

# UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



## FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

### CARRERA DE ENFERMERÍA

**Tema:** "Factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas"

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del  
título de Licenciados en Enfermería

AUTORES: Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando  
Pérez Lozada Henry Fernando

TUTORA: Lic. Gordón Díaz Blanca Nelly MSc.

Tulcán, 2025.

## CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que los estudiantes Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando y Pérez Lozada Henry Fernando con los números de cédula 0401516489 y 1850053453 respectivamente han desarrollados el Trabajo de Integración Curricular: "Factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas"

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en el Reglamento de la Unidad de Integración Curricular, Titulación e Incorporación de la UPEC, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva

---

Lic. Gordón Díaz Blanca Nelly MSc.

**TUTORA**

Tulcán, junio de 2025

## **AUTORÍA DE TRABAJO**

El presente Trabajo de Integración Curricular constituye un requisito previo para la obtención del título de Licenciados en la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación

Nosotros, Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando y Pérez Lozada Henry Fernando con cédula de identidad número 0401516489 y 1850053453 respectivamente declaramos que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que he llegado son de nuestra absoluta responsabilidad.

---

Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando

**AUTOR**

---

Pérez Lozada Henry Fernando

**AUTOR**

Tulcán, junio de 2025

## **ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Nosotros Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando y Pérez Lozada Henry Fernando declaramos ser autores de los criterios emitidos en el Trabajo de Integración Curricular: "Factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas" y eximimos expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.

---

Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando

**AUTOR**

---

Pérez Lozada Henry Fernando

**AUTOR**

Tulcán, junio de 2025

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios ante todas las cosas, a mis padres Hugo Cuasapaz, Floralba Borja, Y Edison Cuasquén, a mis hermanos, Paul, Erika, Lorena, a mis sobrinos y a mi pareja, a mi tutora y amigos quienes de maneras diferentes han sido parte del proceso que comenzó con un sueño y ahora se ha hecho realidad, un agradecimiento especial a mi hermano Juan Cuasapaz por ser ejemplo de lucha contra las adversidades de la vida, por enseñarme a orar y pedir a Dios en los buenos y en los malos momentos a todos, gracias por siempre estar, por siempre ser parte de esto, de mi formación profesional pero más por formarme para la vida para todos ustedes un agradecimiento desde el corazón.

Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando

Agradezco a mis padres, Judith y Hendry, les debo todo lo que soy. Su dedicación y esfuerzo para brindarme una educación de calidad y un entorno lleno de amor y valores han sido la base sobre la cual he construido mis sueños. Su apoyo inquebrantable en cada etapa de mi vida, desde mis primeros días en la escuela hasta este momento culminante, ha sido una fuente constante de fortaleza y motivación. Gracias por enseñarme la importancia del trabajo duro, la perseverancia y la integridad. A mis hermanos Daniel, Diego y Vanessa, por ser un ejemplo de perseverancia y dedicación. Sus capacidades para enfrentar los desafíos con valentía y determinación me han inspirado a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles. Gracias por tus consejos y por estar siempre dispuestos a escucharme.

Pérez Lozada Henry Fernando

## DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado especialmente a mis padres, a mi familia, a mi pareja, mis amigos y profesores, ha sido difícil pero a la vez ha sido una experiencia inolvidable porque después de cada llanto venían días buenos donde en compañía de ustedes la vida era más fácil, para todos ustedes gracias, este logro va dedicado a cada acción que fue en beneficio de este logro y sepan que nunca estará presente la palabra rendirse en mi mente, la carrera no la elegí yo la carrera me la dio Dios a quien hago la mención más importante por darme la vida, la salud y las fuerzas para siempre seguir y no rendirme en el proceso. Es una carrera muy bonita, pero al mismo muy sacrificada gracias a las oraciones de mis padres he podido llegar hasta aquí, aunque sus rodillas deben estar desgastadas, les digo ahora que todas sus oraciones han sido escuchadas por el integrante más importante de nuestra familia y quien nos ha mantenido unidos siempre, Dios. Dedico también este trabajo a alguien que ya no está, a alguien muy especial que quise y quiero mucho que con una sonrisa y una frase llenaba los días de alegría, sus visitas, sus comidas, su amistad quien nunca desconoció la palabra amistad, quien era un caballero con las mujeres, a quien nunca me dijo un no, pero siempre haciendo las cosas de la forma más humilde y bondadosa, corazones así no se encuentran hoy en día. Por eso y por muchas cosas que podría mencionar también va dedicado a él a mi hermano de corazón Danny Jesús Chaspuengal un abrazo hasta el cielo.

Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando

Este proyecto de titulación está dedicado a todas las personas que han sido parte fundamental en mi vida y en mi formación académica.

A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia. Sin ustedes, este logro no habría sido posible.

A mis profesores, por compartir su conocimiento y por inspirarme a alcanzar siempre la excelencia. Gracias por ser guías en este camino y por motivarme a superar cada desafío, mis amigos, por su compañía, por los momentos de alegría y por ser un pilar de apoyo en los momentos difíciles. Su amistad ha sido esencial para mantenerme motivado y enfocado.

Y finalmente, a mí mismo, por la dedicación, el esfuerzo y la pasión invertidos en este proyecto. Este logro es el resultado de años de trabajo y sacrificio, y representa un paso importante hacia mis metas y sueños.

Pérez Lozada Henry Fernando

## INDICE

<b>RESUMEN .....</b>	<b>10</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>11</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>12</b>
<b>I. EL PROBLEMA.....</b>	<b>14</b>
<b>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>14</b>
<b>1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....</b>	<b>16</b>
<b>1.3. JUSTIFICACIÓN .....</b>	<b>16</b>
<b>1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>17</b>
1.4.1. Objetivo general.....	17
1.4.2. Objetivos específicos.....	17
1.4.3. Preguntas de investigación.....	17
<b>II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....</b>	<b>18</b>
<b>2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>18</b>
<b>2.2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>21</b>
2.2.1. Factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales.....	21
2.2.2. El control prenatal.....	22
2.2.3. Teorizante de enfermería.....	26
2.2.4 Marco legal .....	27
<b>III.METODOLOGÍA .....</b>	<b>29</b>
<b>3.1. ENFOQUE METODOLOGICO.....</b>	<b>29</b>
3.1.1. Enfoque .....	29
3.1.2. Tipos de investigación .....	29
<b>3.2. HIPOTESIS .....</b>	<b>31</b>
<b>3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALZIACIÓN DE VARIABLES.....</b>	<b>31</b>
3.3.1. Definición de variables .....	31
3.3.2. Operacionalización de variables.....	32

<b>3.4. MÉTODOS UTILIZADOS .....</b>	<b>32</b>
<b>3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....</b>	<b>34</b>
3.5.1. Población y muestra.....	34
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>36</b>
<b>4.1. RESULTADOS .....</b>	<b>36</b>
<b>4.2. DISCUSIÓN .....</b>	<b>46</b>
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>49</b>
<b>5.1. CONCLUSIONES.....</b>	<b>49</b>
<b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>51</b>
<b>VII. ANEXOS.....</b>	<b>54</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Fundamentación legal.....	27
Tabla 2. Matriz de operacionalización de variables.....	32
Tabla 3. Edad vs estado civil .....	36
Tabla 4. Edad vs formación académica.....	37
Tabla 5. Edad vs ingresos mensuales .....	37
Tabla 6. Cantidad de controles prenatales.....	37
Tabla 7. Semana de gestación.....	38
Tabla 8. Primer control.....	38
Tabla 9. Razón para incumplir los controles prenatales.....	39
Tabla 10. Importancia del control prenatal .....	39
Tabla 11. Sentimiento al momento de asistir al control prenatal.....	39
Tabla 12. Necesidad de realizarse controles prenatales .....	40
Tabla 13. Fuente de ingresos .....	40
Tabla 14. Apoyo familia al momento de asistir a controles prenatales.....	41
Tabla 15. Trato del personal del centro de salud .....	41
Tabla 16. Claridad de la información .....	42
Tabla 17. Disponibilidad de citas .....	42
Tabla 18. Tiempo promedio de atención.....	42
Tabla 19. Enfermedades de las mujeres enfermedades.....	43
Tabla 20. Factor de mayor importancia en el parto .....	43
Tabla 21. Influencia de las creencias culturas o religiosas en los controles .....	44
Tabla 22. Factores culturas que influyen en no asistir a los controles.....	44
Tabla 23. Influencia de la desconfianza de atención medica en la asistencia de controles prenatales.....	45
Tabla 24. Comprobación de hipótesis.....	45

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de Predefensa del TIC .....	54
Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas.....	56
Anexo 3. Autorización para la investigación .....	57
Anexo 4. Consentimiento informado .....	60
Anexo 5. Formato de encuesta .....	61
Anexo 6. Registro fotográfico.....	66

## RESUMEN

El cumplimiento del control prenatal en mujeres embarazadas se ha establecido por diferentes factores que han ocasionado severas complicación en la salud de las madres y los bebés, por tal motivo, el propósito de esta investigación fue analizar los factores que predominan en el incumplimiento de los controles prenatales en las mujeres que acuden al Centro de Salud Sur Tulcán durante el periodo noviembre 2024 -febrero del 2025, la metodología de este estudio tuvo un enfoque cualitativo, los tipos de investigación fueron descriptiva, bibliográfico, exploratorio y de campo, mediante un método inductivo deductivo, analítico sintético, hipotético-deductivo; para la obtención de información se utilizó la técnica de la encuesta mediante un cuestionario estructurado que fue aplicado a una muestra de 193 madres de familia que asisten al Centro de Salud Sur Tulcán. Los resultados de esta investigación muestran que la mayoría se realiza entre 3 a 5 controles durante su periodo de gestación, especialmente las mujeres de 18 a 25 años que representan el 57%, en relación al primero control se puede identificar que la mayoría de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur han asistido el primeo trimestres, es decir, del primer mes hasta el tercero, representando el 68%, las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron que entre las principales razones son las dificultades económicas, representadas por el 40%, es decir, 4 de cada 10 mujeres afirmaron que el incumplimiento es por la situación económica o los bajos ingreso mensuales, el 62% de las mujeres mencionaron que es importante llevar a cabo estos controles; las mujeres embarazadas mencionaron en su mayoría que rara vez y a veces han sentido miedo al asistir a los controles prenatales con el 26,9% y 26,4% respectivamente.

**Palabras clave:** Factores, controlar prenatales, mujeres embarazadas.

## ABSTRACT

Compliance with prenatal care in pregnant women has been established by different factors that have caused severe complications in the health of mothers and babies; for this reason, the purpose of this research was to analyze the factors that predominate in noncompliance with prenatal care in women who attend the South Tulcán Health Center during the period November 2024 - February 2025, The methodology of this study had a qualitative approach. The research types included descriptive, bibliographic, exploratory, and field-based studies, employing inductive-deductive, synthetic-analytic, and hypothetical-deductive methods. To gather information, a survey technique was employed through a structured questionnaire, which was administered to a sample of 193 mothers attending the South Tulcán Health Center. The results of this research show that the majority of women undergo between 3 to 5 checkups during their pregnancy period, especially women aged 18 to 25, who represent 57%. In relation to the first checkup, it can be identified that most pregnant women who attend the Tulcán Sur Health Center have attended the first trimester, that is, from the first month to the third month, representing 68% of pregnant women who attend the Tulcán Sur Health Center mentioned that among the main reasons are economic difficulties, represented by 40%, that is, 4 out of 10 women stated that noncompliance is due to their financial situation or low monthly income; 62% of women mentioned that it is essential to carry out these checkups; pregnant women mostly mentioned that they have rarely and sometimes felt afraid to attend prenatal checkups with 26.9% and 26.4% respectively.

**Keywords:** Factors, prenatal check-ups, pregnant women

## INTRODUCCIÓN

La atención prenatal adecuada desde el embarazo hasta el parto reduce significativamente las muertes maternas y neonatales. Sin embargo, a nivel mundial, alrededor del 60% de las gestantes reciben atención prenatal en al menos cuatro ocasiones durante el embarazo. Este tipo de atención permite que los profesionales de la salud brinden apoyo e información esencial a las mujeres embarazadas, promoviendo una nutrición adecuada y previniendo enfermedades. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda aumentar la cantidad de atenciones prenatales para reducir la mortalidad materna e infantil (Escalada, 2022).

Según la OMS, la tasa de mortalidad materna sigue siendo alta, registrándose más de 300,000 muertes en 2015, principalmente en países de ingresos bajos. Aunque ha habido una reducción significativa en regiones como África subsahariana y Asia, la región de América Latina y el Caribe aún presenta un 3% del total de estas muertes. La meta propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para el año 2030 es reducir las muertes maternas a 30 por cada 100,000 nacidos vivos (Ortiz et al., 2024).

En Ecuador, la pandemia de COVID-19 incrementó las muertes maternas, alcanzando 493 casos en el año 2021. La importancia del control prenatal radica en su capacidad para monitorear tanto embarazos de alto riesgo como saludables, identificar complicaciones obstétricas y perinatales, y educar a las gestantes en la prevención y detección temprana de riesgos. Según datos del Banco Mundial, el 98% de las gestantes ecuatorianas asistió al menos una vez a controles prenatales en el año 2019 (Londoña, et al., 2022).

Sin embargo, investigaciones recientes revelan que en Ecuador persisten los casos de mortalidad materna asociados a la falta de atención prenatal adecuada. Por ejemplo, en Guayaquil, el 41% de las muertes maternas ocurrieron en mujeres que no recibieron ningún control prenatal, y un 7% tuvo apenas cuatro controles. Esta problemática está vinculada con factores como edad materna, captación temprana, acceso oportuno a medicamentos y resultados de exámenes, educación

sobre signos de alarma y nutrición, además del grado de satisfacción y calidad en la relación médico-paciente (Ministerio de Salud Pública, 2023).

En este contexto, la presente investigación analiza los factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur durante el período noviembre 2024 - febrero 2025. Este estudio se estructura en cinco capítulos que abordan desde el planteamiento del problema hasta la discusión y conclusiones basadas en los resultados obtenidos.

## I. EL PROBLEMA

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los controles prenatales se han considerado como aquellas acciones que permite realizar una evaluación sobre los riesgos obstétricos, esto a medida que el embarazo avanza, su finalidad en la intervención de manera eficaz y temprana; sin embargo, a nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud sostiene que la mortalidad materna cada día es mal alta, convirtiéndose en un problema de salud pública; por tal motivo, se estima que a nivel global tan solo el 64% de las mujeres reciben atención prenatal, representando 4 veces más durante el embarazo. Por tal motivo, las complicaciones en el embarazo y la mortalidad materna son ocasionadas por la baja cobertura del control prenatal, convirtiéndose en un problema que cada vez trae consigo severas complicaciones que afecta especialmente los países pobres y mantiene un impacto de carácter socioeconómico y familiar (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Desde esta perspectiva, a nivel mundial se ha identificado que las mujeres no asisten a los diferentes controles prenatales por varias razones como la calidad de atención, situación socioeconómica, ubicación geográfica, e incluso por el desconocimiento del control prenatal; de hecho, la mortalidad materna pueda establecerse también por el escaso acceso a los servicios de salud. En este contexto, se ha identificado que las mujeres que no asisten a los controles prenatales tienen mayores probabilidades de tener beben con problemas severos de salud, además de un bajo peso, e incluso se ha determinado que existen cinco veces más de morir (OMS, 2022).

Ahora bien, se ha evidenciado que este problema se encuentra presente en los países que conforman Latinoamérica y el Caribe, puesto que existe un alto incumplimiento de los controles prenatales y se encuentra asociado a múltiples factores de carácter económico, sociodemográfico y de salud. Por tal motivo, se reconoce con gran preocupación que miles que mujeres mueren cada año debido

causas que son prevenibles relacionadas en su parto y embarazo, de hecho, muchas más sufren complicaciones y problemas de salud en un largo plazo que ha incidido en su calidad de vida, especialmente se ha identificado que mujeres indígenas, afrodescendiente y aquellas con menores ingresos y educación carecen de un acceso al servicio de asistencia prenatal (Tumas y Peresini, 2021).

Cabe considerar que las mujeres gestantes indígenas en América Latina tienen mayores posibilidades de morir por causas que se encuentren relacionadas con el parto o embarazo a diferencias de las mujeres que no son indígenas, siendo una población vulnerable por el escaso control prenatal, además de la escasez de servicios de salud como la atención perinatal y prenatal o creencias personales. Por lo tanto, en la región se ha registrado un promedio de 5 controles prenatales diagnosticados en el 86% de las mujeres, sin embargo, existen mujeres que no asisten a los controles prenatales, esto debido al desconocimiento o incluso por descuido (Tumas y Peresini, 2021).

En este contexto, a nivel nacional según cifras del Ministerio de Salud Pública sobre su guía práctica se pueden establecer los controles prenatales para lograr el fortalecimiento del bienestar materno, sin embargo, en los últimos años se ha identificado que existe una disminución en este tipo de controles, esto debido que tan solo el 47,7% de las mujeres embarazadas que son atendidas a nivel nacional realizan sus controles prenatales; mientras que el 52,3% de las mujeres embarazadas no terminan sus controles completos, especialmente en las madres de familia que cuentan con bajos recursos económicos, convirtiendo en un factor propenso de no asistir a sus controles, especialmente por su ubicación geográfica que se ha convertido en un limitante en estos controles; mientras que otro factor es la escasa información sobre los controles (Cedeño y Garces, 2023).

Ahora bien, el cantón Tulcán no se encuentra ajena a estas necesidades, esto debido que en el Centro de Salud Tulcán Sur existe una escaso control prenatal por parte de las madres de familia, esto ha generado preocupación, por lo tanto, entre los principales factores se encuentra el desconocimiento de las madres de familia, esto quizá por una limitada propagación y campañas sobre la importancia de llevar a cabo estos controles durante su estado de gestación, lo cual ha traído consecuencias al momento del parto e incluso problemas de salud en los niños, por

lo tanto, si no realizan estrategias preventivas o de control prenatal en un futuro las consecuencias pueden ser desfavorables en el corto y largo plazo; siendo los afectados directos de esta problemática las madres de familia; mientras que los afectados indirectos los familiares de las mujeres embarazadas.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los principales factores asociados al incumplimiento de la asistencia a controles prenatales en mujeres embarazadas del Centro de Salud Tulcán Sur periodo noviembre 2024 - febrero 2025?

## **1.3. JUSTIFICACIÓN**

Actualmente los controles prenatales en las mujeres embarazadas ha sido de suma importancia debido que permite la detección sobre posibles problemas en la salud de los bebés y las madres, de esta manera garantizar un embarazo saludable; por tal motivo, el propósito de esta investigación fue analizar los factores asociados al incumplimiento de la asistencia a controles prenatales en mujeres embarazadas del Centro de Salud Tulcán Sur periodo noviembre 2024 - febrero 2025; cabe considerar que este estudio fue significativo debido que permite la identificación de los factores de incumpliendo en los controles prenatales, e incluso identificar desde la perspectiva de las madres de familia la inasistencia a los centros de salud para llevar a cabo un control eficiente.

En este contexto, esta investigación se sustenta mediante los Objetivos de Desarrollo Sostenible sobre su objetivo 3 que garantiza e la salud y el bienestar, permitiendo de esta manera el desarrollo de una vida sana que permita promover el bienestar en todas las edades (ODS, 2015). Por tal motivo, en este estudio gracias al control prenatal se podrá garantizar un desarrollo efectivo en las madres de familia y los bebés y tratar posibles enfermedades que puedan presentarse en estos controles.

También es importante describir que la importancia de este estudio radica en conocer los beneficios de los controles prenatales, es por esta razón que los resultados de este estudio contribuirán en el área científica, considerándose una guía que permita realizar futuros estudios en donde se establezcan propuestas o campañas que motiven a las madres de familia asistir a los controles prenatales en las frecuencias

establecidas; por tal motivo, el impacto de esta investigación es de carácter socio académico.

#### **1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

##### 1.4.1. Objetivo general

Analizar los factores que predominan en el incumplimiento de los controles prenatales en las mujeres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur durante el periodo noviembre 2024 -febrero del 2025

##### 1.4.2. Objetivos específicos

- Determinar la población de mujeres embarazadas con menor frecuencia de asistencia a los controles prenatales en el Centro de Salud Tulcán Sur.
- Identificar los principales factores asociados al incumplimiento de controles prenatales en mujeres embarazadas el centro de salud Tulcán Sur periodo noviembre 2024 - febrero 2025.
- Establecer la relación existente entre los diferentes factores asociados al incumplimiento de controles prenatales en el centro de salud Tulcán Sur periodo noviembre 2024 - febrero 2025

##### 1.4.3. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles es la población que mujeres embarazadas que no asisten a los controles prenatales?
- ¿Cuáles son los factores que implican la inasistencia a los controles prenatales?
- ¿Qué relación tiene los factores con el incumplimiento de los controles prenatales en las mujeres embarazadas?

## II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación de Kusee et al., (2022) realizó una investigación denominada factores que afectan los controles prenatales en las madres que se encuentran en estado de gestación; siendo su propósito analizar cuáles son los factores que afectan los controles prenatales durante el embarazo, la metodología de esta investigación fue cuantitativa por el uso de instrumentos cuantitativos y la estadística, los tipos de investigación fueron transversal, de campo y descriptivo, se utilizó una muestra de 703 mujeres que estuvieron embarazadas mediante una encuesta; los resultados de esta investigación muestran que la mayoría de las madres han tenido un control en su embarazada cada 3 meses, mientras tanto, el 43% de las madres de familia tan solo han realizado de 1 a 2 controles, esto por el desconocimiento e incertidumbre, obteniendo como conclusión que los principales factores que inciden en el incumplimiento de controles son la situación económica y el desconocimiento de las madres de familia.

El estudio de Tumas et al., (2021) en su investigación sobre el cuidado prenatal y los determinantes sociales en Argentina; esta investigación tuvo como propósito delimitar el aspecto sociocultural del cuidado prenatal y los factores determinantes con respecto a la metodología se utilizó un enfoque cuantitativo y cualitativo, los tipos de investigación fueron descriptivo, de campo, exploratorio y de campo, también se utilizaron fuentes secundarias, además de encuestas con una muestra de 250 madres de familia, se utilizaron encuestas y entrevistas, por tal motivo, los resultados de esta investigación muestran que el 4,2% de los embarazos no han recibido ningún tipo de control en su embarazo, además el 28,4% tuvo controles pero de forma insuficiente; además se considera que el rango de ausencias oscila sobre el 17,2%; siendo los principales factores el desconocimiento de la frecuencia en estos controles.

Además, la investigación de Cecagno (2021) en su estudio sobre la gestión de calidad prenatal y controles en infecciones urinarias en Amazonia Legal; siendo su objetivo analizar la gestión de calidad prenatal y controle en infecciones urinarias; la metodología que se llevó a cabo tuvo un enfoque mixto por la utilización de cantidades numéricas y la estadística, mientras cualitativo por la información y del estudio, su modalidad fue no experimental, los tipos de investigación fueron de campo y descriptivo, para la recolección de información se utilizaron encuestas y entrevistas, además la observación para recopilar información secundaria, entre los principales resultados se encuentra que el 85% de las madres de familia tenía conocimiento sobre la frecuencia del control prenatal; también se identificó que el 53% tenía registrado los resultados de los exámenes de orines y se encontraban alterados, por su parte, el 53% tiene un registro adecuado en su tratamiento, por su parte, el 33% adquiere un control prenatal.

Por su parte, en el estudio de Riera et al., (2022) realizo un estudio sobre la frecuencia y los factores que se encuentran relacionados en el incumplimiento de los controles prenatales en madres de familia menores de 35 años en Cauca; el objetivo de esta investigación fue describir los factores y frecuencias sobre el incumplimiento de los controles prenatales, la metodología de esta investigación fue cuantitativa por la utilización de encuestas y la estadística, los tipos de investigación descriptivo, transversal y de campo, para adoptar información se utilizaron encuestas, se tomó como referencia de 1016 gestantes sobre el incumplimiento en sus 6 controles. Por lo tanto, los resultados de esta investigación demuestran que el 61,3% de las madres de familia no han cumplido con sus 6 controles; de hecho, se identificó que los elementos condicionantes fueron los antecedentes de aborto; también se obtuvo que el 56% desconoce cómo llevar un control adecuado.

Además, el estudio de Méndez et al., (2021) realizo un estudio en la revista Scielo denominada asociación entre los controles prenatales y las complicaciones de carácter obstétricas y postparto en el periodo 2017 a 2019, el propósito de esta investigación fue determinar la asociación sobre el control prenatal y las complicaciones obstetricas, para ello, este estudio utilizo una modalidad cuantitativa de carácter transversal y analítica, los tipos de investigación fueron de campo, descriptivo, se llevó a cabo una muestra de 418 madres, en donde los resultados de esta investigación muestran que el 21% tuvieron complicaciones en

el parto y postparto, además de pudo identificar que el 37% desconoce cómo llevar a cabo un control eficiente, entre las principales complicaciones en el parto el 42% es por el limitado control prenatal, obteniendo como conclusiones que los factores del incumplimiento en estos controles son por el desconocimiento y las situaciones demográficas de las madres.

También fue importante la investigación de Cedeñi y Garces (2023) en su investigación en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil denominada el cumplimiento de los controles prenatales en gestantes que son atendidas en el Hospital Teodoro Maldonado; el objetivo de esta investigación fue analizar el cumplimiento del control prenatal en los gestantes que son atendidos en el hospital Teodoro Maldonado; esta investigación fue de carácter cuantitativo, los tipos de investigación fueron descriptivo y prospectivo bajo un modelo transversal, la población de estudio fueron 100 gestantes, para obtener información primaria se utilizaron encuestas. Los resultados de esta investigación demuestran que el 39% de las madres de familia tienen entre 25 a 31 años, en donde se pudo identificar que el 59% no realizan algún examen de control, mientras que el 22% no se han realizado exámenes de orina; con respecto a los factores que influyen sobre la atención médica es la información que las madres de familia han recibido, además del trato de la persona de la salud y el horario de la consulta médica.

La investigación de Murillo y Ortiz (2020) denominado factores que se encuentran asociados sobre el cumplimiento del control prenatal en mujeres embarazadas de 20 a 35 años que son atendidas en consulta externa; siendo su propósito determinar los factores que inciden sobre el incumplimiento en los controles prenatales de las mujeres de 20 a 35 años; la metodología de esta investigación tuvo como modalidad no experimental y transversal, bajo un enfoque cuantitativo y los tipos de investigación fueron descriptivo, de campo y bibliográfico, para la recolección de información se utilizó una muestra de 80 mujeres en estado de gestación, para la recolección de información se aplicaron encuestas. Por tal motivo, los resultados de este estudio muestran que las madres oscilan entre los 20 a 25 años de edad, representadas por el 86%, siendo su estado civil solteras, el 43% empezó a las 20 semanas su control prenatal, mientras que el 40% lo realiza cada mes, en donde se pudo identificar que entre los factores de incumplimiento se muestra el desconocimiento y la inseguridad de las madres de familia.

También fue importante la investigación de Gualpa y Siguenza (2013) en su estudio de la universidad de Cuenca denominada Conocimientos actitudes y practicas sobre los controles prenatales que asisten a consulta externa del hospital José Carrasco, por tanto, el propósito de esta investigación fue determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y practicas sobre el control prenatal de consulta externa; la metodología de esta investigación fue cuantitativo, los tipos de investigación descriptivo, de campo y no experimental mediante una modalidad transversal, para levantar información primaria se utilizaron encuestas con una muestra de 400 mujeres embarazadas, en donde se pudo evidenciar que la media de edad fue de 28 años, en donde se pudo identificar que la falta de conocimiento sobre los controles prenatales es el factor con mayor incidencia con el 24,6%, además del desconocimiento de las vacunas oscila sobre el 48%.

En el estudio de Chipantiza (2020) de la universidad UNIANDES denominado la prevención, tratamiento y diagnóstico de los factores que condicionan la morbimortalidad perinatal y el control; el objetivo de esta investigación fue elaborar un mecanismo que permite la evolución sobre el cumplimiento en los programas de atención prenatal, la metodología de esta investigación fue cuantitativo, además los tipos de investigación fue descriptivo, de campo y bibliográfico, la muestra estuvo conformada por 116 pacientes, en donde se pudo identificar que los principales motivos de no asistir a estos controles son la desinformación de la cantidad de controles que deben realizarse, también se identificó el 34% de los pacientes presentan incertidumbre por los controles y consideran que es necesario mejorar la calidad en la atención, el 58% menciona que prefiere hacer sus controles prenatales por separado.

## **2.2. MARCO TEÓRICO**

### **2.2.1. Factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales**

Cabe considerar que existen varios factores que se encuentran inmersos en el ineducado control de la atención prenatal por parte de las mujeres embarazadas, por lo tanto, entre los principales factores se los muestra a continuación:

#### 2.2.1.1. Factores maternos

Los factores maternos se han considerado como factores de suma importancia, esto debido que se ha identificado una estrecha relación con el cumplimiento de estos controles; por lo tanto, se puede identificar las edades extremas que pueden ser mayores de 35 años o menores de 18 años; nivel de formación académica, estado civil, distancia geográfica, ocupación o actividad laboral, número de partos y gestaciones, aborto y antecedentes de enfermedades crónicas que se han establecido antes del embarazo (Tumas et al., 2021).

#### 2.2.1.2. Factores institucionales

Con respecto a estos factores traen consigo una relación sobre el incumplimiento de los controles o seguimiento prenatal en donde se ha identificado la presencia de un ambiente de salud no favorable, además citas que no han sido programadas y una escasa coordinación sobre los servicios de atención, también se pueden identificar exámenes médicos que no se encuentran disponibles, establecimiento de salud que se encuentra lejos a la residencia de la persona, e incluso por el tiempo de la consulta (Méndez et al., 2021).

#### 2.2.1.3. Factores médicos

En relación a los factores médicos también son impulsores sobre el incumplimiento de los controles en las mujeres embarazadas, en donde se puede evidenciar la relación con el paciente, es decir, si el paciente considera que no existe una atención adecuada, además del maltrato del personal, miedo a exámenes ginecológicos, o incluso por la poca atención y la calidad de la información, de hecho, la desinformación cumple una función en la decisión del control prenatal (Londoño et al., 2022).

#### 2.2.2. El control prenatal

Con respecto al control prenatal se ha considerado como un conjunto de pruebas o actividades que son realizadas a las mujeres embarazadas con el propósito de identificar el desarrollo, estado y la prevención de los riesgos, garantizando de esta manera que el feto pueda desarrollarse sin ningún tipo de problemas y de esta manera obtener un parto normal que no traiga consigo complicaciones en el bebé

o la madre (Jimeno y Prieto, 2022). Es decir, este conjunto de procedimientos los ofrece el sistema de salud pública para la identificación de riesgos que se puedan presentar y mantener un curso normal durante el embarazo.

Cabe mencionar que los controles prenatales se los puede realizar en relación de las necesidades de cada mujer en estado de gestación; para ello, es necesario identificar que existen diferentes etapas durante el embarazo debido que dura entre 37 a 42 semanas que se encuentran divididas en los siguientes trimestres:

- Primer trimestre: Este trimestre es desde la semana 1 a las 14 semanas
- Segundo trimestre: Surge a las 14 semanas hasta las 28
- Tercer trimestre: Parte desde las 28 semanas hasta el momento del parto (Jimeno y Prieto, 2022).

Desde esta perspectiva, los controles prenatales se los realiza en todo el periodo de gestación de las mujeres embarazadas, para ello, se debe iniciar en el primer trimestre, por lo tanto, es importante asistir lo más pronto posible que permita iniciar con el ácido fólico; siendo el que beneficia al sistema nervioso del bebé (Ortiz et al., 2024). De hecho, es importante que las mujeres estén suplementadas con el ácido fólico previo a su embarazo, puesto que en las primeras semanas se pueden ocasionar posibles malas formaciones en los fetos.

#### 2.2.2.1. Importancia del control prenatal

El control prenatal en las mujeres embarazadas es de suma importancia, puesto que se ha considerado como un proceso puntual para garantizar la salud del bebe o la madre, de hecho, permite detectar posibles problemas en la salud y tratarlas antes que se conviertan en un problema grave; por esta razón, es necesario llevar a cabo un control adecuado para mitigar problemas en un futuro, además de mantener un parto que cumpla con todas las necesidades de la madre y los niños (Castillo et al, 2017).

En este sentido, la importancia del control prenatal también radica en poder llevar un orden y un embarazo saludable que garantice un adecuado desarrollo, puesto que también reside en el logro y la evolución en el bienestar de la salud del niño y la madre, "garantizando de esta manera que él bebe nazca en las mejores

condiciones posibles; para ello, es importante llevar a cabo una información que garantice el desarrollo eficiente y efectivo para prevenir severas complicaciones en el futuro" (Dávila et al., 2023, p. 4).

Por lo tanto, tener un control regular permita la identificación de los pacientes con mayores riesgos obstétricos y perinatal, de esta manera se podrá contribuir sobre las conductas saludables en el embarazo, esto debido que sea identificado según estudios que los hijos que son nacidos de madres que no hayan tenido ningún tipo de control prenatal adquieren 3 veces más el riesgo de nacer con un peso bajo y padecer de otras afecciones que pueden limitar su desarrollo (Castillo et al., 2017).

#### 2.2.2.2. Objetivos del control prenatal

El control prenatal trae consigo una serie de propósito, entre los principales se destacan a continuación:

- Verificar de cerca el crecimiento de los fetos en el embarazo.
- Identificar señales que puedan indicar y prevenir embarazos de alto riesgo.
- Establecer las necesidades nutricionales del niño y la madre durante el embarazo y posterior al parto.
- Establecer un plan de actividades según cada proceso del embarazo para establecer un beneficio a la madre y al bebe que permita lograr un parto sin dolor.
- Reducir el riesgo en las complicaciones que puedan presentarse en los partes prematuros (Encalada et al., 2022).

#### 2.2.2.3. Beneficios del control prenatal

Cabe considerar que "el control prenatal trae consigo varios beneficios e incluso cuando los embarazos no presentan ningún tipo de complicaciones, puesto que este tipo de controles permiten la identificación de los pacientes con mayores riesgos en su embarazo" (Ortiz et al., 2024, p. 16). Siendo de carácter obstétrico como el perinatal, en donde se pueden integrar varias intervenciones que se encuentran ligadas sobre la prevención de los riesgos; de hecho, contribuyen en la promoción de las conductas saludables durante su periodo de gestación; por tal motivo, a continuación, se muestra en los principales benéficos que trae consigo el control prenatal:

## Beneficios para la madre

- Permite evaluar el estado de su salud
- Detecta los riesgos y los corrige
- Permite establecer una planificación sobre los controles prenatales
- Permite indicar el ácido fólico con el propósito de prevenir y detectar el tubo neural
- Establecer un estilo de vida confiable y saludable
- Se puede recibir información en relación a las técnicas de la lactancia

## Beneficios para el bebé

- Contribuye en su desarrollo y crecimiento
- Puede detectar posibles anomalías congénitas e incluso problemas cromosómicos
- Analiza las afecciones en las madres que pueden traer consigo afectación en la salud de los bebés (Ortiz et al., 2024).

### 2.2.2.4. El impacto del control prenatal

Es importante mencionar que el impacto del control prenatal en relación a la morbi-mortalidad y perinatal se ha considerado como un problema de salud pública; por lo tanto, las tasas de mortalidad se han convertido como indicador que mantiene un reflejo sobre la deficiencia en la atención que le brinda a una mujer embarazada que se encuentran estrechamente relacionadas con varios determinantes de carácter socioeconómico y demográfico, de esta manera se ha reflejado grandes diferencias sociales en donde se establecen variaciones sobre la mortalidad perinatal y materna (Serrano et al., 2024).

### 2.2.2.5. Realidad del Control Prenatal en el Ecuador

Actualmente en Ecuador la morbilidad y natalidad materna se han considerado como un problema de salud a nivel nacional, puesto que se ha caracterizado por revelar inquietudes sobre las condiciones y salud en la población ecuatoriana ; esto debido que se refleja el estado de salud de las mujeres que se encuentran en el periodo reproductivo; puesto que el acceso al servicio de salud se ha convertido en un limitante, debido a varios factores que no permite la asistencia a todos los

controles de las mujeres embarazadas (Londoño et al., 2022).

En este contexto, existen múltiples factores que se encuentran asociadas sobre la mortalidad materna y la atención en el parto; además del personal que involucra en dicha atención; también han tenido que ver sobre el lugar y el personal que atiende estas emergencias, de hecho, el control post parto actualmente se ha convertido en un factor determinante. Por tal motivo, según estudios se ha identificado que son varias las provincias en donde las mujeres embarazadas no reciben ningún tipo de control prenatal y postparto, siendo las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Azuay, Los Ríos e Imbabura las provincias con menor control prenatal, puesto que estas provincias supera el 75% de ausencias, incluso han superado el 80% de la inasistencia a este tipo de controles (Gullpa y Sigüenza, 2021).

### 2.2.3. Teorizante de enfermería

Esta teoría se ha establecido como una representación con respecto a la teoría transcultural en donde se establece que los cuidados de enfermería deben estar sustentados sobre la cultura de los pacientes; por lo tanto, esta teoría permite el descubrimiento, la interpretación y comprensión de todas las circunstancias sobre el comportamiento de las mujeres embarazadas y su relación con el incumplimiento de sus controles prenatales; desde esta perspectiva, bajo esta teoría se plantea el conocimiento sobre la estructura sociocultural de una comunidad, individuos o grupos de personas que pueden definir el logro de los objetivos sobre las prácticas asistencias de enfermería (Mora et al., 2024).

En este contexto, en la década de los 60 y 70 Madeleine Leininger de nacionalidad norteamericana propone sobre diferentes investigaciones su teoría de los cuidados culturales, en donde propuso su teoría como la técnica basada en los aspectos socioculturales; por tal motivo, en el modelo de esta teórica establecer que los seres humanos de manera inseparable en relación a sus referencias culturales, además de adquirir una estructura social, historiado y visión del mundo, para ello, este modelo consta de cuatro niveles, considerándose el primero como el más abstracto; mientras tanto, el cuarto menos abstracto (Mora et al., 2024).

Por tal motivo, esta teoría sustenta a la presente investigación debido que entre los principales factores o razones del incumplimiento en los controles prenatales son

culturales; por lo tanto, Leininger establecer las enfermeras deben trabajar de tal modelo que se explique y se utilicen los cuidados necesarios en esta población, cumpliendo con los cuidados culturales en relación a sus creencias, valores, y modo de vida que permitan cumplir con las expectativas de las mujeres embarazadas, especialmente las mujeres de varias regiones que adquieren creencias o costumbres en sus controles prenatales, permitiendo de esta manera llevar a cabo y demostrar la importancia que conlleva realizar estos controles para un desarrollo eficiente en su embarazo.

## 2.2.4 Marco legal

En el siguiente apartado se muestra el marco legal que ampara la ejecución de la presente investigación en donde se muestran los artículos que respaldan el derecho de las mujeres embarazadas y su control prenatal, para ello, se han tomado varios instrumentos jurídicos como se muestra a continuación:

**Tabla 1.** Fundamentación legal

<b>Instrumento jurídico</b>	<b>Artículo</b>	<b>Descripción</b>
Declaración Universal de los Derechos Humanos	Artículo 25	“La maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencia especiales. Todos los niños, nacidos de matrimonio o fuera de matrimonio, tienen derecho a igual protección social” (Declaración Universal de los Derechos Humanos, 2015, p. 52).
Constitución de la República del Ecuador	Artículo 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. (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pp. 22-23)
Constitución de la República del Ecuador	Artículo 332	El Estado garantizará el respeto a los derechos reproductivos de las personas trabajadoras, lo que incluye la eliminación de riesgos laborales que afecten la salud reproductiva, el acceso y estabilidad en el empleo sin limitaciones por embarazo o número de hijas e hijos, derechos de maternidad, lactancia, y el derecho a licencia por paternidad. (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p. 165)
Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia	Artículo 1	Toda mujer tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y postparto, así como al acceso a programas de salud sexual y reproductiva. De igual manera se otorgará sin

		costo la atención de salud a los recién nacidos-nacidas y niños-niñas menores de cinco años, como una acción de salud pública, responsabilidad del Estado. (Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia, 2014, p. 1)
Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia	Artículo 2	Se asegura a las mujeres, la necesaria y oportuna atención en los diferentes niveles de complejidad para control prenatal y, en las enfermedades de transmisión sexual los esquemas básicos de tratamiento (excepto "SIDA"), atención del parto normal y de riesgo, cesárea, puerperio, emergencias obstétricas, incluidas las derivadas de violencia intrafamiliar, toxemia, hemorragia (Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia, 2014, p.1).
Ley de Seguridad Social	Artículo 105	CONTINGENCIA DE MATERNIDAD. - En caso de maternidad, la asegurada tendrá derecho a: a. La asistencia médica y obstétrica necesaria durante el embarazo, parto y puerperio, cualquiera sea la calificación de riesgo del embarazo; b. Un subsidio monetario, durante el período de descanso por maternidad, en el caso de la mujer trabajadora; y, c. La asistencia médica preventiva y curativa del hijo, con inclusión de la prestación farmacológica y quirúrgica, durante el primer año de vida, sin perjuicio de la prestación de salud hasta los dieciocho (18) años de edad. (Ley de Seguridad Social, 2001, p. 27)
Código del trabajo	Artículo 152	Toda mujer trabajadora tiene derecho a una licencia con remuneración de doce (12) semanas por el nacimiento de su hija o hijo; en caso de nacimientos múltiples el plazo se extiende por diez días adicionales. La ausencia al trabajo se justificará mediante la presentación de un certificado médico otorgado por un facultativo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, y, a falta de éste, por otro profesional; certificado en el que debe constar la fecha probable del parto o la fecha en que tal hecho se ha producido. (Código del Trabajo, 2005, p. 54)
Código del trabajo	Artículo 153	Protección a la mujer embarazada. - No se podrá dar por terminado el contrato de trabajo por causa del embarazo de la mujer trabajadora y el empleador no podrá reemplazarla definitivamente dentro del período de doce semanas que fija el artículo anterior. (Código del trabajo, 2005 p. 55.)
Código del trabajo	Artículo 154	Incapacidad para trabajar por enfermedad debida al embarazo o al parto. - En caso de que una mujer permanezca ausente de su trabajo hasta por un año a consecuencia de enfermedad que, según el certificado médico, se origine en el embarazo o en el parto, y la incapacite para trabajar, no podrá darse por terminado el contrato de trabajo por esa causa. No se pagará la remuneración por el tiempo que exceda de las doce semanas fijadas en el artículo precedente. (Código del trabajo, 2005, p.55)

### **III.METODOLOGÍA**

#### **3.1. ENFOQUE METODOLOGICO**

##### 3.1.1.Enfoque

El estudio cuantitativo “se encarga de la recopilación de información de carácter numérico que permita la descripción y la explicación de un fenómeno de estudio; de hecho, mediante este método es común utilizar herramientas de análisis y estadística” (Sánchez, 2019, p. 23). Por tal motivo, la presente investigación será de carácter cuantitativo puesto que se utilizaron datos numéricos sobre los factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas, para ello, se partió del cálculo muestral.

##### 3.1.2. Tipos de investigación

###### 3.1.2.1. Descriptiva

La investigación descriptiva “es un tipo de investigación que permita la descripción de un fenómeno o sujeto de estudio, es decir, describe, sus comportamientos o actitudes, además de las características comunes de una población” (Guevara et al., 2020, p. 12). Por tal motivo, gracias a esta investigación se pudo describir los factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur, para ello, se recolectó información primaria para identificar estos factores y las razones del incumplimiento de los controles prenatales.

###### 3.1.2.2. Documental

Con respecto a la investigación documental “es un tipo de investigación que permite el uso de documento y referencias que respalden un estudio, permitiendo de esta manera profundizar o ampliar los conocimientos sobre un tema de investigación” (Reyes y Carmona, 2020, p. 15). Por tal motivo, en el presente estudio se utilizaron documentos correspondientes a historias clínicas, además de recursos bibliográficos

que permitieron sustentar la presente investigación; esto debido que se recopiló información sobre los factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas que asisten Centro de Salud Tulcán Sur.

#### 3.1.2.3. Exploratoria

La investigación exploratoria permite familiarizarse con fenómenos de estudio que son pocos conocidos; siendo su propósito poder comprender como es el comportamiento de un fenómeno o sujeto de estudio sin proporcionar resultados que sean concluyentes (Castro et al., 2018). Por tal motivo, mediante esta investigación se pudo recopilar información para entender y definir los factores que se encuentran asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas; esto mediante un proceso de identificación que permitió identificar las causas del incumplimiento.

#### 3.1.2.4. De campo

Mientras tanto, la investigación de campo es un tipo de investigación en donde el investigador entra en contacto con la población de estudio para recopilar datos o información para posteriormente ser analizada e interpretada, cabe mencionar que el investigador no puede manipular los datos sino interpretarlos en su forma natural. Por tal motivo, gracias a este tipo de investigación se extrajo información primaria sobre los factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas, esto mediante técnicas de recolección de datos, para luego ser analizadas y procesada de manera objetiva.

#### 3.1.2.5. Correlacional

Finalmente, la investigación correlacional se ha caracterizado por ser un método que mide y analiza la relación existente entre dos o más variables, considerándose una investigación no experimental que se sustenta sobre el análisis estadístico. Por lo tanto, mediante esta investigación se podrá medir el grado de relación entre los factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas.

#### 3.1.2.6. Trasversal

Una investigación transversal es un tipo de estudio observacional en el que se recopilan datos de una población en un solo momento en el tiempo. Se utiliza para

analizar la prevalencia de una enfermedad o condición y examinar la relación entre variables en un punto específico.

### **3.2. HIPOTESIS**

H<sub>0</sub>: No existen factores que se asocian al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas en el Centro de Salud Tulcán Sur periodo noviembre 2024 - febrero 2025

H<sub>1</sub>: Existen factores que se asocian al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas en el Centro de Salud Tulcán Sur periodo noviembre 2024 - febrero 2025

### **3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

#### 3.3.1. Definición de variables

- **Variable independiente:** Factores de incumplimiento

Son aquellas causas que llevar a no cumplir una obligación sobre los actores normas, contrato y otros aspectos que son necesarios realizarlos en un momento determinado

- **Variable dependiente:** Controles prenatales

Son un conjunto de actividades, procesos o procedimientos que son realizados durante el embarazo con el objetivo de identificar y prevenir posibles riesgos en el embarazo.

### 3.3.2. Operacionalización de variables

**Tabla 2.** Matriz de operacionalización de variables

<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Técnicas</b>	<b>Instrumentos</b>
<b>Factores de incumplimiento</b>	Factores sociales	Determinantes sociales	Encuesta	Cuestionario estructurado
		Ocupación		
		Educación		
		Edad		
		Estado civil		
	Factores económicos	Apoyo familiar		
		Ingreso económico		
		Jornada laboral		
	Factores culturales	Recursos económicos		
		Creencias		
Costumbres				
Tradiciones				
<b>Controles prenatales</b>	Conocimiento	Nivel de conocimiento	Observación	Ficha de observación
		Frecuencia de controles		
		Pruebas prenatales		
		Exámenes físicos		
		Exámenes ginecológicos		

## 3.4. MÉTODOS UTILIZADOS

### 3.4.1. Inductivo-deductivo

Estos métodos se han considerado como una de forma de razonamiento lógico, puesto que el método inductivo empieza con aspectos específicos hasta obtener conclusiones generales de un estudio; mientras que el enfoque deductivo parte de principios generales para obtener conclusiones particulares (Rodríguez y Pérez, 2018). Por lo tanto, en este estudio se empleó este método puesto que se realizó un diagnóstico mediante la recopilación de datos en función de bases teóricas y metodológicos para identificar las relaciones entre las variables hasta obtener las respectivas conclusiones del estudio.

### 3.4.2. Analítico - sintético

Este método consiste en la examinación de los procesos para la adquisición de conocimientos, esto mediante la identificación que aspectos que se integran en una realidad, en donde se puede determinar conexiones sobre los elementos que se integran en un fenómeno de estudio; mientras que la síntesis se ha establecido como un procedimiento que permite descomponer la realidad que engloba a un problema para establecer un análisis profundo (Herszenbaun, 2022). Por tal motivo, la aplicación de este método en la presente investigación permitió sobre la necesidad de comprender el problema y las variables de investigación, esto por medio del análisis de cada componente con el objetivo de comprender las interacciones entre cada elemento.

### 3.4.3. Hipotético-deductivo

Es considerado un enfoque científico que se emplea para evaluar la hipótesis, por lo tanto, este método permite proporcionar explicaciones causales sobre la formulación, además de la aplicación del razonamiento lógico (Gonzales y Trujillo, 2023). Por tal motivo, gracias a este método permite diagnosticar la problemática desde una percepción teórica y que es probada sobre el planteamiento de la hipótesis.

### 3.4.4. Técnicas e instrumentos

La encuesta es una técnica de recopilación de información cuantitativa en donde el investigador mediante un cuestionario para obtener información para su posterior análisis e interpretación. Por tal motivo, esta técnica se aplicó con el propósito de obtener información sobre los factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazada, para ello, se utilizó un cuestionario estructurado conformado por varias preguntas que fueron analizadas e interpretadas de forma objetiva.

### 3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

#### 3.5.1. Población y muestra

La población de estudio fueron las mujeres embarazadas que asisten al en el Centro de Salud Tulcán Sur, siendo los principales informantes de la presente investigación, con respecto a la muestra según bases estadísticas del en el Centro de Salud Tulcán Sur el total o universo es de 384 mujeres embarazadas que asisten a esta casa de salud.

Con respecto a la muestra se utilizó la población finita debido se conoce la cantidad de mujeres embarazadas que asisten a esta casa de salud, por tal motivo, a continuación, se exhibe el cálculo muestral:

**Donde:**

**N:** Población o universo (384)

**Z:** Nivel de confianza (95%, equivalente a 1,96)

**e:** Error muestral (5%)

**p:** Proporción de aceptación (0,5)

**q:** Proporción de rechazo (0,5)

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 384}{0,05^2 * (384 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$
$$n = \frac{3,8416 * 0,5 * 0,5 * 384}{0,0025(383) + 3.8416 * 0,5 * 0,5}$$
$$n = \frac{368,7936}{1,9179}$$

**n= 193**

Para la tabulación y organización de la información recolectada se empleó los programas de Microsoft Excel y revisión de Historia Clínica donde se realizó la ficha de recolección de información, el mismo que permitió la realización de gráficas y tablas para demostrar de manera efectiva el comportamiento que tiene la población en estudio. El tipo de muestro de este estudio fue no probabilístico deliberado o por juicio debido que se seleccionó solamente a las mujeres embarazadas que fueron los principales informantes de esta investigación.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. RESULTADOS

En el siguiente apartado se exhiben los principales hallazgos obtenidos mediante la investigación de campo, para ello, se aplicó la técnica de la encuesta mediante un cuestionario estructurado que permitió identificar el comportamiento de las mujeres embarazadas en los controles prenatales, por tal motivo, se aplicó la estadística descriptiva y los datos fueron ingresados en el programa SPSS. desde esta perspectiva, a continuación, se muestran los siguientes resultados de la investigación

**Tabla 3.** Edad vs estado civil

	Casada	Separada/divorciada	Soltera	Unión libre	Total	
<b>Edad</b>	18-25 años	3,1%	0%	20,2%	15,0%	38,3%
	26-30 años	8,3%	1,0%	10,9%	9,3%	29,5%
	31- 35 años	10,4%	0,5%	6,2%	5,7%	22,8%
	Mayor de 35 años	2,1%	0,5%	0%	0%	2,6%
	Menor de 18 años	0,5%	0%	3,6%	2,6%	6,7%
	<b>Total</b>	24,4%	2,1%	40,9%	32,6%	100,0%

La mayoría de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron que su estado civil es soltero, representando el 41%, es decir, 4 de cada 10 mujeres no cuentan con matrimonio formal, seguido de 33% que sostuvo estar en unión libre; mientras tanto, las mujeres casadas representan el 24%, es decir, 1 de cada 4 mujeres embarazadas tienen un estado civil casado; no obstante, son escasas las mujeres que afirmaron estar separadas o divorciadas.

**Tabla 4. Edad vs formación académica**

	Postgrado	Primaria	Secundaria	Tercer nivel	Total	
<b>Edad</b>	18-25 años	0,5%	2,1%	21,2%	14,5%	38,3%
	26-30 años	0%	3,1%	15,0%	11,4%	29,5%
	31- 35 años	0%	1,6%	15,5%	5,7%	22,8%
	Mayor de 35 años	0%	1,6%	0,5%	0,5%	2,6%
	Menor de 18 años	0%	1,0%	4,1%	1,6%	6,7%
<b>Total</b>	0,5%	9,3%	56,5%	33,7%	100,0%	

Con respecto a la formación académica, se puede observar que la mayoría tiene un nivel de instrucción secundaria o bachillerato, representadas por el 57%; seguido de un inferior porcentaje que sostuvo tener un título de tercer nivel, mientras tanto, son escasas las mujeres que tienen un postgrado o primaria, por lo tanto, la formación académica es quizá un factor que incide en el control prenatal de las mujeres embarazadas.

**Tabla 5. Edad vs ingresos mensuales**

	\$400-800	\$800-1200	Más de \$1200	Menos de \$400	Total	
<b>Edad</b>	18-25 años	16,1%	1,0%	0%	21,2%	38,3%
	26-30 años	11,9%	3,6%	0,5%	13,5%	29,5%
	31- 35 años	9,3%	1,6%	0%	11,9%	22,8%
	Mayor de 35 años	0,5%	0%	0%	2,1%	2,6%
	Menor de 18 años	3,6%	0,5%	0%	2,6%	6,7%
<b>Total</b>	41,5%	6,7%	0,5%	51,3%	100,0%	

En relación a los ingresos mensuales se puede identificar que la mayoría de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur afirmaron que sus ingresos económicos mensuales no superan los 400 dólares, convirtiéndose en un factor que puede incide en la cantidad de controles que se realice, representando el 52%, por lo tanto, 1 de cada 2 mujeres no superan el sueldo básico; seguido de un inferior porcentaje que afirmó obtener ingresos mensuales de 400 a 880 dólares, mientras tanto, las mujeres que superan los 800 dólares son escasas.

**Tabla 6. Cantidad de controles prenatales**

	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	1-2	66	34,2
	3-5	110	57,0
	Más de 6	17	8,8
	<b>Total</b>	193	100,0

Los resultados obtenidos a las mujeres embarazadas que asisten a realizar sus controles en el Centro de Salud Tulcán Sur muestran que la mayoría se realiza entre 3 a 5 controles durante su periodo de gestación, especialmente las mujeres de 18 a 25 años

que representan el 57%, esto se puede identificar que a mayor edad de la mujer menor cantidad de controles prenatales realiza, esto quizá por la experiencia adquirida en previos embarazos; mientras tanto, un porcentaje inferior, representados por el 34% realizado entre 1 a 2 controles, es decir, 3 de cada 10 mujeres tan solo realizan sus controles prenatales hasta máximo dos veces, de hecho, se puede identificar que son escasas las mujeres que realizan estos controles más de 6 veces.

**Tabla 7.** Semana de gestación

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	De la semana 1 a la semana 12	57	29,5
	De la semana 13 a la semana 26	73	37,8
	Mayor que la semana 26	63	32,6
	<b>Total</b>	193	100,0

Con respecto a las semanas de gestación que están cursando las mujeres embarazadas se puede identificar que la mayoría está entre la semana 13 hasta la 26 representados por el 38%; seguidos de un inferior porcentaje en donde se obtuvo que están cursando la semana mayor a 26, mientras tanto, 3 de cada 10 mujeres embarazadas están cursando de la primera semana hasta la 12 semana; especialmente en las mujeres que oscilan entre los 18 a 25 años de edad.

**Tabla 8.** Primer control

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Primer trimestre (1 a 3 meses)	131	67,9
	Segundo trimestre (3 a 6 meses)	46	23,8
	Tercer trimestre (6 a 9 meses)	16	8,3
	<b>Total</b>	193	100,0

Ahora bien, en relación al primero control se puede identificar que la mayoría de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur han asistido el primero trimestres, es decir, del primer mes hasta el tercero, representando el 68%, es decir, 7 de cada 10 mujeres han asistido a realizar su control prenatal en este periodo, especialmente las mujeres con menor edad; seguido de un inferior porcentaje que sostuvo hacerlo en el segundo trimestre, es decir, de los 3 a 6 meses; obteniendo como conclusión que las mujeres realizan su primer control en los primeros meses de su embarazo.

**Tabla 9.** Razón para incumplir los controles prenatales

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Carga de trabajo doméstico	27	14,0
	Dificultad económica	78	40,4
	Distancia del hogar al Centro de Salud	26	13,5
	Falta de apoyo familiar	51	26,4
	Problemas de transporte	11	5,7
	<b>Total</b>	<b>193</b>	<b>100,0</b>

En relación a las razones de incumplimiento de los controles prenatales según las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron que entre las principales razones son las dificultades económicas, representadas por el 40%, es decir, 4 de cada 10 mujeres afirmaron que el incumplimiento es por la situación económica o los bajos ingreso económicos que adquieren, seguido de un inferior porcentaje que mencionó ser la falta de apoyo familiar; mientras tanto, la carga de trabajo doméstico, la distancia del hogar hacia los centros de salud y los problemas de transporte no son las razones para incumplir sus controles prenatales.

**Tabla 10.** Importancia del control prenatal

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Importante	61	31,6
	Muy importante	119	61,7
	Poco importante	13	6,7
	<b>Total</b>	<b>193</b>	<b>100,0</b>

En relación a la importancia que conlleva realizar los procesos de control prenatal según las mujeres que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron en su mayoría que realizar estos controles es muy importante, representando el 62%, seguido de un inferior porcentaje que afirmo ser importante; no obstante, son escasas las mujeres que afirmaron ser poco importantes estos controles, obteniendo desde la perspectiva de las mujeres embarazadas que los controles prenatales son de suma importancia.

**Tabla 11.** Sentimiento al momento de asistir al control prenatal

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	A veces	51	26,4
	Casi siempre	31	16,1
	Nunca	36	18,7
	Rara vez	52	26,9
	Siempre	23	11,9
	<b>Total</b>	<b>193</b>	<b>100,0</b>

Las mujeres embarazadas mencionaron en su mayoría que rara vez y a veces han sentido miedo al asistir a los controles prenatales con el 26,9% y 26,4% respectivamente, mientras tanto, son escasas las mujeres que mencionaron siempre y casi siempre haber sentido ansiedad o miedo por asistir a estos controles, esto quizá por mitos que han sido transmitidos por terceras personas, mientras tanto, 2 de cada 10 mujeres mencionaron que nunca han sentido algún tipo de incertidumbre o miedo para asistir a sus controles.

**Tabla 12.** Necesidad de realizarse controles prenatales

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	De acuerdo	63	32,6
	Neutral	21	10,9
	Totalmente de acuerdo	96	49,7
	Totalmente en desacuerdo	13	6,7
	<b>Total</b>	193	100,0

Los controles prenatales permiten llevar a cabo un desarrollo eficiente en el desarrollo de la madre y el bebé, por esta razón, según las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron en su mayoría que están totalmente de acuerdo que estos controles son necesarios para la salud del bebé y las madres, representando el 50%, es decir, 1 de cada 2 mujeres sostuvieron que estos controles son necesarios, seguido de un inferior porcentaje que afirmó estar de acuerdo; mientras tanto, tan solo el 7% mencionó estar en totalmente en desacuerdo, identificando que los controles prenatales desde el punto de vista de las mujeres embarazadas son necesarios.

**Tabla 13.** Fuente de ingresos

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Ayuda del gobierno	1	,5
	Ninguno	13	6,7
	Pareja/familia	84	43,5
	Trabajo fijo	44	22,8
	Trabajo informal	51	26,4
<b>Total</b>	193	100,0	

Los ingresos económicos de las mujeres embarazadas se han convertido en un principal factor sobre e incumplimiento a los controles prenatales, por esta razón, fue necesario conocer de donde provienen los ingresos de estas personas, en donde se obtuvo que la mayoría proviene de la familia o la pareja, representando el 43%, es decir, 4 de cada 10 mujeres embarazadas mantienen una dependencia económica de su familia, seguido de un inferior porcentaje sostuvo que proviene del trabajo

informal y fijo, mientras tanto, son escasas las mujeres que perciben alguna ayuda económica del gobierno.

**Tabla 14.** Apoyo familia al momento de asistir a controles prenatales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	A veces	49	25,4
	Casi siempre	44	22,8
	Nunca	18	9,3
	Rara vez	37	19,2
	Siempre	45	23,3
<b>Total</b>		193	100,0

Con respecto al apoyo de la familia o la pareja para asistir a los controles prenatales, la mayoría de las mujeres embarazadas señalaron que a veces han recibido este apoyo, es decir, 1 de cada 4 mujeres a veces cuentan con el apoyo de su vínculo familiar para asistir a los controles prenatales; seguido de un porcentaje inferior afirmo que siempre y casi siempre han recibido este apoyo con el 23% y 22% respectivamente; mientras tanto, las mujeres que mencionaron haber recibido este apoyo rara vez y nunca son escasas, evidenciándose que las mujeres embarazadas si reciben apoyo para asistir a los controles prenatales.

**Tabla 15.** Trato del personal del centro de salud

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Opción 1	7	3,6
	Opción 2	11	5,7
	Opción 3	36	18,7
	Opción 4	86	44,6
	Opción 5	53	27,5
<b>Total</b>		193	100,0

Con respecto a la satisfacción del servicio en los controles prenatales, las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur en su mayoría mencionaron que se encuentra satisfecha por el trato del personal de esta institución, representando el 45%, es decir, 5 de cada 10 mujeres que se sienten satisfechas con el servicio percibido, seguido de un inferior porcentaje que afirmaron sentirse totalmente satisfechas, sin embargo, el 19% presentó una postura neutral, es decir, mencionaron no estar ni satisfechos, ni insatisfecho con el trato del personal, mientras que son escasas las mujeres que afirmaron no sentirse satisfechas.

**Tabla 16.** Claridad de la información

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Opción 1	7	3,6
	Opción 2	21	10,9
	Opción 3	74	38,3
	Opción 4	53	27,5
	Opción 5	38	19,7
<b>Total</b>		193	100,0

Por su parte, la claridad de la información según las mujeres embarazadas mencionaron mostrar una postura neutral, es decir, no se encuentran ni satisfechas, ni insatisfechas con la accesibilidad a la información en el Centro de Salud Tulcán Sur, mientras tanto, el 28%, es decir, 3 de cada 10 madres de familia señalaron estar satisfechas con la claridad de información que se comparte en este centro, mientras tanto, se puede identificar que son escasas las mujeres que se encuentran insatisfechas, identificando que es necesario implementar mejorar en la claridad de la información para cumplir con la satisfacción y requerimientos de las mujeres embarazadas.

**Tabla 17.** Disponibilidad de citas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Opción 1	9	4,7
	Opción 2	32	16,6
	Opción 3	60	31,1
	Opción 4	63	32,6
	Opción 5	29	15,0
<b>Total</b>		193	100,0

En relación a la disponibilidad de las citas las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur en su mayoría mencionaron que se sienten satisfechas, representando el 33%, en donde se puede evidenciar que 3 de cada 10 mujeres afirman sentirse satisfechas con la disponibilidad de las citas, un grupo inferior sostuvo que no se sienten, ni satisfechas, ni insatisfechas, mientras que las mujeres que mencionaron estar nada satisfechas representan tan solo el 5%, sin embargo, las mujeres que están totalmente satisfechas son el 15%.

**Tabla 18.** Tiempo promedio de atención

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1-2 horas	23	11,9
	De 30-60 min	95	49,2
	Menor de 30 min	75	38,9
<b>Total</b>		193	100,0

Ahora bien, el tiempo de atención también puede ser un factor de incumplimiento en los controles prenatales, por esta razón, es importante identificar que la mayoría de las mujeres embarazadas afirmaron que el tiempo promedio de esta para ser atendida es de 30 a 60 minutos, representando el 49%, es decir, 1 de cada 2 mujeres mencionaron que su atención en el control prenatal es hasta 60 minutos; seguido de un inferior porcentaje que sostuvo esperar menor a 30 minutos de espera, mientras que las mujeres que afirmaron ser entre 1 y 2 horas el tiempo de atención son escasos.

**Tabla 19.** Enfermedades de las mujeres enfermedades

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Anemia	40	20,7
	Diabetes	5	2,6
	Hipertensión	20	10,4
	Ninguna	124	64,2
	Otras	4	2,1
<b>Total</b>		193	100,0

Con respecto a la presencia de enfermedades en el embarazo, las mujeres que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron en su mayoría que no tienen enfermedades que pueda afectar el desarrollo del embarazo; no obstante, el 21% sostuvo que tiene anemia, es decir, 2 de cada 10 mujeres padecen de esta patología; mientras que el 10% sostuvieron que tienen hipertensión, por esta razón, es necesario llevar a cabo un control durante su periodo de gestación para determinar posibles complicaciones o problemas de salud.

**Tabla 20.** Factor de mayor importancia en el parto

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Apoyo de una partera	3	1,6
	Apoyo emocional	44	22,8
	Costos del parto y posparto	46	23,8
	Cuidado del bebe después del parto	47	24,4
	Posición del parto	53	27,5
<b>Total</b>		193	100,0

En relación al proceso de planificación en el embarazo la mayoría de las mujeres embarazadas mencionaron que la posición del parto en una actividad de suma importancia al momento de dar a luz, representadas por el 28%, seguido de un grupo inferior que sostuvo el cuidado del bebé posterior al parto y el costo del parto y posparto con el 24% y 23% respectivamente; de hecho, se puede identificar que el apoyo de una partera es el factor con menor importancia al momento de presentar algún tipo de complicación durante el embarazo.

**Tabla 21.** Influencia de las creencias culturales o religiosas en los controles

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	47	24,4
	En desacuerdo	42	21,8
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	54	28,0
	Totalmente de acuerdo	42	21,8
	Totalmente en desacuerdo	8	4,1
<b>Total</b>		193	100,0

Las creencias culturales han incidido directamente sobre la asistencia en los controles prenatales de las mujeres embarazadas, por esta razón, según las mujeres que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron en su mayoría que no están ni de acuerdo, ni en desacuerdo que las creencias o religiones influyan en la asistencia de los controles prenatales, mientras tanto, un grupo inferior menciona estar totalmente de acuerdo que las creencias si influyen en los controles prenatales, es decir, 1 de cada 4 mujeres cree que la cultura y religión incide directamente sobre la asistencia en los controles, mientras tanto, las mujeres que mencionaron estar en desacuerdo son escasas.

**Tabla 22.** Factores culturales que influyen en no asistir a los controles

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Creo que el embarazo es un proceso natural que no necesita intervención médica.	9	4,7
	Ninguna de las anteriores	107	55,4
	No confío en el sistema de salud convencional.	5	2,6
	No tengo tiempo ni recursos para asistir a las consultas.	30	15,5
	Prefiero confiar en la medicina tradicional o remedios caseros.	42	21,8
<b>Total</b>		193	100,0

En relación a los factores culturales que influyen sobre la decisión de no asistir a los controles prenatales, la mayoría de las mujeres embarazadas mencionaron que el principal factor no es ninguna de las opciones de respuesta, quizá porque identifica que existe otros factores culturales que puede influir en la decisión de no asistir, seguido de aquellas mujeres que mencionaron preferir la medicina ancestral o remedios caseros, representados por el 22%; mientras tanto, son escasas las mujeres que mencionaron que entre los principales factores es el escasa tiempo y aquellas que mencionaron que el embarazo debe llevarse de forma natural.

**Tabla 23.** Influencia de la desconfianza de atención médica en la asistencia de controles prenatales

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Me siento más cómoda recibiendo medicina ancestral	18	9,3
	No me siento cómoda con los médicos y prefiero no ir.	18	9,3
	Si confío en los médicos y estoy dispuesta a recibir atención médica.	137	71,0
	Sí, prefiero recurrir a un curandero o partera tradicional	20	10,4
<b>Total</b>		193	100,0

Finalmente, según las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur en su mayoría mencionaron que, si confían en los médicos de salud pública y están dispuestas a recibir atención médica, representando el 71%, es decir, 7 de cada 10 mujeres embarazadas si sienten cómodas en asistir al control prenatal seguido de aquellas personas que mencionaron preferir recurrir a una partera tradicional o curandero, mientras el 9,3% afirmó sentirse cómoda con la medicina ancestral.

#### 4.1.1. Comprobación de hipótesis Correlación

Para realizar la comprobación de hipótesis e identificar si se acepta o se rechaza la hipótesis nula se utiliza la correlación de Pearson, considerándose una prueba que permite medir la relación estadística entre las variables, por lo tanto, se toma rangos de +1 a -1, en donde el valor 0 indica que no existe una asociación sobre las variables, mientras que un valor a 0 indica que existe una relación positiva y entre más se acerca al valor 1 se obtiene mayor correlación, para ello, se ha tomado dos preguntas de las variables de estudio, es decir, sobre los factores y el incumplimiento de los controles, por esta razón, a continuación se muestra el siguiente cálculo:

**Tabla 24.** Comprobación de hipótesis

		Factores asociados al incumplimiento	Incumplimiento de controles
Factores asociados al incumplimiento	Correlación de Pearson	1	,700**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	193	193
Incumplimiento de controles	Correlación de Pearson	,700**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	193	193

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

Como se puede observar en la tabla 24 existe una correlación positiva entre los factores de incumplimiento y la no asistencia a los controles prenatales, en donde se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,70, es decir, que existe una relación positiva moderada a fuerte en las variables de estudio, por tal motivo, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula, es decir, que Los factores son predominantes al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas.

## **4.2. DISCUSIÓN**

Actualmente existen múltiples factores que se encuentran influenciado sobre el incumplimiento de los controles prenatales en las mujeres embarazadas, especialmente por factores socioculturales que han limitado llevar a cabo un proceso adecuado sobre el control prenatal con la finalidad de garantizar la salud de la madre y el bebé, por esta razón, el propósito del presente estudio fue analizar los factores que predominan en el incumplimiento de los controles prenatales en las mujeres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur durante el periodo noviembre 2024 -febrero del 2025, esto con la finalidad de identificar los principales factores que inciden en la inasistencia de los controles prenatales.

Desde esta perspectiva, en los resultados de esta investigación se pudo identificar que las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron que sus controles oscilan de 3 a 5 en su estado de gestación, de hecho, se pudo identificar que las mujeres embarazadas con mayor edad no asisten frecuentemente a los controles prenatales, esto quizá por la experiencia que previos embarazados, mientras tanto, corroborando los resultados de la investigación de Kusee et al., (2022) realizó una investigación denominada factores que afectan los controles prenatales en las madres que se encuentran en estado de gestación; en donde se obtuvo que la cantidad de controles es de 2 a 4 en todo su periodo de gestación, estos resultados se asemejan a los hallazgos de la presente investigación, en donde se puede identificar que las mujeres embarazada realiza hasta 4 controles.

Ahora bien, en los resultados de la investigación de Tumas et al., (2021) en su investigación sobre el cuidado prenatal y los determinantes sociales en Argentina se pudo identificar que los principales factores de incumplimiento en los controles prenatales se encuentran alineados a los factores socioculturales, en donde se pueda

identificar que las mujeres embarazadas del sector rural son propensas a este incumplimiento; mientras tanto, en el presente estudio se obtuvo que las razones de incumplimiento de los controles prenatales según las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron que entre las principales razones son las dificultades económicas, representadas por el 40%, es decir, 4 de cada 10 mujeres afirmaron que el incumplimiento es por la situación económica o los bajos ingresos económicos que adquieren.

Cabe considerar que el primer control del embarazo incide directamente sobre el desarrollo del feto y evitar posibles enfermedades o afectaciones durante el embarazo, por esta razón, en los resultados de esta investigación se pudo identificar que la mayoría de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur han asistido el primer trimestre, es decir, del primer mes hasta el tercero, representando el 68%, es decir, 7 de cada 10 mujeres han asistido a realizar su control prenatal en este periodo.

Corroborando los resultados de la investigación de Cecagno (2021) en su estudio sobre la gestión de calidad prenatal y controles en infecciones urinarias en Amazonia Legal se obtuvo como resultado que el primero control de las mujeres embarazadas en su estado de gestión es en el primer trimestre, estos datos similares a los resultados encontrados en la presente investigación en donde se obtuvo que la mayoría de las mujeres embarazadas asisten en el primer trimestre a realizarse su primer control prenatal; en este sentido, Ortiz et al., (2024) menciona que los controles prenatales se los realiza en todo el periodo de gestación de las mujeres embarazadas, para ello, se debe iniciar en el primer trimestre, por lo tanto, es importante asistir lo más pronto posible que permita iniciar con el ácido fólico; siendo el que beneficia al sistema nervioso del bebé.

Cabe considerar que entre los principales factores de las mujeres embarazadas al no asistir a los controles prenatales son el miedo o la ansiedad, de hecho, se ha identificado la existencia de trauma por asistir a una cita médica, por lo tanto, los resultados de esta investigación muestran que las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur mencionaron en su mayoría que rara vez y a veces han sentido miedo al asistir a los controles prenatales con el 27%, mientras tanto, son escasas las mujeres que mencionaron siempre y casi siempre haber sentido ansiedad

o miedo por asistir a estos controles, esto quizá por mitos que han sido transmitidos por terceras personas, mientras tanto, 2 de cada 10 mujeres mencionaron que nunca han sentido algún tipo de incertidumbre o miedo para asistir a sus controles.

En comparación con los resultados de la investigación de Riera et al., (2022) realizó un estudio sobre la frecuencia y los factores que se encuentran relacionados en el incumplimiento de los controles prenatales en madres de familia menores de 35 años en Cauca obtuvo que el 20% de las madres de familia ha sentido algún tipo de miedo al asistir a un control prenatal, por esta razón, este factor en muchas ocasiones resulta ser insignificante, sin embargo, se ha considerado como un factor de incumplimiento sobre los controles durante el embarazo; mientras tanto, en los resultados de la investigación de Murillo y Ortiz (2020) denominado factores que se encuentran asociados sobre el cumplimiento del control prenatal en mujeres embarazadas de 20 a 35 años que son atendidas en consulta externa, se obtuvo que el miedo y la ansiedad ha ocasionado el incumplimiento de los controles, de hecho, por la existencia de mitos que ha ocasionado incertidumbre en las mujeres embarazadas.

Ahora bien, se pudo identificar que en la investigación de Murillo y Ortiz (2020) denominado factores que se encuentran asociados sobre el cumplimiento del control prenatal en mujeres embarazadas de 20 a 35 años que son atendidas en consulta externa se pudo identificar que entre los principales factores de incumplimiento a los controles prenatales son las creencias culturales y la aplicación de la medicina ancestral, esto mediante el apoyo de parteras que ayudan en el desarrollo de la gestión, es decir, el 36% prefiere realizarse el control del embarazo con la ayuda de la medicina ancestral.

Mientras tanto, en los resultados de este estudio se pudo identificar que las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur en su mayoría mencionaron que, si confían en los médicos de salud pública y están dispuestas a recibir atención médica, representando el 71%, es decir, 7 de cada 10 mujeres embarazadas si sienten cómodas en asistir al control prenatal seguido de aquellas personas que mencionaron preferir recurrir a una partera tradicional o curandero, mientras el 9,3% afirmó sentirse cómoda con la medicina ancestral, siendo esta alternativa aplicada especialmente en el sector rural.

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. CONCLUSIONES

- Se pudo identificar que las mujeres embarazadas de 31 años en adelante no asiste al controles prenatales en los tiempos o periodos sugeridos por el Ministerio de Salud Pública, esto se debe por la experiencia de esta población en previos embarazados, de hecho, se pudo identificar que las mujeres embarazadas de 18 a 30 años son la población con mayor cantidad de controles prenatales, también se obtuvo que la mayoría de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur han asistido el primeo trimestres, es decir, del primer mes hasta el tercero, representando el 68%, es decir, 7 de cada 10 mujeres han asistido a realizar su control prenatal en este periodo.
- Los principales factores que se encuentran asociados al incumplimiento de controles prenatales en el centro de salud Sur Tulcán, la mayoría de las mujeres embarazadas mencionaron que entre las principales razones son las dificultades económicas, representadas por el 40%, es decir, 4 de cada 10 mujeres afirmaron que el incumplimiento es por la situación económica o los bajos ingreso económicos que adquieren, seguido de un inferior porcentaje que mencionó ser la falta de apoyo familiar; por lo tanto, entre los principales factores que se encuentran asociados al incumplimiento son de carácter socioeconómico.
- La relación de los factores de incumplimiento se encuentra establecido por el factor social y económico, debido que la mayoría de las madres de familia que asisten al Centro de Salud Tulcán Sur tienen bajos recursos económicos, lo cual ha limitado un control eficiente en su estado de gestación, de hecho, se ha identificado que el apoyo para asistir a estos controle es por su pareja sentimental y un vínculo familiar muy cercano.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda a las mujeres mayores de 31 años asistir a todos los controles prenatales en cualquier centro de salud para garantizar el desarrollo del bebé y contribuir con su salud, también es necesario seguir el protocolo de cuidado en el proceso de gestación, de hecho, es necesario que las mujeres embarazadas realicen sus primeros control en el primer trimestre de gestación.
- Es necesario que los resultados de esta investigación contribuyan a la comunidad científica, con la finalidad de identificar los factores de incumplimiento a los controles prenatales, para que posibles estudios analicen esta problemática y puedan establecer propuestas de solucionar para que las madres de familia puedan asistir a los controles en los tiempos y periodos establecidos.
- Se recomienda al Centro de Salud Tulcán Sur realizar campañas, casas abiertas con la finalidad de informar a las mujeres embarazadas la importancia de llevar a cabo un control eficiente en su estado de gestación, además de conocer los riesgos de incumplimiento y los periodos de control según las necesidades de cada mujer en estado de gestación.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



- Castillo Ávila, I. Y., Fortich Acuña, L. M., Padilla Yáñez, J., Monroy Gascón, M. A., Morales Pérez, Y., Y Ahumada Tejera, A. M. (2017). Factores asociados al uso adecuado del control prenatal en 13 municipios de Bolívar, Colombia. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(1), 62-71. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192017000100008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100008&lng=es&tlng=es).
- Cecagno, S., Lima, J., Correa, M., y Da Silva, S. (2021). Gestión de calidad en el prenatal: atención a las infecciones urinarias en un municipio de la Amazonia Legal. *Enfermería Global*, 18(55), 18-28. <https://doi.org/https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n55/1695-6141-eg-18-55-377.pdf>
- Cedeño, G., y Garcés, A. (2023). Cumplimiento del control prenatal en gestantes atendidas en el Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil. *DS Space*, 2(1), 18-26. <https://doi.org/http://www.htmc.gob.ec:8080/jspui/handle/123456789/11?locale=es>
- Chipantiza, M. (2020). Mecanismo de evaluación para el cumplimiento del programa de atención prenatal en el Hospital IESS Ambato. *Uniandes*, 4(1), 15-26. <https://doi.org/https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/1027>
- Constitución de la República del Ecuador (2008). Derechos de las mujeres embarazadas. Gobierno del Ecuador. [https://www.ces.gob.ec/lotaip/2020/Junio/Literal\\_a2/C%C3%B3digo%20del%20Trabajo.pdf](https://www.ces.gob.ec/lotaip/2020/Junio/Literal_a2/C%C3%B3digo%20del%20Trabajo.pdf)
- Código del Trabajo (2005). Derechos de las mujeres embarazadas. Gobierno del Ecuador. [https://www.ces.gob.ec/lotaip/2020/Junio/Literal\\_a2/C%C3%B3digo%20del%20Trabajo.pdf](https://www.ces.gob.ec/lotaip/2020/Junio/Literal_a2/C%C3%B3digo%20del%20Trabajo.pdf)
- Declaración Universal de Derechos humanos (2015). Derechos de las mujeres embarazadas. Naciones Unidas. [https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR\\_booklet\\_SP\\_web.pdf](https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf)
- Dávila Flores, J. X., Palacios Tavera, M. del S., Macías Gaytán, Ángela M., Y Macay Moreira, R. del R. (2023). Mortalidad materna y control prenatal. *Recimundo*, 7(1), 456-467. [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(1\).enero.2023.456-467](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(1).enero.2023.456-467)
- Encalada Arévalo, G. J., Hurtado, C. M., Inga Macancela, A. P., Y Saldarriaga Basurto, B. S. (2022). Control prenatal. *Tesla Revista Científica*, 9789(8788). <https://doi.org/10.55204/trc.v9789i8788.24>

- Guallpa, E., Y Siguenza, C. (2021). Conocimientos actitudes y prácticas sobre el control prenatal, embarazadas que acuden a consulta externa del Hospital José Carrasco Arteaga. U Cuenca, 2(1), 14-18. <https://doi.org/https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/cafaa5db-6c3e-43b7-a871-74efb119a1f4>
- Gómez, Y. (2022, 7 de junio). Cumplimiento del control prenatal en adolescentes embarazadas que acuden al centro de salud de Maldonado. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/14900?locale=en>
- Jimeno Orozco, J. A., Prieto Rojas, S., Y Lafaurie Villamil, M. M. (2022). Atención prenatal humanizada en américa latina: un estado del arte. Revista De La Facultad De Ciencias Médicas De Córdoba, 79(2), 205-209. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v79.n2.32720>
- Kusse, M., Abel, W., Mubarek, A., Mohammed, I., Molla, H., Setognal, A., Osman, M., Y Kebede, S. (2022). Factors Affecting Nonadherence to WHO's Recommended Antenatal Care Visits among Women in Pastoral Community, Northeastern Ethiopia: A Community-Based Cross-Sectional Study. Nursing research and practice, 61(4), 202-209. <https://doi.org/https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9427308/>
- Ley de Seguridad Social (2001), Derecho de las mujeres embarazadas. IESS. [https://www.iess.gob.ec/documents/10162/33701/Ley\\_seguridad\\_social.pdf](https://www.iess.gob.ec/documents/10162/33701/Ley_seguridad_social.pdf)
- Londoño, P., Ibáñez, L., Valencia, W., Anaconda, M., Y Abou, R. (2022). Frecuencia y factores relacionados al no cumplimiento del control prenatal en gestantes de 35 años o más. Revista Colombiana de ginecología y obstetricia, 73(3), 11-19. <https://doi.org/https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3833>
- Mora Jiménez, Y., Morales Salazar, J., Rodríguez Leiva, J., Herrera Morales, A., y Miranda Brenes, D. (2024). Integralidad y transculturalidad en Enfermería: perspectivas desde la teoría del cuidado cultural de Leininger. Revista Hispanoamericana De Ciencias De La Salud, 10(3), 155-159. <https://doi.org/10.56239/rhcs.2024.103.814>
- MSP. (2021, 4 de febrero). Evaluación y categorización del riesgo obstétrico en el control prenatal. [https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/AC\\_00091\\_2019%20DIC%2016...pdf](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/AC_00091_2019%20DIC%2016...pdf)
- MSP. (2023, 14 de marzo). Gaceta epidemiológica de muerte materna se 1 a se 40. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/12/Gaceta-MM-SE-40-2023.pdf>
- MSP. (2023, 20 de noviembre). MSP incrementó la cobertura de control prenatal y control de niño sano. <https://www.salud.gob.ec/msp-incremento-la-cobertura-de-control-prenatal-y-control-de-nino-sano/>
- Murillo, V., & Ortiz, R. (2020). Factores asociados al cumplimiento del control prenatal en embarazadas de 20 a 35 años atendidas en la consulta externa de un centro de salud de la provincia del Guayas. Universidad Católica Santiago de

- Méndez, A., Morales, E., Chanduví, W., Y Arango, P. (2021). Asociación entre el control prenatal y las complicaciones obstétricas maternas periparto y postparto. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4), 117-133. [https://doi.org/http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000400758](https://doi.org/http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400758)
- OMS. (2022, 22 de junio). Control prenatal. [https://www.insp.mx/images/stories/Centros/nucleo/docs/icce\\_04.pdf](https://www.insp.mx/images/stories/Centros/nucleo/docs/icce_04.pdf)
- Ortiz Ramos V.A., Itusaca Dueñas N.N., Ulloa Ordoñez L.V., Vela Ruiz J.M, (2024). Desposorio-Robles J, Alatrística Gutierrez MS. Estudio comparativo de guías de atención prenatal en Latinoamérica. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 84(2): 155-167. DOI: 10.51288/00840209
- Ortiz Ramos, V. A., Itusaca Dueñas, N. N., Ulloa Ordoñez, L. V., Vela Ruiz, J. M., Desposorio Robles, J., & Alatrística Gutiérrez V. Bambaren, M. S. (2024). Estudio comparativo de guías de atención prenatal en América Latina. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 84 (2), 155-167. <https://doi.org/10.51288/00840209>
- Piña-Ferrer, Lenys Senovia. (2023). El enfoque cualitativo: una alternativa compleja dentro del mundo de la investigación. *Revista Interdisciplinaria Arbitrada Koinonía*, 8 (15), 1-3. <https://doi.org/10.35381/rkv8i15.2440>
- Riera, P., Fonseca, L., Realpe, W., Y Saragoza, M. (2022). Frecuencia y factores relacionados al no cumplimiento del control prenatal en gestantes de 35 años o más en el Cauca. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 73(3), 125-133. [https://doi.org/http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74342022000300255](https://doi.org/http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342022000300255)
- Serrano Avalos, K. V., Peñafiel Salazar, D. A., Guallo Paca, M. J., Y Ramos Dávila, G. E. (2024). Efectos del control prenatal en la alimentación saludable de mujeres gestantes. *Revista Médica Electrónica*, 46 (3), 1684-1824. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242024000100124&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242024000100124&lng=es&tlng=es).
- Tumas, N., Godoy, A., Y Peresini, V. (2021, 4 de junio). El cuidado prenatal y los determinantes sociales. Estudio ecológico en Argentina. *Universidad de Costa Rica*, 2(1), 235-255. <https://www.redalyc.org/journal/446/44670274012/>
- UNICEF. (2021, 5 de enero). Embarazo. <https://doi.org/https://www.unicef.org/ecuador/media/2541/file/Cartilla%201.pdf>
- Vetter, K. G. (2022). Atención prenatal en Alemania. *PubMed*, 56(12), 18-26. <https://doi.org/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24337130/>

## VII. ANEXOS

### Anexo 1. Acta de la sustentación de Predefensa del TIC

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ACTA**  
**DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDEFENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

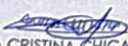
<b>ESTUDIANTE:</b> CUASQUEN CUASAPAZ LENIN FERNANDO	<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b> 0401516489
<b>PERIODO ACADÉMICO:</b> Cohorte mayo 2024-abril 2025	
<b>PRESIDENTE TRIBUNAL:</b> MSC. ANA CRISTINA CHICAIZA OLIVAREZ	<b>DOCENTE TUTOR:</b> MSC. BLANCA NELLY GORDÓN DÍAZ
<b>DOCENTE:</b> MSC. MAYRA MARIBEL CHAPI CHANDI	
<b>TEMA DEL TIC:</b> Factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas	


No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	PROBLEMA - OBJETIVOS	9,33	Modificar el segundo objetivo específico.
2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	9,17	
3	METODOLOGÍA	9,67	
4	RESULTADOS	9,50	
5	DISCUSIÓN	9,00	
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	9,00	
7	DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL	9,00	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	9,00	


Obteniendo una nota de: **9,17** Por lo tanto, **APRUEBA** ; debiendo el o los investigadores acatar el siguiente artículo:

**Art. 36.-** De los estudiantes que aprueban el informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **martes, 20 de mayo de 2025**

  
**MSC. ANA CRISTINA CHICAIZA OLIVAREZ**  
**PRESIDENTE TRIBUNAL**

  
**MSC. BLANCA NELLY GORDÓN DÍAZ**  
**DOCENTE TUTOR**

  
**MSC. MAYRA MARIBEL CHAPI CHANDI**  
**DOCENTE**

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**ACTA**

**DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDEFENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

<b>ESTUDIANTE:</b> PEREZ LOZADA HENRY FERNANDO		<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b> 1850053453	
<b>PERIODO ACADÉMICO:</b> Cohorte mayo 2024-abril 2025			
<b>PRESIDENTE TRIBUNAL</b> MSC. ANA CRISTINA CHICAIZA OLIVAREZ		<b>DOCENTE TUTOR:</b> MSC. BLANCA NELLY GORDÓN DÍAZ	
<b>DOCENTE:</b> MSC. MAYRA MARIBEL CHAPI CHANDI			
<b>TEMA DEL TIC:</b> Factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas			
No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	PROBLEMA - OBJETIVOS	9,33	
2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	9,17	
3	METODOLOGÍA	9,67	
4	RESULTADOS	9,50	
5	DISCUSIÓN	9,00	
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	9,00	
7	DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL	9,00	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	9,00	

Obteniendo una nota de: **9,17** Por lo tanto, **APRUEBA** ; debiendo el o los investigadores acatar el siguiente artículo:

Art. 36.- De los estudiantes que aprueban el informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su Informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **martes, 20 de mayo de 2025**

  
 MSC. ANA CRISTINA CHICAIZA OLIVAREZ  
**PRESIDENTE TRIBUNAL**

  
 MSC. BLANCA NELLY GORDÓN DÍAZ  
**DOCENTE TUTOR**

  
 MSC. MAYRA MARIBEL CHAPI CHANDI  
**DOCENTE**

**Anexo 2.** Certificado del abstract por parte de idiomas



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI FOREIGN AND  
NATIVE LANGUAGES CENTER

<b>ABSTRACT- EVALUATION SHEET</b>				
<b>NAME:</b> Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando y Pérez Lozada Henry Fernando				
<b>DATE:</b> Viernes, 30 de mayo de 2025				
<b>Topic:</b> "Factores asociados al incumplimiento de los controles prenatales en mujeres embarazadas"				
<b>MARKS AWARDED</b>		<b>QUANTITATIVE AND QUALITATIVE</b>		
<b>VOCABULARY AND WORD USE</b>	Use new learnt vocabulary and precise words related to the topic	Use a little new vocabulary and some appropriate words related to the topic	Use basic vocabulary and simplistic words related to the topic	Limited vocabulary and inadequate words related to the topic
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
<b>WRITING COHESION</b>	Clear and logical progression of ideas and supporting paragraphs.	Adequate progression of ideas and supporting paragraphs.	Some progression of ideas and supporting paragraphs.	Inadequate ideas and supporting paragraphs.
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
<b>ARGUMENT</b>	The message has been communicated very well and identify the type of text	The message has been communicated appropriately and identify the type of text	Some of the message has been communicated and the type of text is little confusing	The message hasn't been communicated and the type of text is inadequate
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
<b>CREATIVITY</b>	Outstanding flow of ideas and events	Good flow of ideas and events	Average flow of ideas and events	Poor flow of ideas and events
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
<b>SCIENTIFIC SUSTAINABILITY</b>	Reasonable, specific and supportable opinion or thesis statement	Minor errors when supporting the thesis statement	Some errors when supporting the thesis statement	Lots of errors when supporting the thesis statement
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
<b>TOTAL/AVERAGE</b>	9 - 10: EXCELLENT 7 - 8,9: GOOD 5 - 6,9: AVERAGE 0 - 4,9: LIMITED		<b>TOTAL 9</b>	

### Anexo 3. Autorización para la investigación



## UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI- FOREIGN AND NATIVE LANGUAGES CENTER

### Informe sobre el Abstract de Artículo Científico o Investigación.

**Autor:** Cuasquén Cuasapaz Lenin Fernando y Pérez Lozada Henry Fernando

**Fecha de recepción del abstract:** Jueves, 29 de mayo de 2025

**Fecha de entrega del informe:** Martes, 27 de mayo de 2025

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el autor deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

### Observaciones:

Después de realizar la revisión del presente abstract, éste presenta una apropiada traducción sobre el tema planteado en el idioma Inglés. Según la rúbrica de evaluación de la traducción en Inglés, ésta alcanza un valor de 9; por lo cual se valida dicho trabajo.

Atentamente



MA. Martha Viveros  
Docente responsable del  
CIDEN

**Memorando Nro. MSP-CZ1-04D01-2025-1584-M**

**Tulcán, 27 de marzo de 2025**

**PARA:** Jacqueline de los Angeles Realpe Sandoval

Sr. Espc. Wilmer Alfredo Yandún Díaz  
**Líder UO Tulcán Sur - 04D01 Salud**

**ASUNTO:** Respuesta: MSc. JACQUELINE REALPE- ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE CARRERA DE ENFERMERIA UPEC- solicita acceso a la información para trabajo de titulación de los estudiantes: LENIN FERNANDO CUASQUEN CUASAPAZ CON CI: 0401516489 y HENRY FERNANDO PÉR

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. 27/03/2025, suscrito por MSc. JACQUELINE REALPE-ENCARGADA DE LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DE CARRERA DE ENFERMERIA UPEC- solicita acceso a la información para trabajo de titulación de los estudiantes: LENIN FERNANDO CUASQUEN CUASAPAZ CON CI: 0401516489 y HENRY FERNANDO PÉREZ LOZADA CON CI: 1850053453

Me permito autorizar el acceso a la información para trabajo de titulación a los estudiantes: LENIN FERNANDO CUASQUEN CUASAPAZ CON CI: 0401516489 y HENRY FERNANDO PÉREZ LOZADA CON CI: 1850053453. en la U. O. Tulcán Sur.

Particular que le comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Evelyn Leonela Benavides Argoti  
**DIRECTORA (E) DISTRITAL 04D01 SAN PEDRO DE HUACA - TULCÁN - SALUD**

Referencias:  
- MSP-CZ1-04D01-VUDAAU-2025-0234-E



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Ministerio de Salud Pública**

Dirección Distrital 04D01 San Pedro de Huaca – Tulcán - Salud

**Memorando Nro. MSP-CZ1-04D01-2025-1584-M**

**Tulcán, 27 de marzo de 2025**

Anexos:

- 0234-e\_compressed\_(1).pdf

Copia:

Sr. Jimmy Mauricio Mora Ruiz  
Técnico de Ventanilla Única (E) - 04D01 Salud



Firmado electrónicamente por:  
HEVELYN LEONELA  
BENAVIDES ARGOTT

**Dirección:** Calle Sucre y Ayacucho esquina  
**Código postal:** 040101 / Tulcán-Ecuador. **Teléfono:** +593-6-2980-641  
[www.saludzona1.gob.ec](http://www.saludzona1.gob.ec)

\* Documento firmado electrónicamente por Guipuz



2/2

#### Anexo 4. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD POLITECNICA ESTATAL DEL CARCHI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE ENFERMERÍA



Yo ..... con CI: ..... acepto que la información brindada en la presente encuesta sea utilizada en beneficio del correcto desarrollo del presente trabajo de integración curricular y se haga uso conforme a lo solicitado, con fines de investigación y análisis.

.....  
**FIRMA**

Al firmar la presente autorización afirmo que; he leído y entendido la información proporcionada, entiendo que mi participación es voluntaria y ya en beneficio de lo solicitado.



Calle Antisana y Av. Universitaria  
Telf: (06) 2980837 - 2984435  
info@upec.edu.ec  
www.upec.edu.ec  
Tulcán - Ecuador

## **Anexo 5.** Formato de encuesta

### **Encuesta a madres de familia que asisten a controles prenatales al Centro de Salud Tulcán Sur**

**Objetivo:** Recopilar información sobre los factores que inciden en el incumplimiento a los controles prenatales en mujeres embarazadas que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur durante el periodo noviembre 20024 -febrero del 2025.

**Instrucciones:** Estimada señorita o señora el presente cuestionario es para uso académico, por tal motivo, responda las siguientes preguntas en relación al proceso en los controles prepalatales durante su embarazo. Marque una X en la pregunta que usted considere (Una sola respuesta por cada pregunta)

#### **Datos Sociodemográficos**

##### **1. Edad:**

Menor de 18 años

18-25 años

26-30 años

31- 35 años

Mayor de 35 años

##### **2. Nivel educativo más alto alcanzado:**

Primaria

Secundaria

Tercer nivel

Postgrado

PhD Doctorado

##### **3. Estado civil:**

Soltera

Casada

Unión libre

Separada/divorciada

Viuda

##### **4. Ocupación**

Ama de casa

Empleada pública

Empleada privada

Trabajo informal

Estudiante

Desempleada

**5. Zona de residencia:**

Urbana

Rural

**Controles prenatales**

**6. Número de controles prenatales asistidos en este embarazo:**

0

1-2

3-5

Más de 6

**7. ¿En qué semanas de gestación está cursando?**

Semana 1 hasta el final de la semana 12).

Semana 13 hasta el final de la semana 26).

Semana 27 hasta el final del embarazo).

**8. ¿En qué trimestre gestacional fue su primer control prenatal?**

Primer trimestre (1 a 3 meses)

Segundo trimestre (3 a 6 meses)

Tercer trimestre (6 a 9 meses)

**9. ¿Cuáles considera la principal razón para incumplir los controles prenatales controles?**

Dificultad económica

Problemas de transporte

Carga de trabajo doméstico

Falta de apoyo familiar

**¿Qué tan importante es para usted llevar un proceso de control prenatal?**

Muy importante

Importante

Poco importante

Nada importante

**Conocimientos sobre control prenatal**

**10. Marque los beneficios que conoce acerca de los controles prenatales:**

Detectar riesgos materno-fetales

Prevenir complicaciones neonatales

Recibir suplementos nutricionales

Control del desarrollo fetal

Ninguno

**11. ¿Cuál cree que es el examen más importante durante el embarazo?**

Ecografías

Análisis de sangre

Presión arterial

Todos

No lo se

**Factores socioeconómicos**

**12. Ingreso familiar mensual aproximado:**

Menos de \$400

\$400-800

\$800-1200

Más de \$1200

**13. ¿Cuál es su fuente principal de ingresos?**

Trabajo propio

Pareja/familia

Ayuda del gobierno

Ninguno

**14. ¿Cree que los controles prenatales son necesarios para la salud del bebé y la suya?**

Totalmente en desacuerdo

En desacuerdo

Neutral

De acuerdo

Totalmente de acuerdo

**15. ¿Ha recibido apoyo de su pareja o familia para asistir a los controles prenatales?**

Siempre

Casi siempre

A veces

Rara vez

Nunca

**16. ¿Considera que las creencias culturales o religiosas han influido en su asistencia a los controles?**

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

**17. ¿Ha sentido miedo o ansiedad al asistir a sus controles prenatales?**

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara vez
- Nunca

**Acceso y calidad del servicio**

**18. Tiempo promedio de espera para ser atendida:**

- Menor de 30 min
- De 30-60 min
- 1-2 horas
- Mayor a 2 horas

**19. Califique su satisfacción en la atención en el establecimiento de salud, en donde 1 nada satisfecho y 5 Totalmente satisfecho**

Descripción	1	2	3	4	5
<b>Trato del personal</b>					
<b>Claridad de la información</b>					
<b>Disponibilidad de citas</b>					

**20. ¿Usted padece alguna de las siguientes enfermedad aguda o crónica?**

- Hipertensión
- Diabetes
- Anemia
- Enfermedades cardíacas
- Enfermedades de trasmisión sexual
- Ninguna

Otras

**21. ¿Qué aspectos de planificación de parto son más importantes para usted?**

Posición del parto

Apoyo emocional

Apoyo de una partera

Cuidado del bebe después del parto

Costos del parto y posparto

**22. ¿Cree usted que su cultura influye en la asistencia normal a los controles prenatales, teniendo en cuenta que se incluye costumbres, religión medicina ancestral?**

Si

No

**Si su respuesta fue "SI" conteste las siguientes preguntas.**

**23. ¿Qué factores culturales influyen en su decisión de no asistir a los controles prenatales?**

Prefiero confiar en la medicina tradicional o remedios caseros.

Creo que el embarazo es un proceso natural que no necesita intervención médica.

No confío en el sistema de salud convencional.

No tengo tiempo ni recursos para asistir a las consultas.

**24. ¿Cuál de las siguientes creencias influye en su decisión de no realizarse controles prenatales?**

Creo que los controles prenatales pueden interferir con el bienestar del bebé.

Siento que mi familia o comunidad me enseña a evitar la intervención médica durante el embarazo.

Mi religión o creencias espirituales no apoyan el uso de la medicina moderna en el embarazo.

Todas las anteriores.

**25. ¿La falta de confianza en los médicos o en el sistema de salud influye en su decisión de no asistir a los controles prenatales?**

No me siento cómoda con los médicos y prefiero no ir.

No confío en los médicos y estoy dispuesta a recibir atención médica.

Sí, prefiero recurrir a un curandero o partera tradicional

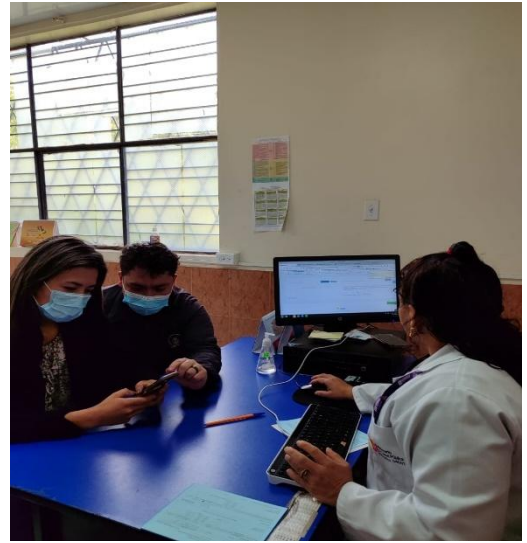
No tengo acceso fácil y confiable a la atención médica.

**Gracias por su tiempo y colaboración.**

## Anexo 6. Registro fotográfico



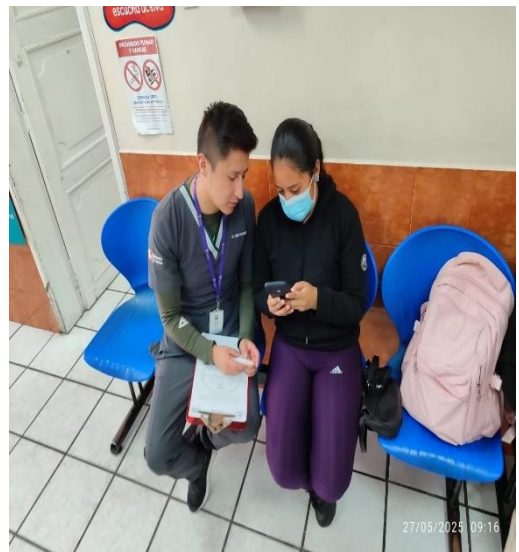
**Fotografía 1.** Aceptación del consentimiento informado.



**Fotografía 2.** Explicación sobre el tema de la encuesta.



**Fotografía 3.** Explicación del tema y llenado de la encuesta.



**Fotografía 4.** Ayudando a la usuaria en el llenado de la encuesta.