación de encuestas al personal de enfermería y pacientes atendidos en el Centro de Salud de San Antonio de Ibarra, para el desarrollo del Trabajo de Grado denominado: " Intervención educativa del personal de enfermería sobre el control prenatal a gestantes atendidas en el centro de salud de San Antonio, 2021 ..."

Al respecto se informa que la Universidad Técnica del Norte, forma parte del Convenio Interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública, la Asociación de Facultades Ecuatorianas de Ciencias Médicas y de la Salud AFEME y la Asociación Ecuatoriana de Escuelas y Facultades de Enfermería ASEDEFE.

El tema de trabajo de grado es de interés Institucional, por lo cual se emite la respectiva aprobación para el uso de la información en salud requerida, en base al Acuerdo Ministerial 5216 publicado en el Registro Oficial Suplemento 427 de 29-ene.-2015, sobre el REGLAMENTO PARA EL MANEJO DE INFORMACION CONFIDENCIAL EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, adjunto.

Es importante mencionar el compromiso de entrega tanto del protocolo como de la tesis final, aprobada por la Universidad Técnica del Norte, a la Coordinación Zonal 1-Salud.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dirección: Miguel Oviedo 577 y Sucre Código Postal: 100105 / Ibarra - Ecuador  
Teléfono: 593-6-2994-400 - [www.saludzonal.gob.ec](http://www.saludzonal.gob.ec)



sembramos  
futuro

Lenín



**Anexo 2. Validación de encuesta por expertos.**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

**TEMA:** "INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021"

FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO - ENCUESTA			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio	X		Se corrigieron ciertos términos y formulación de preguntas.
La estructura del instrumento es adecuada	X		
Los ítems son claros y entendibles	X		

Sugerencias:

**Doc. Omar Guevara**

Nombre del experto

**C.I: 1002174869**

*(Firma manuscrita)*  
Firma y sello  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
Dr. Omar Guevara  
C.I. 1002174869

**TEMA:** "INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021"

FORMULARIO VALIDACION DE EXPERTOS: INSTRUMENTO - ENCUESTA			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio	X		
La estructura del instrumento es adecuada	X		
Los items son claros y entendibles	X		

Sugerencias:

**Lic. Haminson Borja**

Nombre del experto

C.I: 0401243639

Firma y sello

**Anexo 3. Formato de encuesta aplicada a gestantes atendidas en el centro de salud San Antonio.**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:** “INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021”.

**INSTRUCCIONES:** El presente cuestionario contiene preguntas cerradas, lea detenidamente cada ítem, encierre con un círculo en el literal que usted considere según su criterio y conocimiento.

**Edad**

- 13-19 años  
 20-28 años  
 29-35 años  
 Mayor a 35

**Nacionalidad**

- ecuatoriana  
 venezolana  
 colombiana  
 otros

**Etnia**

- Mestizo  
 Indígena  
 Blanco  
 Afroecuatoriano  
 Otros

**Estado civil**

casada

soltera

unión libre

divorciada

**Instrucción**

Ninguno

Primaria

Secundaria

Superior

**Nivel socioeconómico**

alto

medio

bajo

**Número de hijos**

uno

dos o mas

**1. ¿Conoce ud. que es el control prenatal?**

Si

No

**2. ¿Conoce usted que asistir regularmente a controles médicos durante el embarazo disminuye el riesgo del bebe al nacer?**

Si

No

**3. ¿Desde qué mes de gestación cree que debe realizarse los controles prenatales?**

1 mes

- 3-4 meses  
 5 meses

**4. ¿Cuántos controles cree que son los ideales durante el embarazo?**

- 1-3  
 4-6  
 7-8  
 9 o mas

**5. ¿Cree usted que es importante realizarse exámenes de laboratorio, ecografías durante el embarazo?**

- Si  
 No

**6. ¿Ha recibido información sobre vacunas, cuidado dental e higiene que debe tener durante el embarazo?**

- Si  
 No

**7. ¿Usted conoce sobre los signos de alarma como sangrado vaginal, ausencia o disminución de movimientos fetales, salida de líquido amniótico, fiebre, dolor de cabeza?**

- Si  
 No

**8. ¿Durante el embarazo, conoce de hábitos o situaciones que afecta a la salud de su bebe?**

- Si  
 No

**9. ¿Cree usted, que tomar medicinas sin receta médica durante el embarazo puede afectar al bebe por nacer?**

- Si  
 No

**10. ¿Cree usted, que tomar suplementos vitamínicos, como el ácido fólico, hierro ayuda en el desarrollo del bebe?**

Si

No

**11. ¿Consumes una alimentación balanceada rica en frutas, verduras, carnes y nutrientes esenciales?**

Si

No

**12. ¿Realiza algún tipo de ejercicio físico?**

Si

No

**13. ¿Acude a consulta odontológica?**

Si

No

**14. ¿Ha tomado medicación durante el embarazo recomendado por ?**

medico

medios de comunicación

influencia familiar y comunidad

**15. ¿Conoce sobre psicoprofilaxis obstétrica?**

Si

No

**16. ¿Sabe Ud. que es la estimulación prenatal?**

Si

No

**17. ¿Sabe usted si la estimulación prenatal tiene algún beneficio para el bebe?**

Si

No

**18. ¿Piensa usted que la estimulación temprana sirve para potencializar el desarrollo del bebe?**

Si

No



#### Anexo 4. Formato de encuesta aplicada al personal de enfermería del centro de salud San Antonio



### UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

**TEMA:** “INTERVENCIÓN EDUCATIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONTROL PRENATAL A GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO, 2021”.

**INSTRUCCIONES:** El presente cuestionario contiene preguntas cerradas, lea detenidamente cada ítem, encierre con un círculo en el literal que usted considere según su criterio y conocimiento.

#### Edad

- 22-27 años  
 28-33 años  
 34-39 años  
 40-45 años  
 45-50  
 Mas de 50

#### Etnia

- Mestizo  
 Indígena  
 Blanco  
 Afroecuatoriano  
 Otros

#### Estado civil

- casada  
 soltera

- unión libre  
 divorciada

**Instrucción**

- tercer nivel  
 cuarto nivel  
 otros

**1. ¿Ha realizado cursos, talleres, seminarios o congresos referente al control prenatal?**

- Sí.  
 No.

**2. ¿En su sitio de trabajo se realizan actividades educativas específicamente dirigidas a gestantes?**

- Sí.  
 No.

**3. ¿Con que frecuencia usted, proporciona charlas a las gestantes?**

- una vez a la semana  
 una vez al mes  
 no realiza

**4. ¿En su sitio de trabajo se encuentra estructurado actividades Psicoprofiláctico para las Usuarías de control prenatal?**

- Sí.  
 No.

**5. ¿En su sitio de trabajo realiza planeación, organización sobre la educación del control prenatal?**

- Sí.

No.

**6. ¿En la consulta de control prenatal usted explica sobre la importancia del autocuidado en las gestantes?**

Si

No

**7. ¿En la consulta de control prenatal usted explica a la paciente sobre los signos y síntomas de alarma?**

Si

No

**8. ¿En la consulta de control prenatal usted brinda a la gestante charlas sobre lactancia materna y sus cuidados?**

Si

No

**9. ¿En la consulta de control prenatal usted explica a la gestante sobre la posibilidad de planificación familiar?**

Si

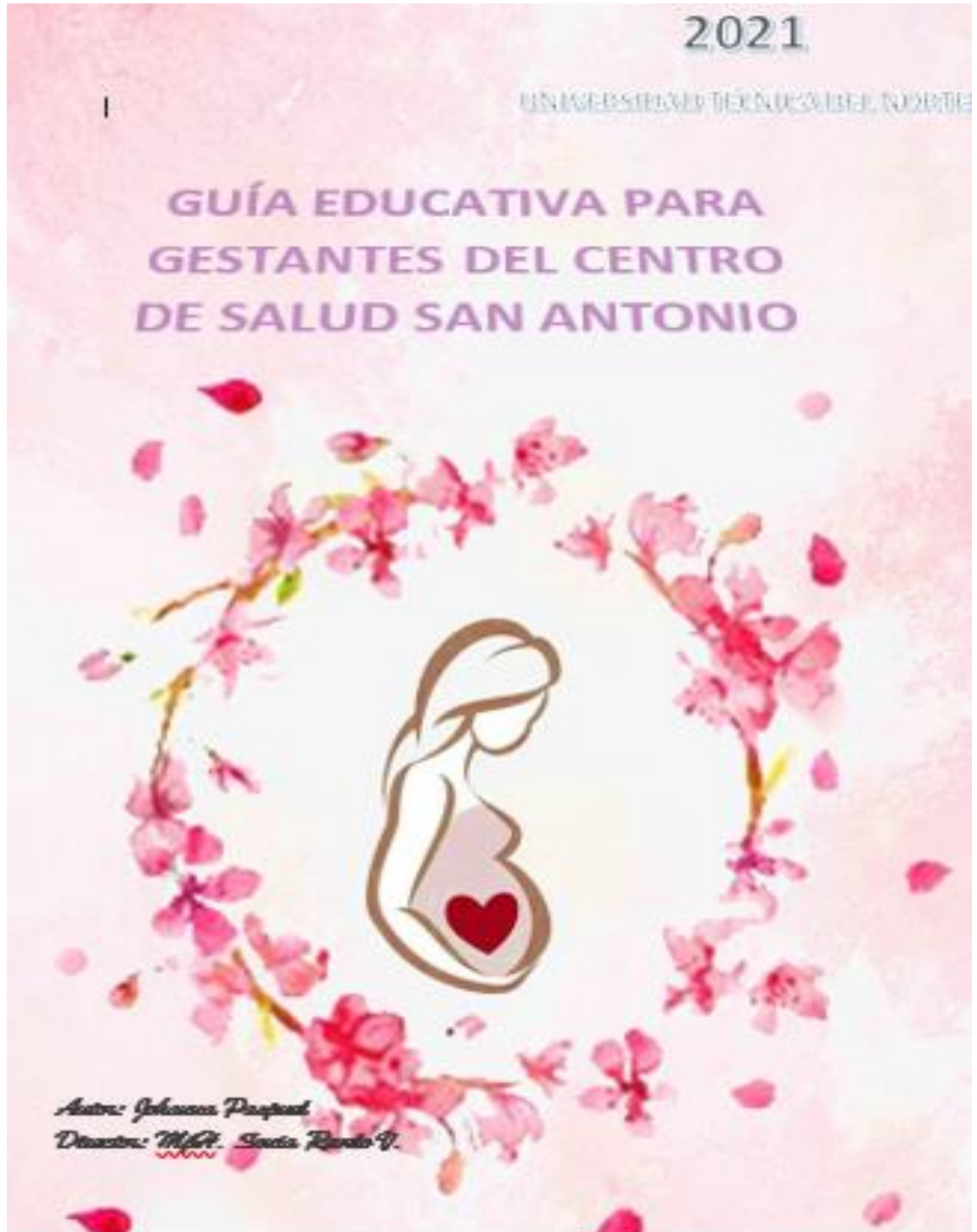
No

**10. ¿En la consulta de control prenatal usted explica a la materna la importancia de traer siempre consigo la carpeta con los exámenes de laboratorio, ecografías y el carné de control prenatal?**

Si

No

**Anexo 5. Portada de la Guía Educativa**



Visualizar en : <https://www.flipsnack.com/6778FC99E8C/guia-educativa-control-prenatal.html>

## Anexo 6. Operacionalización de variables

<b>OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b>				
Objetivo 1. Caracterizar socio-demográficamente a la población en estudio				
<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>
Características sociodemográficas	Conjunto de características sociales y demográficas de las gestantes del centro de salud de San Antonio con la condición de la población en estudio (35).	Edad	Años cumplidos	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 13-18 años</li> <li>➤ 19-28 años</li> <li>➤ 29-35 años</li> <li>➤ Mayor a 35</li> </ul>
		Nacionalidad	Población por nacionalidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ecuatoriana</li> <li>➤ venezolana</li> <li>➤ colombiana</li> <li>➤ otros</li> </ul>
		Etnia	Autoidentificación	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mestizo</li> <li>➤ Indígena</li> <li>➤ Blanco</li> <li>➤ Afroecuatoriano</li> <li>➤ Otros</li> </ul>
		Estado civil	Estado jurídico de la persona	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ casada</li> <li>➤ soltera</li> <li>➤ unión libre</li> <li>➤ divorciada</li> </ul>

		Nivel de instrucción	Porcentaje de población según nivel de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ninguno</li> <li>➤ Primaria</li> <li>➤ Secundaria</li> <li>➤ Superior</li> </ul>
		Nivel socioeconómico	Porcentaje de población según nivel socioeconómico	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ alto</li> <li>➤ medio</li> <li>➤ bajo</li> </ul>
		Paridad	Número de hijos	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ uno</li> <li>➤ dos o mas</li> </ul>

Objetivo 2. Identificar el nivel de conocimientos sobre control, estimulación prenatal y autocuidado en gestantes que acuden al centro de salud San Antonio

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Conocimientos sobre control, estimulación prenatal y autocuidado en gestantes	Evaluar el conocimiento sobre las acciones que realiza el personal de salud en el control, estimulación y autocuidado en gestantes para,prevenir complicaciones y prepararla para el parto	Nivel cognitivo	Conocimiento sobre el control prenatal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>
			Conocimiento sobre signos de alarma	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>
			Conocimiento sobre automedicación en el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>
			Conocimiento de autocuidado en el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> </ul>

				➤ No
			Preparación para el parto	➤ Si ➤ No
			Conocimiento sobre estimulación prenatal	➤ Si ➤ No

➤ Objetivo 3. Valorar las acciones de enfermería sobre la promoción y educación prenatal.

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Acciones de enfermería sobre la promoción y educación prenatal.	Intervenciones que realiza el personal de enfermería para la promoción y educación a gestantes del centro de salud San Antonio.	Educación prenatal	Actividades educativas	➤ Si ➤ No
			Educación prenatal para autocuidado	➤ Si ➤ No
		Promoción	Actividades Psicoprofiláctico	➤ Si ➤ No
			Promoción educativa	➤ Si ➤ No

## Anexo 7. Certificación del Abstract



### Abstract

"Educational intervention of the nursing staff on the prenatal control of pregnant women treated at the San Antonio health center, 2021".

Author: Johanna Lizbeth Paspuel Yanez.

Email: jlpaspuely@utn.edu.ec

Health education by nursing staff is important in prenatal care, because they convey knowledge to parents to be, helping in self-care, reducing possible complications during pregnancy. The objective of the research was " Describe the situation of health education to improve the coverage of prenatal control to pregnant women treated at the San Antonio health center, 2021". A non-experimental study research was carried out with a quantitative, descriptive, cross-sectional approach. With a population of 128 pregnant women and six nurses. To comply with the objectives, an instrument was structured with multiple-choice questions and a Likert scale, validated by experts, obtaining results in pregnant women, the prevailing age is 20-28 years of age, self-identified as mixed-race, single, with secondary education level, with 61% of the population having a medium level of knowledge about self-care prenatal control and prenatal stimulation. Regarding the nursing staff, 100% of nurses carry out prenatal promotion and education once a month, concluding that knowledge about prenatal care, self-care, and prenatal stimulation is directly related to prenatal care assistance.

Keywords: Pregnancy, prenatal control, education.

*Reviewed by Victor Raúl Rodríguez Viteri*



## Anexo 8. Reporte Urkund



### Document Information

Analyzed document	tesis para presentar 22-07-2021.docx (D110675613)
Submitted	7/22/2021 9:39:00 PM
Submitted by	
Submitter email	jpaipuely@ubn.edu.ec
Similarity	6%
Analysis address	schrevelo.urn@analysis.urfund.com

### Sources included in the report

<b>W</b>	URL: <a href="https://docplayer.es/89075859-Universidad-central-del-ecuador.html">https://docplayer.es/89075859-Universidad-central-del-ecuador.html</a> Fetched: 6/25/2020 3:41:21 AM	2
<b>W</b>	URL: <a href="https://library.co/document/z1d13wpz-conocimiento-psicoprofilaxis-obtetricia-estimulacion-gestantes-atendidas-ascension-noviembre.html">https://library.co/document/z1d13wpz-conocimiento-psicoprofilaxis-obtetricia-estimulacion-gestantes-atendidas-ascension-noviembre.html</a> Fetched: 12/18/2020 3:49:56 PM	4
<b>W</b>	URL: <a href="https://nieoai.org/historico/deloslectores/7195.pdf">https://nieoai.org/historico/deloslectores/7195.pdf</a> Fetched: 7/22/2021 9:40:00 PM	4
<b>W</b>	URL: <a href="http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf?sessionid=5E6E40DBEB89ED17AC09DF28DFO472A6?sequence=1">http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf?sessionid=5E6E40DBEB89ED17AC09DF28DFO472A6?sequence=1</a> Fetched: 7/22/2021 9:40:00 PM	2
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/57439/flamuya.pdf?sequence=1">https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/57439/flamuya.pdf?sequence=1</a> Fetched: 7/22/2021 9:40:00 PM	4
<b>W</b>	URL: <a href="https://archive.org/stream/educacionprenatalypedagogiaprenatal/Educacion_prenatal_y_Pedagogia_prenatal_978-1-945570-66-7_djvu.txt">https://archive.org/stream/educacionprenatalypedagogiaprenatal/Educacion_prenatal_y_Pedagogia_prenatal_978-1-945570-66-7_djvu.txt</a> Fetched: 7/22/2021 9:40:00 PM	4
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/revision-educacion-maternal.pdf">https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/revision-educacion-maternal.pdf</a> Fetched: 7/22/2021 9:40:00 PM	2
<b>SA</b>	<b>TESIS.docx</b> Document TESIS.docx (D18146576)	1
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORGANICA-DE-SALUD4.pdf">https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORGANICA-DE-SALUD4.pdf</a> Fetched: 7/22/2021 9:40:00 PM	2
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/LCP/199/FLORES-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/LCP/199/FLORES-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a> Fetched: 7/22/2021 9:40:00 PM	2
<b>SA</b>	<b>JESSICA HERRERA.docx</b> Document JESSICA HERRERA.docx (D89754230)	1