



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

“Factores que limitan los controles prenatales en tiempos de COVID 19 en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Palma Grande año 2020 – 2021, Ica”

Presentado por:

FLORES LOAYZA, ELIZABETH JENNY

ESTUDIANTE del nivel de **PRE GRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 12 de enero del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Dr. JOSÉ ALFREDO HERNÁNDEZ ANCHANTE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión



TESIS:

“Factores que limitan los controles prenatales en tiempos de COVID 19 en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Palma Grande año 2020 – 2021, Ica”

Línea de Investigación: Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente.

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO.

Autor:

FLORES LOAYZA, ELIZABETH JENNY

Asesora:

DRA. MEZA LEON, JESUS NICOLASA

Ica, Perú

2024

DEDICATORIA

Esta investigación está dedicada a mi familia quienes estuvieron a mi lado desde el inicio de mi carrera en especial a mi madre que jamás me dejó sola, dándome aliento a cada momento y celebrando todos mis logros obtenidos, me demostró todo el amor incondicional que tendrá hacia mí, sin ella no sería la gran profesional que soy y seré al practicar sus valores inculcados en mi labor médica.

AGRADECIMIENTOS

A **DIOS**, por guiar siempre mi vida y ser mi principal apoyo.

A la **Dra. Jesús Nicolasa Meza León**, mi asesora por su orientación, exigencia y responsabilidad en el desarrollo de nuestra investigación.

A mis **padres**, que fueron mis mayores promotores durante este gran y pesado proceso; y ser los motivadores para cada día continuar y no tirar la toalla.

A la **Escuela de Medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica**, por haberme formado y ser los responsables de realizar este aporte, por su paciencia, tiempo, aporte de conocimientos y consejos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iii
INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	7
II. ESTRATEGIA METODOLOGICA	15
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES	34
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	35
VIII. ANEXOS	39

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

Tabla 01. Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud “La Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	19
Tabla 02. Factores relacionados al control de gestantes atendidas en el Centro de Salud “La Palma Grande”, 2021 – 2021, Ica.....	20
Tabla 03. Factores relacionados al buen control prenatal, en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	21
Tabla 04. Factores relacionados al mal control prenatal, en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	22
Gráfico 02. Factores relacionados al mal control prenatal, en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	22
Tabla 05. Nivel de satisfacción en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	23
Gráfico 03. Nivel de satisfacción en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	23
Tabla 06. Nivel de satisfacción, según dimensión organización de la consulta prenatal en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	24
Gráfico 04. Nivel de satisfacción, según dimensión organización de la consulta prenatal en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	24
Tabla 07. Nivel de satisfacción, según dimensión atención recibida por el profesional en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	25
Gráfico 05. Nivel de satisfacción, según dimensión atención recibida por el profesional en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	25
Tabla 08. Nivel de satisfacción, según dimensión aspectos tangibles por el profesional en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	26
Gráfico 06. Nivel de satisfacción, según dimensión aspectos tangibles por el profesional en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	26
Tabla 09. Análisis bivariado entre el número de controles prenatales y características sociodemográficas, de las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	27
Tabla 10. Análisis bivariado entre número de controles prenatales y las covariables del estudio, de las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.....	28

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La pandemia por Sars-Cov-2 ha generado un cambio en diferentes aspectos, afectando principalmente al sistema de salud, dentro de ella el control de diferentes estrategias. Una de las más afectadas, fue el control prenatal de las gestantes a nivel nacional; teniendo en cuenta que un buen control influye mucho en la mortalidad materna y perinatal. **OBJETIVO:** Determinar los factores que limitan los controles prenatales en tiempo de Covid-19 en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, durante el 2020 – 2021, Ica. **MATERIALES Y METODOS:** Se realizó un estudio de tipo transversal analítico, donde se encuestaron y revisaron historias clínicas de 167 gestantes que fueron atendidas durante el 2020 – 2021 en el Centro de Salud “Palma Grande” de Ica. Se realizó muestreo aleatorio simple para la selección de las participantes, posteriormente, se utilizó estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas y además, se realizó análisis bivariado. **RESULTADOS:** No se encontró asociación significativa entre controles prenatales con la edad, estado civil, tipo de ocupación, procedencia, tipo de religión; pero si se encontró asociación con el nivel de satisfacción, vacuna Covid-19 y dificultades para obtener citas. **PALABRAS CLAVE:** Atención prenatal, mujeres embarazadas, Covid-19.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The Sars-Cov-2 pandemic has generated a change in different aspects, affecting mainly the health system, including the control of different strategies. One of the most affected was the prenatal control of pregnant women at national level; taking into account that a good control has a great influence on maternal and perinatal mortality. **OBJECTIVE:** To determine the factors that limit prenatal controls in time of Covid-19 in pregnant women attended at the "Palma Grande" Health Center, during 2020 - 2021, Ica. **MATERIALS AND METHODS:** An analytical cross-sectional study was carried out, where medical records of 167 pregnant women who were attended during 2020 - 2021 at the "Palma Grande" Health Center in Ica were surveyed and reviewed. Simple random sampling was used to select the participants, subsequently, descriptive statistics were used with absolute and relative frequencies and bivariate analysis was also performed. **RESULTS:** No significant association was found between prenatal controls with age, marital status, type of occupation, origin, type of religion; but an association was found with level of satisfaction, Covid-19 vaccine and difficulties in obtaining appointments. **KEYWORDS:** Prenatal care, pregnant women, Covid-19.

I. INTRODUCCIÓN

Durante la pandemia por Sars-Cov-2 el sistema de salud sufrió un gran impacto en las diferentes estrategias y en la atención del usuario en las diferentes instituciones, este suceso desnudó completamente el sistema debilitado que se tenía desde hace años a nivel nacional. Uno de los grandes déficits se pudo observar en el primer nivel de atención, en cuanto al horario, recursos humanos y colapso de pacientes con esta patología. (1)

El primer nivel de atención siempre fue la puerta de entrada de los pacientes para cualquier patología dependiendo de su capacidad resolutive; durante la época denominada COVID se pudo observar el desabastecimiento de recurso humano por el contagio y la infectividad del virus Sars-Cov-2, generando vacíos en la atención y servicios desatendidos. (2) El servicio materno-neonatal de los diferentes establecimientos fueron uno de los mas afectados, ya que las gestantes se convirtieron en población y el servicio fue suspendido por tiempos indeterminados. (3)

El impacto significativo en la atención prenatal estuvo relacionado con la limitación del acceso al servicio, disminución de las visitas domiciliarias y miedo de la gestante para acudir a los establecimientos de salud; en los establecimientos de salud por la afluencia de pacientes con sospecha de Covid-19, fue esencial para que el riesgo de contagio aumente en grupos vulnerables, generando punto de desconfianza y temor en las gestantes por las complicaciones que pueden generar en su etapa de embarazo. (4)

Dentro de las principales complicaciones en gestantes infectadas por Covid-19, a nivel neonatal tales como abortos, parto pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino; por

otro lado, en las gestantes mayor probabilidad de ingresar a la unidad de cuidados intensivos, necesidad de utilizar ventilador mecánico y neumonías atípicas o superpuestas. (5) En un estudio realizado en un hospital de Chiclayo, se encontró asociación entre las complicaciones como preeclampsia, rotura prematura de membranas, oligohidramnios, polihidramnios, placenta previa, parto pretérmino, anemia e infecciones urinarias, con los factores obstétricos como el número de controles prenatales; ya que aquellas con controles inadecuados tuvieron 26% mayor probabilidad de presentar abortos, principalmente. (6)

La importancia de estudiar los factores que limitaron el control prenatal durante la pandemia, puede orientarnos a generar estrategias con el fin de no descuidar o desabastecer el servicio obstétrico para futuras emergencias nacionales; es por ello que se plantea estudiar los factores que limitan los controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el Centro de Salud Palma Grande, durante el 2020 – 2021.

1.1. Planteamiento del problema.

La pandemia por Sars-Cov-2 ha generado un cambio fortuito y ha alterado en diferentes aspectos de la salud pública; y por ende generó un impacto en el control de los diferentes tipos de pacientes. (7,8) La salud de las gestantes y el acceso a los controles prenatales ha sido afectado negativamente, debido a que experimentan dificultades para acceder a los servicios por motivos como deficiencia de personal, cierre temporal de los establecimientos, falta de citas; entre otras. (9)

La atención prenatal es una estrategia que se inicia desde el momento en el que se sospecha de un posible embarazo; lo ideal es que este se dé durante las 10 primeras semanas, estas deben ser progresivos y periódicos, priorizando a las gestantes con

antecedentes como abortos o malformaciones del tubo neural. (10) Según el Ministerio de Salud, una gestante controlada, es aquella que recibe como mínimo seis controles prenatales y el paquete básico de atención. (11)

La vulnerabilidad de la gestación y el aspecto psicológico, fueron barreras que complicaron aún más el control prenatal de las gestantes; (12,13) teniendo en cuenta que durante la pandemia las gestante tuvieron mayor probabilidad de llegar a fases graves de la enfermedad asociado a complicaciones con desenlaces en la mortalidad materna y neonatal. (14,15)

Es por ello, la importancia de conocer los factores que limitaron los controles prenatales en el Centro de Salud Palma Grande de Ica.

1.2. Antecedentes del problema.

Antecedentes Internacionales

Goyal M., et al., (16) en India (2021) realizaron un estudio observacional prospectivo para describir los efectos que tuvo la pandemia por COVID-19 en la atención y los resultados obstétricos. Se pudo observar que hubo una reducción del 45.1% en los partos institucionales y un tercio de las mujeres tuvo visitas prenatales inadecuadas, teniendo como principal motivo el encierro y miedo a contraer infecciones lo que generó un 44.7% de embarazos con complicaciones.

Justman N., et al., (17) en Israel (2021) realizaron un estudio transversal para evaluar si la pandemia ha generado cambios en las visitas a la clínica ambulatoria y comparar tasas de cesárea y partos instrumentales. Se encontró una caída del 17,8% en el número

de nacimientos. Durante el brote, las mujeres tienen más probabilidades de ser nulíparas (33.3%) y presentar trastornos hipertensivos durante el embarazo (7.5%) o diabetes gestacional (13%).

Yang X., et al., (18) en China (2021) realizaron un estudio transversal para investigar los efectos del encierro y cuarentena con los posibles efectos de mediación del apoyo social percibido y cognición desadaptativa. Se encontró que el 3.3% de participantes informaron que utilizaron servicios de atención prenatal en línea durante el brote. Dentro de los factores sociodemográficos/ maternos significativos encontramos área de residencia, duración de la gestación, los medios que se usaron para brindar servicios de atención prenatal y uso de redes sociales.

Ozalp M., et al., (19) en Turquía (2021) realizaron un estudio transversal para evaluar la accesibilidad de las gestantes a las pruebas de tamizaje y diagnóstico prenatal durante la pandemia. Se comparó el número total de procedimientos de diagnóstico prenatal respecto a cada año, donde se encontró que las tasas de procedimientos realizados en comparación con años anteriores fueron estadísticamente significativas ($p=0.023$).

Meaney S., et al., (20) en Reino Unido (2021) realizaron un estudio para evaluar la satisfacción de las mujeres embarazadas con la atención prenatal y social. Se encontró que las mujeres reportaron bajos niveles de apoyo social, con un 20.9% de insatisfacción; además refirieron que eran conscientes que se las consideraba vulnerables o población de riesgo pero que poco se sabía o se le comunicaba sobre los riesgos y muchas mujeres comentaron que durante el control prenatal les preocupaba incertidumbres sobre su embarazo y el parto.

Mizrak B., et al., (21) en Turquía (2021) realizaron un estudio cualitativo para analizar las preocupaciones, los problemas que tuvieron y las actitudes de las gestantes durante

la pandemia. Se encontró que las gestantes tienen alto riesgo de presentar miedo y ansiedad, generando un efecto emocional negativo durante el proceso del embarazo.

Antecedentes Nacionales

Palacios LV., (22) en Arequipa (2021) realizaron un estudio descriptivo para buscar la frecuencia y que factores estuvieron asociados a los controles prenatales. Se encontró que el 24.47% tuvieron igual o menos de 5 controles prenatales, el 32.6% no contaban con apoyo familiar, el 78.2% tuvo un tiempo de espera mayor a 15 minutos, el 76.1% comentó que el centro de salud no se encontraba operativo y el 69.6% tuvieron dificultades para conseguir cita.

Olaya KM., (23) en Piura (2021) para describir el grado de satisfacción de las puérperas mediatas según atención y orientación educativa, atendidas en el Hospital Chulucanas – Piura, durante el 2021. Se encontró que el 53.5% manifestaron medianamente satisfacción de forma global sobre la atención brindada por el servicio de obstetricia y el 88.3% tuvo más de 4 controles prenatales. Estos resultados fueron delimitados debido a la pandemia por COVID-19.

Lizarme T., et al., (24) en Cañete (2021) realizaron un estudio para determinar qué factores se han asociado a las limitaciones de asistir a los controles prenatales durante la pandemia por covid-19. Se pudo encontrar que el 25.8% de las gestantes no acudieron a sus controles prenatales. Dentro de los factores que se han visto asociados, son las gestantes que tienen con mayor de un hijo, hijo anterior menor de un año, embarazo de riesgo, que el centro de salud no cuenta con área de bioseguridad, aglomeración de personas y contar con material de bioseguridad.

Trujillo NA, (25) en Lima (2020) realizó un estudio para determinar cuales son las barreras de accesibilidad que presentan las gestantes de un centro de salud. Se pudo observar que el 33.1% tenían una edad entre los 18 a 24 años; por otro lado, el 54.3% tienen secundaria completa. La mayoría de las gestantes (85.8%) son ama de casa y solo el 2.4% son estudiantes. El 45% de las gestantes estudiadas, refirieron presentar dificultades para acceder a sus controles prenatales. Se encontró asociación entre los determinantes sociales con las barreras de accesibilidad económica ($p=0.000$) y cultural ($p=0.000$).

Hernández-Vásquez A., et al., (26) en Perú (2019) realizaron un estudio para estimar la proporción de gestantes que recibieron controles prenatales de calidad y determinar factores asociados a ello. Se encontró que el 56.1% recibió control prenatal de calidad. Además, se pudo ver que recibir más controles prenatales, aumenta la calidad de la misma. Se pudo observar que tener educación secundaria/ superior, ser de la costa/ selva, tener una afiliación a un seguro y haber recibido un control durante el primer trimestre; se han asociado a recibir un control prenatal de calidad.

Antecedentes Locales

Eurasquin AM., et al., (27) en Chíncha (2021) realizó un estudio correlacional para determinar la relación entre factores causales y de abandono en el control prenatal en un asentamiento humano. Se encontró que el 36.6% presenta un grado bajo, el 43.4% presenta un grado medio y el 22% presenta un grado alto de abandono al control prenatal.

Santos KN., (28) en Chíncha (2017) realizó un estudio para determinar los factores que se relacionan al control prenatal en gestantes de un hospital de Chíncha. Se pudo observar que el 41.07% son de 15 a 20 años, el 53.57% cursaron sólo primaria, el 19.64%

no tienen pareja actual y el 48.21% solo han asistido de 1 a 2 controles prenatales durante todo el embarazo. Por otro lado, el 42.86% desconocen del control prenatal.

1.3. Formulación del problema.

¿Cuáles fueron los factores que limitaron el control prenatal de las gestantes, durante la pandemia por COVID-19 en el año 2020 - 2021?

1.4. Justificación e importancia de la investigación.

La pandemia por COVID-19 ha generado un gran impacto en la salud pública, una de las cosas que ha alterado es en la prestación de servicios de salud prioritarios, como los controles generales, controles prenatales y pausas en las estrategias de salud. (29)

En los servicios de salud básicos como controles prenatales de las gestantes y pautas en las estrategias de salud. El control prenatal, tiene el objetivo de monitorear cómo evoluciona un embarazo, buscando factores de riesgo y haciendo el diagnóstico precoz de los problemas más frecuentes, brindar tratamiento oportuno para tener un adecuado parto, crianza del recién nacido; y como objetivo materno perinatal, disminuir la mortalidad. (30) La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona en su nuevo modelo prenatal que las gestantes deben tener un mínimo de ocho controles para reducir las muertes perinatales;(31) por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA), refiere que un buen control prenatal es aquella gestante que recibió siete atenciones prenatales. (11)

Las gestantes durante la pandemia, fueron considerados como uno de los grupos vulnerables; (32) por ello, muchas instituciones fueron obligadas a tomar precauciones e implementar guías de atención y manejo frente a cualquier eventualidad que pudiera ocasionarse durante la pandemia. (33) Por otro lado, la aparición de esta enfermedad

para las gestantes, generó temor social y miedo por contagiarse y consecuentemente, causar algún daño durante su embarazo. (34) Esto sumado al cambio de modalidad en los controles prenatales y la falta de información, perjudicaron aún más su accesibilidad y comunicación con el personal de salud. (35)

Es por ello, la importancia de estudiar los factores que limitaron la atención prenatal a las gestantes durante la pandemia por COVID-19 en el Centro de Salud “La Palma Grande” de Ica, para de esa forma conocer como se ha llevado el proceso prenatal de sus gestantes y control de púerperas. Así poder generar evidencia que puede ser utilizado como precedente en futuras investigaciones.

1.5. Objetivos

a. General

Determinar los factores que limitan los controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.

b. Específicos

- Determinar los factores sociodemográficos que limitaron los controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.
- Identificar la satisfacción de los controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.

- Determinar los motivos para atención prenatal, según control prenatal en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.
- Identificar la satisfacción de los controles prenatales, según dimensiones en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.

1.6. Hipótesis y variables de la investigación.

a. Hipótesis

Los factores que limitan la asistencia a controles prenatales durante la pandemia por COVID-19 son la insatisfacción en la atención de los controles prenatales, los factores sociodemográficos y los factores sociales.

b. Variables de la investigación

Variable independiente: Controles Prenatales.

Variable dependiente: Factores limitantes en tiempos de COVID 19

II. ESTRATEGIA METODOLOGICA

a. Tipo y diseño de estudio

El presente estudio cuantitativo, de tipo transversal analítico retrospectivo.

b. Universo, población y muestra

Universo: Gestantes que llevaron controles prenatales en el centro de salud “La Palma Grande” – Ica, 2020 – 2021.

Población: Gestantes que llevaron controles prenatales en tiempos de COVID-19 en el centro de salud “La Palma Grande” – Ica, 2020 – 2021. Durante los dos años, se atendieron 310 gestantes.

Muestra: Para el calculo de muestra, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 N}{e^2 (N-1) + Z^2 \sigma^2}$$

Donde:

N: 310

d: 0.05

Z₉₀: 1.64

p: 0.5

q: 0.5

n: 172

Se obtuvo una muestra de 172 lo cuales fueron elegidos aleatoriamente, de los cuales solo se obtuvo información de 167 gestantes respetando los criterios de elegibilidad del estudio.

c. Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión:

- Gestantes que fueron atendidas en el Centro de Salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.
- Gestantes que tengan datos completos de sus controles prenatales.
- Gestantes que tengan datos de su finalización de embarazo.

Criterios de exclusión

- Gestantes que hayan llevado 1 control prenatal en otro establecimiento de salud, durante el periodo 2020 – 2021, Ica.
- Gestantes que no tengan datos completos de los controles prenatales.
- Gestantes que no tengan datos de su finalización de embarazo.

d. Procedimientos

El presente proyecto fue enviado al comité de investigación y bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga para su aprobación, posteriormente se envió una solicitud al centro de salud “La Palma Grande” - Ica.

Obtenida la información del directorio de púerperas de acuerdo al programa de Wawared, se procedieron a llenar la ficha de recolección de datos y las encuestas vía teléfono, según las encuestas detalladas (Anexo 1 y 2); posteriormente, se vaciaron los datos en una hoja de cálculo Excel para mejor manejo de la información y su posterior interpretación, descripción y presentación de resultados.

e. Instrumento de recolección de datos

1. Se utilizó una ficha para recolectar datos, tomando en cuenta los antecedentes de la investigación; donde se recogieron los datos sociodemográficos y generales de las gestantes. (Ver anexo N°01)
2. Se utilizó un instrumento para medir la satisfacción de atención prenatal, que consta de 3 partes: organización de la consulta (6 ítems), atención recibida por el profesional (6 ítems) y aspectos tangibles (6 ítems). El puntaje mínimo es de 18 puntos y el máximo 54. Donde se considera un puntaje de 18 a 30= insatisfecho, 31 a 43= medianamente satisfecho y un puntaje de 44 a 54= satisfecho. Para el puntaje por dimensiones, se consideró como valor máximo 18 puntos, ya que son 6 ítems por dimensión, y como puntaje mínimo 6 puntos; donde de 6 a 10 puntos, es considerado como insatisfecho, de 11 a 15 puntos medianamente satisfecho y mayor o igual a 16 puntos, se consideró satisfecho. Validado por una valoración binomial por juicio de expertos, posteriormente se realizó una prueba piloto en gestantes y los resultados se analizaron mediante alfa de Cronbach con una puntuación de 0.83, por lo que se pudo

observar que es un instrumento con buena confiabilidad para su aplicación y para los objetivos que se busca en este trabajo. (Ver anexo N°02) (19)

f. Procedimientos de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó una laptop HP core i7, alimentada a 200 watts de corriente continua; para luego utilizar los paquetes estadísticos SPSS v. 25.0 y el software Stata v17.0. Para las variables cualitativas se utilizaron frecuencias absolutas y relativas, representándolos en cuadros de doble entrada y gráficos. Para la asociación de variables Controles prenatales (independiente) vs Factores limitantes del control prenatal (dependiente), se usó análisis bivariado a través de las pruebas chi-2 y el test exacto de Fisher.

III. RESULTADOS

Tabla 01. Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud “La Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

Características sociodemográficas (n=167)	n	(%)
Edad ^(a)	29,78	(17 - 45)
Estado civil		
Soltera	52	31,14
Conviviente	96	57,49
Casada	19	11,38
Grado de Instrucción		
Primaria	2	1,20
Secundaria	69	41,32
Superior	96	57,49
Ocupación		
Ama de casa	114	68,26
Estudiante	15	8,98
Profesional	16	9,58
Otras ocupaciones	22	13,17
Procedencia		
Ica	162	97,01
Otra procedencia	5	2,99
Religión		
Católica	153	91,62
Cristiana	10	5,99
Otras religiones	4	2,40

^(a) **Mediana y rango intercuartílico.**

Fuente: Elaborado por el investigador.

En la tabla 01, en cuanto a las características sociodemográficas de las gestantes que se atendieron en el Centro de Salud “La Palma”, se puede observar que el rango de edad de las gestantes oscilaba entre 17 a 45 años, con una mediana de 29.78; por otro lado, se pudo observar que más del 50% fueron convivientes; en cuanto al grado de instrucción fue superior con un 57.49%. En cuanto a la ocupación, en su mayoría fueron amas de casa (68.26%) y casi en su totalidad, refirieron ser de religión católica (91.62%) y de procedencia Ica (97.01%).

Tabla 02. Factores relacionados al control de gestantes atendidas en el Centro de Salud “La Palma Grande”, 2021 – 2021, Ica.

	n	(%)
Vacunación COVID-19		
Si	80	47,90
No	87	52,10
Afiliación a un seguro		
Afiliado	154	92,22
No afiliado	13	7,78
Monitoreo		
Presencial	167	100
Accesibilidad al E.E.S.S.		
Lejos del establecimiento	62	37,13
Cerca del establecimiento	105	62,87

Fuente: Elaborado por el investigador.

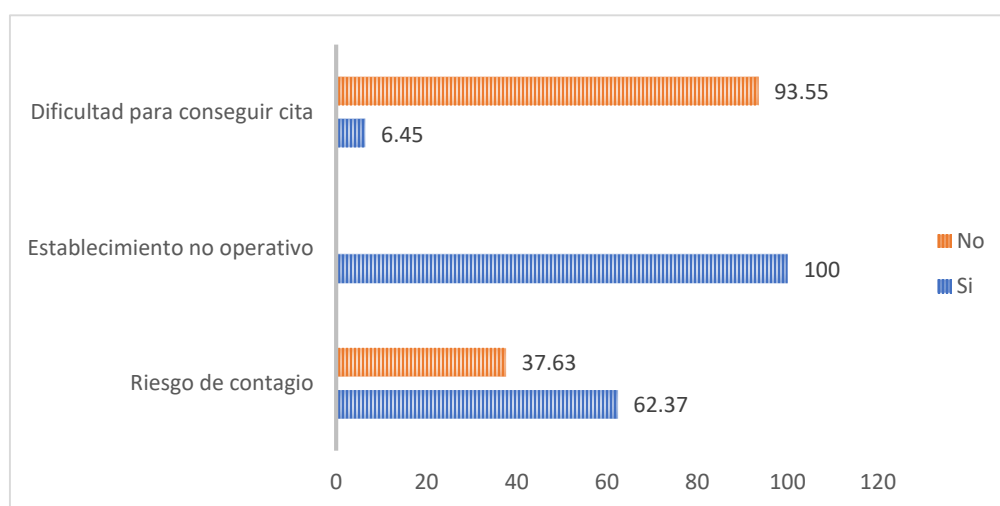
En la Tabla 02, se puede observar que más del 52.10% no tuvo vacunación COVID-19; además, se pudo encontrar que casi en su mayoría (92.22%) estuvieron afiliados a algún tipo de seguro. En cuanto a los tipos y formas de monitoreo, se pudo observar que la totalidad de las pacientes que se tuvieron en la muestra llevaron un monitoreo presencial; por otro lado, menos del 40% referían estar lejos en cuanto a la accesibilidad al establecimiento.

Tabla 03. Factores relacionados al buen control prenatal, en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

Factores asociados al buen control prenatal (n=93)	Si		No	
	n	(%)	n	(%)
Riesgo de contagio	58	62,37	35	37,63
Establecimiento no operativo	93	100	--	--
Dificultad para conseguir cita	6	6,45	87	93,55

Fuente: Elaborado por el investigador.

Gráfico 01. Factores relacionados al buen control prenatal, en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.



Fuente: Elaborado por el investigador.

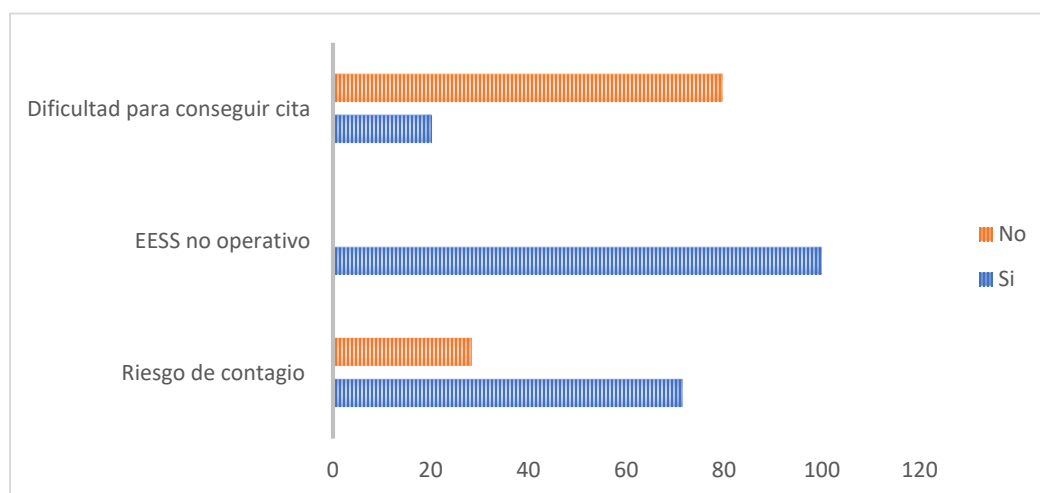
Según la Tabla 03 y el Gráfico 01, se puede observar que el 56,89% tuvieron un control prenatal adecuado; dentro de los motivos por los que asintieron que acudieron a los controles prenatales, pese a que el 62,37% refirieron tener riesgo de contagio; por otro lado, se pudo encontrar que menos del 7% refirieron que acudieron a los controles pese a tener dificultades para conseguir citas. Cabe resaltar que el total de las que tuvieron un adecuado control, refirieron que el establecimiento no se encontraba operativo.

Tabla 04. Factores relacionados al mal control prenatal, en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

Factores asociados al mal control prenatal (n=74)	Si		No	
	n	(%)	n	(%)
Riesgo de contagio	53	71,62	21	28,38
Establecimiento no operativo	74	100	--	--
Dificultad para conseguir cita	15	20,27	59	79,73

Fuente: Elaborado por el investigador.

Gráfico 02. Factores relacionados al mal control prenatal, en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.



Fuente: Elaborado por el investigador.

Según la Tabla 04 y el Gráfico 02, se puede observar que las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, menos del 50% fueron aquellas gestantes que no tuvieron un adecuado control prenatal, de estas, aproximadamente 71% refirieron no haber asistido por el riesgo a ser contagiadas y menos del 30% refirieron haber tenido dificultad para conseguir cita. Se debe tener en cuenta que así como las gestantes que acudieron a sus controles, este grupo también refiere que el establecimiento no se encontraba operativo.

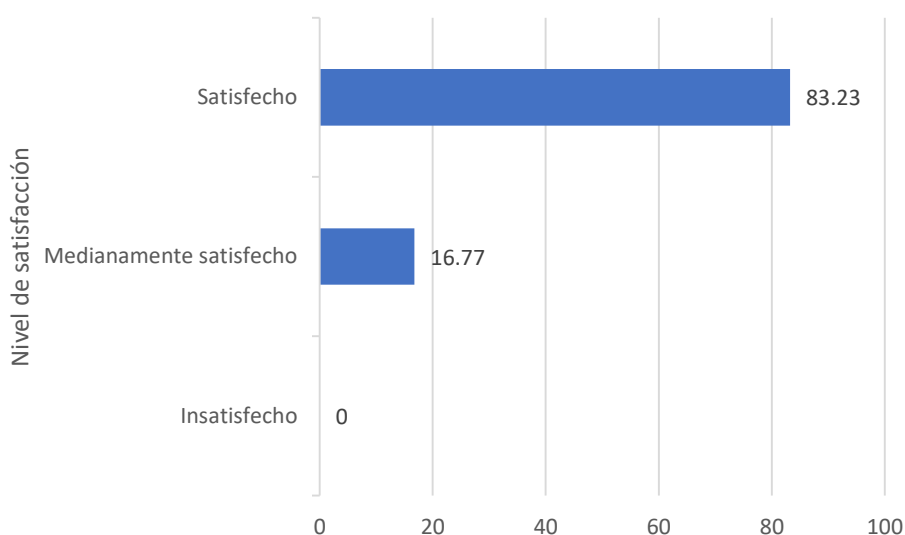
Tabla 05. Nivel de satisfacción en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

Nivel de satisfacción en gestantes atendidas (n=74)

	n	(%)
Insatisfecho	-	-
Medianamente satisfecho	28	16,77
Satisfecho	139	83,23

Fuente: Elaborado por el investigador.

Gráfico 03. Nivel de satisfacción en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.



Fuente: Elaborado por el investigador.

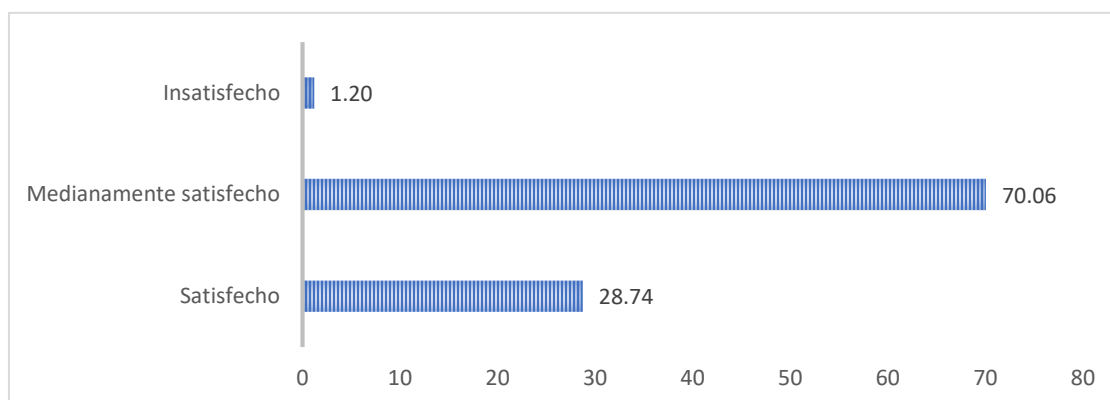
Se pudo encontrar que la satisfacción de las gestantes que se atendieron en el Centro de Salud “Palma Grande”, fue de 83.23%; así como también, se pudo observar que, del total de atendidas, no presentaron insatisfacción.

Tabla 06. Nivel de satisfacción, según dimensión organización de la consulta prenatal en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

Nivel de satisfacción sobre organización de la consulta prenatal		
	n	%
Satisfecho	48	28,74
Medianamente satisfecho	117	70,06
Insatisfecho	2	1,20

Fuente: Elaborado por el investigador.

Gráfico 04. Nivel de satisfacción, según dimensión organización de la consulta prenatal en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.



Fuente: Elaborado por el investigador.

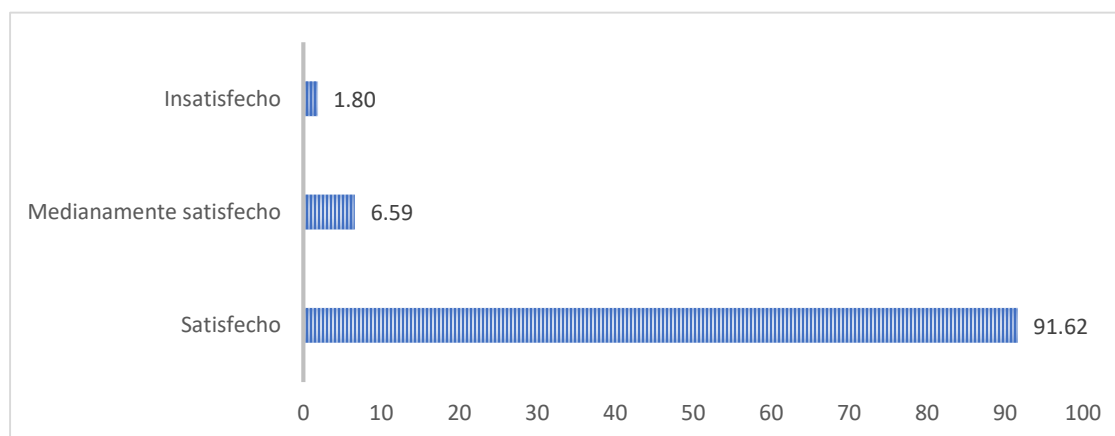
En la Tabla 06 y el Gráfico 04, se puede observar que de todas las gestantes estudiadas, más del 70% refieren estar medianamente satisfechos con la organización de consulta prenatal; y solo el 28,74% refiere encontrarse satisfecho con la organización de las consultas prenatales.

Tabla 07. Nivel de satisfacción, según dimensión atención recibida por el profesional en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

Nivel de satisfacción sobre la atención recibida por el profesional		
	n	%
Satisfecho	153	91,62
Medianamente satisfecho	11	6,59
Insatisfecho	3	1,80

Fuente: Elaborado por el investigador.

Gráfico 05. Nivel de satisfacción, según dimensión atención recibida por el profesional en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.



Fuente: Elaborado por el investigador.

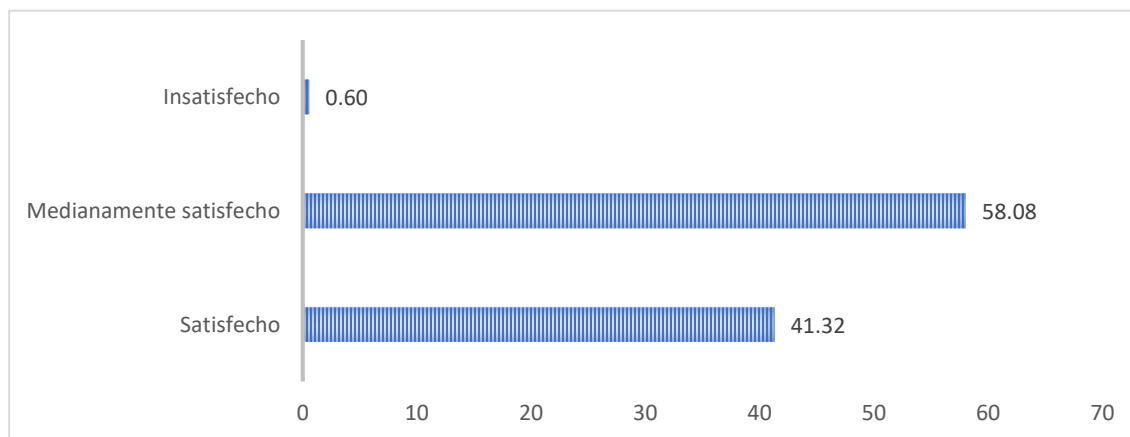
Según la Tabla 07 y el Gráfico 05, se puede notar que en su mayoría (91,62%) se encontraron satisfechos con la atención que recibieron del profesional designado y menos del 2% se encontraron insatisfechos con la atención. Por otro lado, aproximadamente el 7% se encontraron con un nivel medianamente satisfecho con la atención.

Tabla 08. Nivel de satisfacción, según dimensión aspectos tangibles por el profesional en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

Nivel de satisfacción sobre aspectos tangibles		
	n	%
Satisfecho	69	41,32
Medianamente satisfecho	97	58,08
Insatisfecho	1	0,60

Fuente: Elaborado por el investigador.

Gráfico 06. Nivel de satisfacción, según dimensión aspectos tangibles por el profesional en las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.



Se pudo observar en la Tabla 08 y el Gráfico 06, que el nivel de satisfacción sobre aspectos tangibles fue cerca del 100% satisfechos y medianamente satisfecho; donde mas del 50% refiere estar medianamente satisfecho con esta dimensión y el 41,32% refiere encontrarse satisfecho.

Tabla 09. Análisis bivariado entre el número de controles prenatales y características sociodemográficas, de las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

	<u>Controles prenatales</u>	<u>p</u>
Estado civil	1,150	0,563
Grado de Instrucción		0,674*
Ocupación	1,070	0,784
Edad	0,708	0,709**
Procedencia	1,122	0,289
Religión	3,585	0,167

Valores calculados mediante la prueba Chi-2.

***Valores calculados mediante la prueba exacta de Fisher.**

****Valor calculado mediante la prueba U de Mann-Whitney**

Fuente: Elaborado por el investigador.

En las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, se pudo observar que el estado civil, la ocupación, procedencia y religión, no se encuentra asociado a los controles prenatales, mediante la prueba estadística Chi-2; además, se pudo observar que la edad tampoco estuvo asociado a los controles prenatales, mediante la prueba estadística U. Mann-Whitney. Estos resultados fueron estadísticamente no significativos con valores $p > 0,05$.

Tabla 10. Análisis bivariado entre número de controles prenatales y las covariables del estudio, de las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, 2020 – 2021, Ica.

	<u>Controles prenatales</u>	<u><i>p</i></u>
Nivel de satisfacción	6,148	0,013
Factores relacionados al COVID-19		
Vacunación COVID-19	7,053	0,008
Riesgo al contagio	1,881	0,17
EESS no operativo	-	-
Dificultad para obtener citas	5,433	0,020
Afiliación al seguro	0,124	0,724
Factores sociales		
Tipo de monitoreo	-	-
Accesibilidad al EESS	1,906	0,167

Valores calculados mediante la prueba Chi-2.

En las gestantes atendidas en el Centro de Salud “Palma Grande”, se pudo encontrar que el nivel de satisfacción, haber sido vacunado contra Covid-19, y la dificultad para obtener citas se encuentran asociadas al número de controles prenatales. Estas asociaciones son estadísticamente significativas con una $p < 0.05$, mediante la prueba estadística Chi-2. Además, se pudo ver que el riesgo de contagio, estar afiliado a un tipo de seguro y la accesibilidad al EESS, no se encontraron asociados al número de controles prenatales.

IV. DISCUSIÓN

Los controles prenatales son una estrategia de salud pública que se dá de forma integral, en el que se incluyen diferentes acciones de promoción, detección de riesgos, diagnóstico oportuno, además de prevenir complicaciones; que contribuyen al cuidado, salud de la madre y del hijo, teniendo en cuenta los principios éticos en la atención de los servicios de salud. La importancia de poder llevarlas a cabo adecuadamente, es prevenir una de las prioridades nacionales, como lo es la mortalidad materna y perinatal. (36,37)

Se pudo encontrar que en nuestra población la mediana de edad fue de 29,78, con un rango de edades comprendidas entre 17 a 45 años, lo que difiere de la población estudiada por **Trujillo NA.**, (25) que fueron de 18 a 24 años y por **Santos KN.**, (28) donde estudiaron a gestantes de 15 a 20 años, probablemente debido a la diferente población estudiada; y donde se limitaron los criterios de elegibilidad. No obstante, las diferencias podrían deberse a la estrategia de planificación familiar, donde probablemente no lleguen a concientizar sobre la importancia de la estrategia a ese grupo etario.

Por otro lado, en nuestro estudio se pudo observar que en nuestra población aproximadamente, el 30% no tienen pareja actual; lo que se asemeja parcialmente a lo encontrado por **Santos KN.**, (28) donde alrededor del 20% no tenían pareja al momento de realizar la investigación. Esto puede deberse a que ambos estudios fueron realizados en Perú, donde se ha visto que la prevalencia de la convivencia o matrimonio a temprana edad es entre el 20 al 50%, principalmente si existe de por medio un posible o futuro embarazo. (38)

También se pudo observar que más del 55% tuvieron un grado de instrucción superior y el 41% tuvieron educación secundaria; lo que se asemeja a lo encontrado por **Trujillo NA.**, (25)

en el que fueron el 54% gestantes con educación secundaria; por otro lado, difiere del estudio de **Santos KN.**, (39) donde el 53.57% solo cursaron primaria. Estas diferencias pueden deberse a que existen barreras socioculturales en las diferentes regiones; por otro en Lima, pueden existir mayores oportunidades para que las gestantes puedan continuar sus estudios, a diferencia de Chincha. (40,41)

Otro dato de la investigación de **Trujillo NA.**, la mayoría de su población (85.8%) tuvieron como ocupación ama de casa, lo que se asemeja a lo encontrado en nuestro estudio que fue casi el 70%; además, en nuestro estudio pudimos encontrar que casi en su totalidad (91.62%) fueron de religión católica. Por otro lado, la vacunación COVID-19 fue parcialmente distinto; donde más de la mitad de la población no recibieron dicha vacunación, pero los demás si recibieron; esto puede ser debido al miedo y desconfianza que se tenía sobre estos temas durante la pandemia, donde la desinformación se volvió el enemigo principal para el control de la misma. (42,43)

En cuanto a los controles prenatales, según la OMS, un control prenatal adecuado es cuando las gestantes tienen mínimo ocho controles; no obstante, MINSA solo toma como mínimo siete controles prenatales. En nuestro estudio se pudo observar que el 56.89% de las gestantes tuvieron un buen control, lo que se asemeja a lo encontrado por **Olaya KM.**, (23) donde el 88.3% tuvieron mas de 4 controles; por otro lado, **Santos KN.**, refieren que casi la mitad de su población estudiada solo han asistido a uno o dos controles y el resto de gestantes, desconocían estos controles. Por otro lado, los estudios realizados por **Goyal M., et all., Palacios LV., Lizarme T., et all., Trujillo NA.**, describieron controles inadecuados; esto puede deberse a los factores relacionados con la era de la pandemia por ars-Cov-2; en donde

los principales motivos fueron el temor a contraer infecciones y por ende, exponer su gestación. (44,45)

En cuanto a la satisfacción sobre las atenciones al control prenatal, en nuestro estudio se pudo encontrar que más del 80% de las gestantes presentaron satisfacción adecuada; lo que se asemeja a lo encontrado por **Meaney S., et al.**, con baja insatisfacción; esto puede ser debido a la buena empatía que tienen los profesionales que brindaron dichas atenciones, durante esta pandemia; donde se pudo corroborar que el refugio y el apoyo del área de la salud, fue reconocida como buena u óptima por diferentes tipos de población. (46)

En las tablas 05, 06 y 07, que detallan la satisfacción de las gestantes de acuerdo a las dimensiones, se pudo observar de manera general que hubo un descontento con respecto a la organización de la consulta prenatal, ya que en su mayoría se sentía medianamente satisfecho; esto podría haberse dado, al desabastecimiento de turnos y/o personal de salud para poder llevar a cabo las atenciones; además, en algunos estudios se pudo observar que la organización estaba influenciada por las pautas o normativas a las que se rigen a nivel nacional; y que muchas de estas son difíciles de cumplirse en diferentes realidades. (47) Lo que llama la atención en la tabla que describe la atención del profesional, en su mayoría las gestantes refieren encontrarse satisfechas, esto nos hace intuir que el personal de salud, pese a las situaciones de la pandemia y el riesgo aumentado de contagio, realizaron una labor confortable y empático en beneficio de los pacientes. (48)

En los estudios anteriormente mencionados, se ha observado que el encierro, el miedo de contraer infecciones, los factores sociodemográficos como el sitio de donde viven,

establecimientos no operativos, dificultades para obtener citas de control y los factores económicos, son las principales asociaciones encontradas al control prenatal; lo que se asemeja a lo encontrado en nuestro estudio, donde se ha observado que el nivel de satisfacción, vacunación COVID-19 y dificultades para obtener cita; logrando corroborar y asentar la información de los antecedentes.

La pandemia por COVID-19, desnudó completamente el sistema de salud peruano, evidenciado en las decisiones arraigadas y no fundamentadas del ente máximo; pese a ello, los servicios de los diferentes niveles de salud, intentaron apaciguar y dar frente al colapso sanitario. Por lo que podemos concluir que, en contextos de una emergencia sanitaria como la pandemia recientemente afrontada, se deben implementar estrategias de empatía, bioseguridad y de control de recursos humanos; para cubrir las brechas de atención y disminuir indirectamente la mortalidad materna y perinatal. (46)

Cabe resaltar, que las limitaciones del estudio fueron distintas; dentro de ellas por la forma de recolección de los datos, los datos de las historias clínicas y la comunicación con las gestantes para realización de las encuestas; por lo que se recomienda a las futuras investigaciones, abordar desde otras perspectivas estos temas, para crear un plan de contingencia ante futuras emergencias sanitarias.

V. CONCLUSIONES

- Los factores que limitaron los controles prenatales en tiempos de COVID-19, fueron el estado civil, tipo de ocupación, procedencia, religión, nivel de satisfacción, la vacunación contra COVID-19 y las dificultades para obtener citas de control.
- Los factores sociodemográficos, que limitaron los controles prenatales en tiempos de COVID-19, fueron el estado civil, ocupación, procedencia y el tipo de religión.
- Se pudo identificar que el 83.23% de las gestantes que llevaron controles prenatales en tiempos de COVID-19, estuvieron satisfechas con la atención.
- Las gestantes que tuvieron un adecuado control prenatal fueron cerca del 60%; y dentro de ellas, el 62,37% refirieron que asistían pese al riesgo de contagiarse.
- Menos del 50% de las gestantes tuvieron un mal control prenatal, de las cuales el 71,62% refirieron que no asistían por el riesgo a contagiarse.
- Según la dimensión organización de la consulta prenatal, el 70,06% refirieron estar medianamente satisfechos.
- El 91,62% de las gestantes atendidas en el CS Palma Grande, se encontraron satisfechos con la atención recibidas por el profesional.
- Según los aspectos tangibles, en su mayoría de las gestantes estudiadas refirieron encontrarse medianamente satisfechos y satisfechos.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar estudios con enfoques distintos sobre el tema, para conocer la realidad sobre los factores que se pueden asociar a los controles prenatales en diferentes tipos de emergencia sanitaria.
2. Se debe de dar mayor información a las gestantes en cuanto a la importancia de asistir a sus controles prenatales para su bienestar y el de su bebe.
3. Se deben priorizar estrategias de concientización y empatía para los profesionales de la salud; así como también, realizar planes de contingencia sobre recursos humanos, frente a contextos de emergencias sanitarias.
4. Se recomienda brindar capacitaciones y asistencia profesional al personal de salud para potenciar las estrategias de empatía frente a los pacientes en situaciones de emergencia.
5. Se debe concientizar a las autoridades para mejorar la infraestructura de los establecimientos de salud, volviéndolas adecuadas para mejor la comodidad y seguridad de las gestantes.
6. Finalmente, se recomienda a las autoridades locales tomar en cuenta los resultados con el propósito de generar investigación y promover estrategias con el fin de disminuir el miedo de contagio por la COVID-19 para poder acudir a los controles prenatales ya que se podría evitar complicaciones de mortalidad materna y perinatal.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Rovira-Illamola M, Sotoca-Momblona JM, Sisó-Almirall A, Rovira-Illamola M, Sotoca-Momblona JM, Sisó-Almirall A. Impacto de la pandemia COVID-19 en la prescripción de fármacos en Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. 2023; 16(2): 74-81.
2. Pérez-Fernández L, Escandell-Rico FM, Ruiz-Cantero MT. Vías y lugares de atención primaria durante la pandemia en una zona rural de Alicante. *Gac Sanit*. 2023; 37:102294.
3. Sánchez-Broncano JD, Chumpitaz-Obregón NT, Cruz-Castro A, Quiñones-Anaya IK, Yanac-Camones YG. Impacto de la pandemia por coronavirus (COVID-19) en la salud sexual y reproductiva en Latinoamérica: Revisión de la literatura. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*. 2023; 8:S10-S10.
4. Hospital de Clínicas Caracas, Caripidis J, Álvarez E, Zapata M. COVID-19. Complicaciones del control prenatal y resultado perinatal. *RSOGV*. 2021; 81(02): 170-7.
5. Guillén Calle BE. Motivos de abandono de la atención prenatal de gestantes en el contexto de COVID-19. Hospital San Juan de Lurigancho, 2022. [Tesis] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.
6. Coronado J., Flores B. Asociación entre factores de riesgo y complicaciones maternas en gestantes con covid-19 de un hospital de Lambayeque, periodo 2020-2022. [Tesis] Perú: Universidad Señor de Sipán; 2023.
7. Cupul-Uicab LA, Hernández-Mariano JÁ, Vázquez-Salas A, Leyva-López A, Barrientos-Gutiérrez T, Villalobos A, et al. Covid-19 durante el embarazo: revisión rápida y metaanálisis. *Salud Pública de México*. 2021; 63(2): 242-52.
8. Courtois MLC, Martínez EYG, Damián RF, Martínez VN. Interacción social: Experiencias de mujeres positivas a COVID-19 con riesgo perinatal. *Ciênc saúde coletiva*. 2022; 27: 4195-202.
9. Bazán L. Percepción de las barreras de acceso a la atención en salud durante y antes de la pandemia por la Enfermedad por Coronavirus (COVID-19) en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Piedra Liza, 2022. [Tesis] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.
10. Narváez E. Evaluación de adherencia de un programa de control prenatal y su relación con la morbilidad materna extrema en Cartagena durante el 2019 y el 2020. [Tesis] Colombia: Universidad del Norte; 2023.
11. Ministerio de Salud. NTS N°105-MINSA/DGSP.V.01. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna. [Internet] [Acceso el 18 de junio del 2023] Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf
12. Domínguez-Mejías, M. Culsán-Fernández, R. Ortigosa-Arrabal, A. Impacto de la pandemia por Covid-19 durante el embarazo. *Alteraciones psicológicas. SANUM Rev Científico-Sanitaria*. 2021; 5(3): 20 - 31.

13. Moraima H., Carvajal A., Riskey A., Guzmán M., Cabrera C., Drummond T. Consenso de la COVID-19 en el embarazo. *Bol Venez Infectol.* 2021; 32(1): 7 - 26.
14. Flores JXD, Tavera M del SP, Gaytán ÁMM, Moreira R del RM. Mortalidad materna y control prenatal. *RECIMUNDO.* 2023; 7(1): 456-67.
15. OPS/OMS. Salud materna - OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [Acceso el 17 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>
16. Goyal M, Singh P, Singh K, Shekhar S, Agrawal N, Misra S. The effect of the COVID-19 pandemic on maternal health due to delay in seeking health care: Experience from a tertiary center. *Int J Gynaecol Obstet.* 2021; 152(2): 231-5.
17. Justman N, Shahak G, Gutzeit O, Ben Zvi D, Ginsberg Y, Solt I, et al. Lockdown with a Price: The impact of the COVID-19 Pandemic on Prenatal Care and Perinatal Outcomes in a Tertiary Care Center. *Isr Med Assoc J.* 2020; 22(9): 533-7.
18. Yang X, Song B, Wu A, Mo PKH, Di J, Wang Q, et al. Social, Cognitive, and eHealth Mechanisms of COVID-19–Related Lockdown and Mandatory Quarantine That Potentially Affect the Mental Health of Pregnant Women in China: Cross-Sectional Survey Study. *Journal of Medical Internet Research.* 2021; 23(1): e24495.
19. Ozalp M, Demir O, Akbas H, Kaya E, Celik C, Osmanagaoglu MA. Effect of COVID-19 pandemic process on prenatal diagnostic procedures. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2021; 34(23): 3952-7.
20. Meaney S, Leitao S, Olander EK, Pope J, Matvienko-Sikar K. The impact of COVID-19 on pregnant women's experiences and perceptions of antenatal maternity care, social support, and stress-reduction strategies. *Women and Birth.* 2022; 35(3): 307-16.
21. Mizrak Sahin B, Kabakci EN. The experiences of pregnant women during the COVID-19 pandemic in Turkey: A qualitative study. *Women Birth.* 2021; 34(2): 162-9.
22. Palacios L. Frecuencia y factores asociados al número de controles prenatales en puérperas y gestantes del Hospital III Goyeneche Mayo - Junio Arequipa Perú 2021. [Tesis] Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021.
23. Olaya K. Nivel de satisfacción de puérperas mediatas sobre la atención del personal de obstetricia, hospital chulucanas – piura, 2021. [Tesis] Perú: Universidad Nacional de Piura; 2022.
24. Lizarme T. Factores que limitan la asistencia a los controles prenatales en tiempo de covid-19 en gestantes atendidas en el centro de salud cerro azul cañete de agosto 2020 a marzo 2021. [Tesis] Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021.
25. Trujillo N. Barreras de acceso al servicio de obstetricia relacionadas a las determinantes sociales en gestantes que acuden al Centro de Salud Leonor Saavedra, Año 2020. [Tesis] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.

26. Hernández-Vásquez A, Vargas-Fernández R, Bendezu-Quispe G. Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2019; 36(2): 178-87.
27. Erausquin A., Cruz G. Factores causales y el abandono del control prenatal en gestantes del A.A.H.H. Dios es amor, Comas, 2021. [Tesis] Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021.
28. Santos K. Factores asociados al abandono del control prenatal en gestantes atendidas en el hospital san jose de chincha, en el periodo de febrero a setiembre del 2016. [Tesis] Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2017.
29. Baena-Antequera F, Jurado-García E, Fernández-Carrasco FJ, Rodríguez-Díaz L, Gómez-Salgado J, Vázquez-Lara JM. Atención del embarazo durante la epidemia de COVID-19, ¿un impulso para el cambio? *Rev esp salud pública*. 2020.
30. PAHO/OMS. Taller aborda la mejora de la atención prenatal y el riesgo obstétrico elevado en el primer y segundo nivel de atención. [Internet] [Acceso el 19 de octubre del 2023] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/18-9-2023-taller-aborda-mejora-atencion-prenatal-riesgo-obstetrico-elevado-primer-segundo>
31. USAID. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. [Internet] [Acceso el 12 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.healthynewbornnetwork.org/hnn-content/uploads/ANC-OverviewBriefletter-SP.pdf>
32. Mendoza YFR. Las embarazadas -grupo de especial protección o riesgo- ante la COVID-19. A propósito del fin preventivo de la Seguridad y Salud en el Trabajo. [Internet] [Acceso el 12 de noviembre del 2023] Disponible en: <https://www.sptdss.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/IX-Congreso-Nacional-full-351-381.pdf>
33. Fernández-García E, Fernández-García A, Gutiérrez-Martín MJ, García-Calvo L, Varona-Iglesias S, Del Campo-Sanz Y. El papel de la matrona en la prevención de muertes intrauterinas durante el periodo de preconcepción y antenatal. *Rev Matronas*. 2019; 7(3):29-40.
34. Culsán-Fernández M, Ortigosa-Arrabal R. Impacto de la pandemia por Covid-19 durante el embarazo. Alteraciones psicológicas. *SANUM. Revista Científico-Sanitaria*; 2021. 5(3): 20 - 31.
35. Meza-Santibañez L, Novoa RH, Torres-Osorio J, Jáuregui-Canchari V, Rodríguez-Hilario N, GuevaraRíos E, et al. Implementación de un modelo mixto de atención prenatal, presencial y virtual durante la pandemia COVID-19, en el Instituto Nacional Materno Perinatal en Lima, Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. 2021; 67(2).
36. Ministerio de Salud Argentina. Guía de Práctica Clínica. Atención prenatal de bajo riesgo. [Internet] [Acceso el 12 de noviembre del 2023] Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-07/GPC%20Atenci%C3%B3n%20Prenatal%20de%20Bajo%20Riesgo%202023.pdf>

37. INEI. ENDES. Salud Materna - Atención prenatal [Internet] [Acceso el 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap008.pdf
38. Plan Internacional. ¿Cuál es la situación actual de las uniones forzadas y el embarazo adolescente en el Perú? [Internet]. [Acceso el 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/blog/cual-es-la-situacion-actual-de-las-uniones-forzadas-y-el-embarazo-adolescente-en-el-peru>
39. Felix LG, Mendonça AEO de, Costa IKF, Oliveira SH dos S, Almeida AM de, Soares MJGO. Knowledge of primary care nurses before and after educational intervention on diabetic foot. *Rev Gaúcha Enferm.* 2021; 42.
40. Espinola-Sánchez M., Racchumí-Vela A., Arango-Ochante P., Minaya-León P. Perfil sociodemográfico de gestantes en el Perú según regiones naturales. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal.* 8(2):14-20.
41. UNFPA Perú. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú [Internet]. [Acceso el 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>
42. Fajardo BJ. Aceptación y percepción hacia la vacuna contra el SARS-CoV-2 en gestantes de un Centro Materno Infantil, 2022. [Tesis] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022.
43. Ciudad-Reynaud A, Mendoza W, Ciudad-Reynaud A, Mendoza W. La vacunación contra el COVID-19 en gestantes peruanas. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* 2022; 68(1).
44. Cisneros C., Bedoya M., Lázaro B., Mendoza K., Cisneros E. Ser gestante en tiempos de pandemia: Una mirada de la salud mental antes y durante la pandemia. *Rev Fac Med Hum.* 2022; 22(2).
45. OPS/OMS. Un tercio de las embarazadas con COVID-19 no pudo acceder a tiempo a cuidados críticos que salvan vidas - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [Acceso el 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-tercio-embarazadas-con-covid-19-no-pudo-acceder-tiempo-cuidados-criticos-que>
46. Fernandes MA., Cruz A. Empatía y salud mental en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería.* 2020; 36(2).
47. Tafur S. Accesibilidad a servicios de salud en el Perú: brechas y oportunidades en el contexto de crisis político-social y pandemia [Internet]. IDEHPUCP. 2022 [Acceso el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://idehpucp.pucp.edu.pe/analisis1/accesibilidad-a-servicios-de-salud-en-el-peru-brechas-y-oportunidades-en-el-contexto-de-crisis-politico-social-y-pandemia/>
48. Simplicio JG, Schramm FR. Abordar la COVID-19: bioética, empatía y la perspectiva de Spinoza. *Rev Bioét.* 2023; 31.

VIII. ANEXOS.

8.1. Anexo N°01: Matriz de consistencia.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGIA
¿Cuáles fueron los factores que limitaron el control prenatal de las gestantes, durante la pandemia por COVID-19 en el año 2020 - 2021?	General:	Los factores que limitan la asistencia a controles prenatales durante la pandemia por COVID-19 son la insatisfacción en la atención de los controles prenatales, los factores sociodemográficos y los factores sociales.	Variable independiente: Controles Prenatales.	Tipo y diseño de estudio: El presente estudio cuantitativo, de tipo transversal analítico.
	Específicos:			Universo: Gestantes que llevaron controles prenatales en el centro de salud “La Palma Grande” – Ica, 2020 – 2021.
	Determinar los factores sociodemográficos que limitaron los controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.			Población: Gestantes que llevaron controles prenatales en tiempos de COVID-19 en el centro de salud “La Palma Grande” – Ica, 2020 – 2021. Durante los dos años, se atendieron 310 gestantes.

<p>Identificar la satisfacción de los controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.</p>	<p>Variable dependiente: Factores limitantes en tiempos de COVID 19</p>	<p>Muestra: Para el calculo de muestra, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, se obtuvo una muestra de 172 lo cuales fueron elegidos aleatoriamente, de los cuales solo se obtuvo información de 167 gestantes respetando los criterios de elegibilidad del estudio.</p>
<p>Determinar los motivos para atención prenatal, según control prenatal en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.</p>		<p>Técnica: Se aplicó recolección de datos y la entrevista.</p>
<p>Identificar la satisfacción de los controles prenatales, según dimensiones en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el centro de salud “La Palma Grande” año 2020 – 2021, Ica.</p>		<p>Instrumento: Se utilizaron una ficha de recolección de datos y un cuestionario para medir la satisfacción de atención prenatal</p>
		<p>Análisis estadísticos: Se estimaron frecuencias absolutas y relativas; además, se utilizó análisis bivariado.</p>

8.2. Anexo N°02: Operacionalización de variables.

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Sub indicadores	Escala de medición
Variable dependiente: Factores limitantes en tiempos de COVID 19	Factores que se asociaron en la limitación de los controles prenatales	Factores socio-demográficos	Estado civil	Soltera/ Conviviente/ Casada/ Separada	Nominal
			Grado de Instrucción	Sin instrucción/ Primaria/ Secundaria/ Superior	Ordinal
			Ocupación	Ama de casa/ Estudiante/ Profesional/ Otras ocupaciones	Nominal
			Edad		Razón
			Distrito de procedencia		Nominal
			Religión		Nominal
		Satisfacción de la atención prenatal.	Insatisfecho	18 a 30 puntos	Ordinal
			Medianamente satisfecho	31 a 43 puntos	
			Satisfecho	44 a 54 puntos	
		Factores relacionados con la COVID-19	Vacunación COVID	Si/ No	Nominal
			Riesgo de contagio	Si/ No	Nominal
			CS no operativo	Si/ No	Nominal
			Dificultad para conseguir cita.	Si/ No	Nominal
		Afiliación a un seguro	Afiliación	Si	Nominal
			No afiliación	No	Nominal
		Factores sociales	Tele-monitoreo	Videollamada/ Llamadas telefónicas/ Presencial	Nominal
Accesibilidad al centro de salud	Lejos del CS/ Cerca del CS		Nominal		
Variable independiente: Controles prenatales	Número de atenciones prenatales que realizaron las gestantes.	Controles prenatales	Buen control prenatal	≥ 7 CPN	Ordinal
			Mal control prenatal	< 7 CPN	Ordinal

8.3. Anexo N°03: Ficha de recolección de datos.

Factores que limitan los controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el Centro de Salud La Palma - Ica

HISTORIA CLINICA: _____

N° registro: _____

DATOS GENERALES

Edad: _____

Estado civil: _____ Soltera () Conviviente ()
Casada () Separada ()

Grado de Instrucción: Sin instrucción () Primaria ()
Secundaria () Superior ()

Ocupación: Ama de casa () Estudiante ()
Profesional () Otras ocupaciones ()

Afiliación a un seguro: Si () No ()

Distrito de procedencia: _____

Religión: _____

DATOS SOBRE ATENCIÓN PRENATAL

Número de atenciones prenatales: _____

Tipo de atención: Videollamada () Llamada telefónica ()
Presencial ()

FACTORES INSTITUCIONALES

Distancia al establecimiento de Salud
Cerca al centro de salud ()
Lejos al centro de salud ()

FACTORES RELACIONADOS CON COVID-19

Mientras estuvo gestando. ¿Se colocó las vacunas COVID-19, que recomendaba MINSA?
SI () NO ()

Responder si CPN < 7. Ud no acudió a sus controles prenatales debido, a:

Riesgo de contagio SI () NO ()

Establecimiento de salud no operativo	SI ()	NO ()
Dificultad para conseguir cita	SI ()	NO ()

Responder si CPN ≥ 7 . Ud acudió a sus controles prenatales, a pesar de:

Riesgo de contagio	SI ()	NO ()
Establecimiento de salud no operativo	SI ()	NO ()
Dificultad para conseguir cita	SI ()	NO ()

8.4. Anexo N°04

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN EN LA ATENCIÓN PRENATAL

A continuación, se les presenta una serie de ítems, lea cuidadosamente cada uno y marque con un aspa (X) en cualquiera de los recuadros que usted considere conveniente.

1= Desacuerdo

2= Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

3= De acuerdo

	1	2	3
ORGANIZACIÓN DE LA CONSULTA PRENATAL			
1. Los trámites realizados para conseguir la primera cita control de su embarazo, fueron sencillos			
2. El tiempo promedio que esperó desde la hora que estaba citada hasta que entró a la consulta fue adecuada (+/- 30min)			
3. El tiempo promedio que le dedicó el médico durante la consulta fue el necesario (+/- 15min)			
4. Durante la consulta se producían interrupciones (llamadas de teléfono, entrada de personas, etc.)			
5. Se siente conforme con el costo y la atención brindada durante las pruebas diagnósticas (análisis, ecografías) que le solicitaron durante sus controles			
6. El ambiente en el que su médico realizó la consulta guardaba privacidad e intimidad			
ATENCIÓN RECIBIDA POR EL PROFESIONAL			
7. El trato recibido por su médico fue adecuado			
8. Su médico le mostraba interés a las dudas que Ud. tenía sobre su embarazo			
9. Las respuestas del médico ante sus dudas o preguntas fueron claras			
10. Su médico mostraba seguridad al realizar la consulta prenatal			
11. Su médico mostró habilidad durante la atención prenatal.			
12. Las recomendaciones e indicaciones del médico fueron claras			
ASPECTOS TANGIBLES			
13. El consultorio se encontraba limpio durante la consulta prenatal			
14. El consultorio contaba con los muebles necesarios para su comodidad			
15. Los instrumentos médicos que disponía el consultorio (aparato de tomar la presión, balanza, etc.) se encontraban en buenas condiciones para el control de su embarazo.			
16. La iluminación del consultorio durante su atención fue aceptable			
17. La decoración y ambientación del consultorio fue agradable			
18. La sala de espera fue un ambiente cómodo			

8.5. Anexo N°05. Consentimiento informado

Factores que limitan la asistencia a controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el Centro de Salud La Palma - Ica

El propósito de este formulario es solicitar su participación voluntaria en la investigación titulada "Factores que limitan la asistencia a controles prenatales en tiempos de COVID-19 en gestantes atendidas en el Centro de Salud La Palma Grande – Ica ". Estudio dirigido por una tesista de Medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

El objetivo de esta investigación es recoger la experiencia que presentó durante todo su control prenatal en el Centro de Salud La Palma-Ica. El proyecto cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de Medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

Llenar la encuesta demorará aproximadamente 30 minutos. Tiene que considerar que existe un mínimo riesgo que durante el llenado de la encuesta pueda sufrir de estrés, ansiedad o exponerse a recuerdos no gratos durante esta etapa; sin embargo, su participación será muy importante ya que la comunidad se beneficiará mediante el conocimiento de estos resultados y se podrá tomar en cuenta para poder evidenciar las dificultades que tuvieron y poder mejorar la calidad de atención.

La información obtenida será mantenida con códigos y se usará sólo con fines científicos y académicos, y no se utilizarán para otros estudios diferentes a los de la presente investigación. Los datos serán almacenados de manera virtual por el investigador principal durante 3 a 5 años. Los resultados finales del estudio pueden ser publicados en el repositorio de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, posteriormente en alguna revista científica y/o como una publicación de carácter general y no será divulgada con otros fines.

Para cualquier información adicional no dude en contactar con el investigador principal Jenny Flores Loayza a través del teléfono (51) 924 886 333.

*Obligatorio

1. CONSENTIMIENTO INFORMADO *

- () Luego de haberle proporcionado la información previa, conociendo que la única finalidad para el que se utilizarán mis datos serán de investigación sin ánimo de lucro, entendiendo que soy libre de participar en esta investigación y solicitar información sobre los resultados, **ACEPTO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE COLABORAR CON EL ESTUDIO MENCIONADO ANTERIORMENTE.**
- () No deseo participar del presente estudio.

8.6. Anexo N°06. Solicitud de acceso a la base de datos.

12 de mayo de 2023

Dr. Jaime Fernando Salomon Reyes
Jefe del Establecimiento de Salud "La Palma Grande"

SOLICITO: Permiso para acceder a la base de datos del servicio de Obstetricia de este centro de salud.

Por el presente, la alumna **ELIZABETH JENNY FLORES LOAYZA**, identificada con DNI 72219371, estudiante de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, solicito permiso para acceder a la base de datos del servicio de obstetricia para el uso de dicha información para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de pregrado por la obtención de título como Médico cirujano del trabajo "**FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE AÑO 2020 – 2021, ICA**".

Por lo expuesto anteriormente, pido a usted acceder a mi solicitud.

Atentamente.




Elizabeth Jenny Flores Loayza
DNI: 72219371

8.7. Anexo N°07. Autorización de acceso a la base de datos.


27 de setiembre del 2023

Dr. Jaime Fernando Salomon Reyes
Jefe del Establecimiento de Salud “La Palma Grande”

AUTORIZA: Permiso para acceder a la base de datos del servicio de Obstetricia de este centro de salud.

Por el presente, se autoriza a la alumna **ELIZABETH JENNY FLORES LOAYZA**, identificada con DNI 72219371, estudiante de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, para el uso de dicha información para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de pregrado por la obtención de título como Médico cirujano del trabajo **“FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE AÑO 2020 – 2021, ICA”**.

Atentamente.


CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE
C.D. JAIME FERNANDO SALOMÓN REYES
I.C.P. 12345
JEFE DE LA MICRORED LA PALMA
Dr. Jaime Fernando Salomón Reyes

8.8. Anexo N°08. Aprobación Decanal de Proyecto de Tesis.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
DECANATO



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Resolución Decanal N° 022-D-FMH-UNICA-23

13 de enero de 2023

VISTO:

El Oficio N° 024-DUI-FMH-UNICA-2023, remitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Presidencial N° 146-CEU-UNICA-2022, de fecha 21 de noviembre de 2022, el Comité Electoral Universitario proclama, entre otros decanos, a la Dra. NANCY MARIA BRIZUELA POW SANG, como Decana de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", por el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2022 al 30 de noviembre de 2026;

Que, mediante Oficio N° 5135-2022-SUNEDU-02-15-02 de fecha 28 de diciembre de 2022, la Unidad de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Universitaria - SUNEDU, declara procedente la solicitud de registro de datos de las autoridades, formulada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, disponiendo su registro;

Que, la Facultad de Medicina Humana, es una unidad de formación académica, profesional y de gestión, que forma profesionales médicos generales y de 2da. Especialidad y desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica y administrativa;

Que, con Oficio de Visto, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Humana, comunica que el docente, Dra. MEZA LEON, JESUS NICOLASA, asesora del Proyecto de Tesis Titulado: "FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE AÑO 2020 - 2021, ICA", del alumno de pregrado: FLORES LOAYZA, ELIZABETH JENNY, para optar el Título de Médico Cirujano, ha presentado el informe de aprobación del proyecto en mención y solicita emitir la Resolución Decanal correspondiente, para lo cual adjunta el Acta de aprobación, la Constancia de Antiplagio y el proyecto de tesis culminado;

Y, en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Medicina Humana, por el Artículo 70° de la Ley Universitaria N° 30220 y, Artículo 39° del Estatuto Universitario.

SE RESUELVE:


Artículo Unico.- Aprobar, el Proyecto de Tesis, para optar el Título de Médico Cirujano que a continuación se detalla:
"FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE AÑO 2020 - 2021, ICA"

Autor : - Alum. FLORES LOAYZA, ELIZABETH JENNY

Asesor : - Dra. MEZA LEON, JESUS NICOLASA

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
"DANIEL ALCIDES PARRIÓ"


Dra. Nancy Brizuela Pow Sang
DECANA

NMBPS/ecm
c.c. - Unidad de Investigación
- Comité de Investigación
- Asesor
- Interesado
- Archivo

8.9. Anexo N°09. Validación de ficha de recolección de datos.

TÍTULO: FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GRANDE

AÑO 2020-2021, ICA

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Martín Linares Miguel
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital Regional del Ica
 1.3 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos
 1.4 Autor (a) del instrumento: ELIZABETH JENNY FLORES LOAYZA

Anexo 1. Informe de Opinión de Experto

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✓
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✓
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✓
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✓
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✓

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

excelente

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

100 %

Lugar y Fecha: Ica, 26 de diciembre 2023

Dr. Miguel Martín Linares
 GINECOLOGO OBSTETRA
 RNE 19512
 Firma del Experto

TÍTULO: FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GRANDE
AÑO 2020-2021, ICA

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Matias Linares Miguel
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital Regional de Ica
 1.3 Nombre del instrumento: Cuestionario de satisfacción en la atención prenatal
 1.4 Autor (a) del instrumento: ELIZABETH JENNY FLORES LOAYZA

Anexo 1. Informe de Opinión de Experto

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✓
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✓
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✓
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✓
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✓

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

excelente

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

100 %

Lugar y Fecha: Ica, 26 de diciembre del 2023

Dr. Miguel Matias Linares
 GINECOLOGO OBSTETRA
 Firma del Experto
 C.M.P. N° 19512

TÍTULO: FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GRANDE

AÑO 2020-2021, ICA

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Castillo Huasagüiche Jesus
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital Regional de Ica
 1.3 Nombre del instrumento: Cuestionario de satisfacción en la atención prenatal
 1.4 Autor (a) del instrumento: ELIZABETH JENNY FLORES LOAYZA

Anexo 1. Informe de Opinión de Experto

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✓
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✓
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✓
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✓
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✓

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

100 %

Lugar y Fecha: Ica, 27 de dicembre del 2023

HOSPITAL REGIONAL DE ICA

DR. JESUS CASTILLO H.
 GINECOLOGO OBSTETRA
 Firma del Experto

TÍTULO: FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GRANDE

AÑO 2020-2021, ICA

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Castillo Huacasquiche Jesus
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital Regional de Ica
 1.3 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos
 1.4 Autor (a) del instrumento: ELIZABETH JENNY FLORES LOAYZA

Anexo 1. Informe de Opinión de Experto

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✓
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✓
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✓
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✓
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✓

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

100 %

Lugar y Fecha: Ica, 27 de diciembre del 2023

HOSPITAL REGIONAL DE ICA

DR. JESUS CASTILLO H.

GINECOLOGO OBSTETRA

Firma del Experto

TÍTULO: FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GRANDE AÑO 2020-2021, ICA

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Chavesta Custodio Alan
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital Regional de Ica
 1.3 Nombre del instrumento: Cuestionario de satisfacción en la atención prenatal
 1.4 Autor (a) del instrumento: ELIZABETH JENNY FLORES LOAYZA

Anexo 1. Informe de Opinión de Experto

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✓
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✓
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✓
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✓
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✓

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

100%

Lugar y Fecha: Ica, 26 de diciembre del 2023

Firma del Experto


Alan Marco Chavesta Custodio
 MEDICO CIRUJANO
 GINECOLOGO-OBSTETRA
 C.M.P. 62125 R.N.E 30589

TÍTULO: FACTORES QUE LIMITAN LOS CONTROLES PRENATALES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD GRANDE

AÑO 2020-2021, ICA

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Chayesta Custodio Alan
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital Regional de Ica
 1.3 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos
 1.4 Autor (a) del instrumento: ELIZABETH JENNY FLORES LOAYZA

Anexo 1. Informe de Opinión de Experto

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✓
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✓
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✓
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✓
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✓

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

99%

Lugar y Fecha: Ica, 26 de diciembre del 2023

Firma del Experto


Alan Marco Chayesta Custodio
 MEDICO CIRUJANO
 GINECOLOGO-OBSTETRA
 C.M.P. 62125 R.N.E 30589

8.10. Anexo N°10. Recolección de base de datos en Wawared

J	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA
1	Código	Edad	Anieced	Anieced	Fecha_Últi	Embaraz	Embaraz	Peso_Últi	Vacuna	Antietar	Antietar	Rapida_	Rapida_	Rapida_	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo	Hemoglo
2	Paciente 01	45	NO	NO	16/11/2008	3	0	3750	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Paciente 02	30	SI	SI	14/07/2019	0	0	3380	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Paciente 03	33	NO	NO	23/11/2015	2	0	3840	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Paciente 04	43	NO	NO	24/02/2016	3	0	4375	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Paciente 05	21	SI	SI	01/02/2020	0	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Paciente 06	36	SI	SI	18/08/2019	1	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Paciente 07	25	NO	NO	11/03/2021	0	1	3115	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Paciente 08	36	NO	NO	25/12/2012	2	0	3480	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10	Paciente 09	24	NO	NO	16/02/2016	1	0	2800	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11	Paciente 10	24	SI	SI	28/07/2016	0	1	3000	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12	Paciente 11	34	NO	NO	14/12/2020	1	1	3915	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
13	Paciente 12	35	SI	SI	24/12/2017	2	1	3200	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
14	Paciente 13	28	NO	NO		0	0	3200	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
15	Paciente 14	24	NO	NO		0	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16	Paciente 15	40	SI	SI	21/01/2017	1	1	1800	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
17	Paciente 16	24	SI	SI		0	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
18	Paciente 17	28	NO	NO	05/03/2017	2	0	3750	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
19	Paciente 18	27	NO	NO	10/01/2016	1	0	3515	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
20	Paciente 19	27	NO	NO	23/12/2020	1	0	3900	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21	Paciente 20	37	NO	NO	09/12/2018	3	0	3880	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22	Paciente 21	32	NO	NO	01/02/2020	2	0	0	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23	Paciente 22	27	NO	NO	26/10/2015	1	0	3455	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24	Paciente 23	23	NO	NO	23/02/2017	1	0	3770	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25	Paciente 24	33	SI	SI	28/02/2021	0	3	3380	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
26	Paciente 25	25	NO	NO		0	0	3065	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
27	Paciente 26	29	NO	NO	01/01/2018	0	0	3200	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
28	Paciente 27	20	NO	NO		0	0	3300	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
29	Paciente 28	27	SI	SI	28/12/2020	1	1	3650	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
30	Paciente 29	22	NO	NO	01/11/2018	0	0	3280	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	V	X	Y	Z	AA
88	Paciente 87	18	NO	NO	0	0	3270	0	5	7	SI	12,2	22/09/2020	SI	12	27/10/2020	NO			NO						NO
89	Paciente 88	22	NO	NO	0	0	2900	0																		
90	Paciente 89	27	NO	NO	0	0	3500	0	5		NO			SI	10,6	19/12/2020	SI	11,8	19/02/2021	NO						NO
91	Paciente 90	46	SI	14/02/2011	0	2	3300	0	6		SI	12	26/10/2020	NO			NO									NO
92	Paciente 91	29	NO	NO	0	0	0	0			NO			NO			NO									NO
93	Paciente 92	22	NO	NO	0	0	3800	0	5	7	NO			SI	12,5	16/10/2020	SI	12,5	05/02/2021	NO					NO	
94	Paciente 93	24	NO	NO	21/12/2020	1	0	2955	0	5	NO			SI	12,9	03/06/2020	SI	11,5	20/10/2020	NO					NO	
95	Paciente 94	23	NO	NO	01/02/2015	1	0	3800	0		NO			SI	12,5	31/10/2020	SI	10,6	01/03/2021	SI	10,9				NO	
96	Paciente 95	24	SI	SI		0	0	2300	0		SI	10,6	29/10/2021	SI	11,2	02/03/2021	NO			NO					NO	
97	Paciente 96	45	NO	NO	29/12/2009	3	0	3730	0	5	SI	11	05/12/2020	NO			NO				NO					NO
98	Paciente 97	28	SI	SI	18/06/2014	1	0	3300	0		NO			SI	12,2	15/09/2020	SI	11,6	15/01/2021	NO					NO	
99	Paciente 98	38	NO	NO	31/05/2012	3	0	400	0		NO			NO			NO				NO					NO
100	Paciente 99	29	NO	NO		0	0	3300	0		NO			SI	11,5	14/10/2020	NO									NO
101	Paciente 100	33	NO	NO	05/06/2021	3	0	3200	0	7	NO			SI	11,9	07/04/2021	NO									NO
102	Paciente 101	41	SI	SI	25/12/2010	0	1	4000	0	5	NO			SI	10,2	20/10/2020	SI	10,2	24/12/2020	SI	10,2				NO	
103	Paciente 102	27	NO	NO		0	0	0	0		NO			SI	10,6	06/10/2020	SI	10,9	22/12/2020	NO					NO	
104	Paciente 103	40	SI	SI	23/04/2007	0	1	4500	0	5	8	NO		SI	13,5	21/10/2020	SI	12	18/03/2021	NO					NO	
105	Paciente 104	30	NO	NO	30/03/2017	3	0	3720	0		SI	12	28/12/2020	SI	12	04/10/2021	SI	11,5	07/05/2021	NO					NO	
106	Paciente 105	30	NO	NO	16/07/2013	1	0	3300	0	5	NO			SI	11,2	19/11/2020	SI	10,8	19/03/2021	NO					NO	
107	Paciente 106	33	NO	NO	01/10/2017	0	0	3140	0																	
108	Paciente 107	34	SI	SI	25/07/2018	0	1	3115	0		NO			SI	12,5	02/01/2021	SI	11,5	02/06/2021	NO					NO	
109	Paciente 108	30	SI	SI	30/09/2017	0	1	3300	0		NO			SI	12,5	13/11/2020	NO								NO	
110	Paciente 109	29	SI	SI	21/02/2017	1	1	3450	2	5	7	SI	11	27/10/2021	SI	12,5	30/09/2020	SI	10,2	17/04/2021	NO				NO	
111	Paciente 110	33	NO	NO	17/08/2017	1	0	3500	0		NO			SI	12,2	03/11/2020	NO									NO
112	Paciente 111	38	SI	SI		0	0	3500	0		NO			SI	12,2	27/10/2020	SI	12	19/02/2021	NO					NO	
113	Paciente 112	39	SI	SI	01/03/2020	0	1	3800	0																	
114	Paciente 113	23	NO	NO	24/03/2016	1	0	3135	0	5	NO			SI	10,8	29/10/2020	SI	11,2	21/12/2020	SI	11,2				NO	
115	Paciente 114	24	SI	SI	25/05/2016	0	2	3183	0	5	SI	8,6	22/12/2020	NO			NO									NO
116	Paciente 115	31	NO	NO	22/02/2017	3	0	400	0		NO			SI	12,9	29/09/2020	NO									NO
117	Paciente 116	23	SI	SI	30/11/2021	1	0	350	0		NO			SI	12,6	19/09/2020	SI	10,2	17/10/2020	SI	12,5				NO	

Sheet1 Sheet2 Datos con código

8.11. Anexo N°11. Recolección de datos de acuerdo al instrumento:

N°	edad	estado civil	Grado de Instrucción	Ocupación	Afiliación seguro	Previdencial	Religión	Número de atenciones prenatales	Tipo de atención	Distancia al EESS	Tiene varicela COVID	CPM < 7		CPM > 7	
												Riesgo de contagio	Dificultad de cita	Riesgo de contagio	Dificultad de cita
1	27	Conviviente	Superior	Profesional	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de Si					
2	28	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	5	Presencial	Lejos al centro de Si	Si	No	Si		
3	24	Soltera	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	6	Presencial	Lejos al centro de No	Si	No	No		
4	27	Conviviente	Secundaria	Amade Casa	Si	ica	Catolica	10	Presencial	Lejos al centro de No		No	No	No	No
5	25	Conviviente	Secundaria	Amade Casa	Si	ica	Catolica	9	Presencial	Cerca al centro de No		No	No	No	No
6	35	Conviviente	Secundaria	Amade Casa	No	ica	Catolica	9	Presencial	Cerca al centro de Si		Si	No	No	No
7	38	Conviviente	Superior	Otras Ocupaciones	No	ica	Catolica	4	Presencial	Lejos al centro de Si	No	No	Si		
8	32	Soltera	Superior	Otras Ocupaciones	Si	ica	Catolica	11	Presencial	Cerca al centro de Si		Si	No	No	No
9	23	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Cristiana	5	Presencial	Cerca al centro de Si	Si	No	No		
10	27	Casada	Superior	Profesional	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de Si		Si	No	No	No
11	41	Casada	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de Si		Si	No	No	Si
12	34	Conviviente	Secundaria	Amade Casa	Si	ica	Evangélica	10	Presencial	Cerca al centro de Si		Si	No	No	No
13	26	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	6	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No		
14	43	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	2	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No		
15	30	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de No		Si	No	No	Si
16	35	Conviviente	Superior	Amade Casa	No	ica	Catolica	10	Presencial	Cerca al centro de No		Si	No	No	Si
17	25	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de Si		Si	No	No	No
18	22	Conviviente	Secundaria	Amade Casa	Si	ica	Catolica	7	Presencial	Lejos al centro de Si		Si	No	No	No
19	25	Casada	Superior	Profesional	Si	ica	Catolica	1	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No		
20	29	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	Palpa	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de No		Si	No	No	No
21	28	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	3	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No		
22	43	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de No		Si	No	No	No
23	30	Casada	Superior	Profesional	Si	ica	Catolica	9	Presencial	Lejos al centro de No		Si	No	No	No
24	33	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro de No	No	No	No		
25	30	Soltera	Secundaria	Amade Casa	No	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de No		Si	No	No	No
26	38	Soltera	Secundaria	Amade Casa	Si	ica	Catolica	5	Presencial	Lejos al centro de Si	Si	No	Si		
27	31	Conviviente	Superior	Amade Casa	Si	ica	Catolica	7	Presencial	Lejos al centro de Si		Si	No	No	Si

28	38	Conviviente	Superior	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No	No	No	No
29	22	Soltera	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Lejos al centro de No				Si	No	No
30	29	Conviviente	Secundaria	Otros Ocupacione	No	Ica	Catolica	1	Presencial	Lejos al centro de No	Si	No	No			
31	28	Conviviente	Superior	Estudiante	Si	Ica	Cristiana	6	Presencial	Cerca al centro de No	No	No	No			
32	23	Soltera	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de No				Si	No	No
33	24	Conviviente	Superior	Amo de Casa	No	Ica	Catolica	4	Presencial	Lejos al centro de No	Si	No	Si			
34	45	Conviviente	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro de No	No	No	Si			
35	28	Conviviente	Secundaria	Amo de Casa	Si	Parcona	Catolica	8	Presencial	Lejos al centro de No				Si	No	No
36	22	Casada	Superior	Estudiante	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Lejos al centro de Si	Si	No	Si			
37	29	Soltera	Superior	Profesional	Si	Ica	evangelica	3	Presencial	Cerca al centro de Si	Si	No	Si			
38	30	Soltera	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de No				Si	No	No
39	30	Conviviente	Secundaria	Otros Ocupacione	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de Si				Si	No	No
40	33	Conviviente	Secundaria	Otros Ocupacione	Si	Ica	Israelita	8	Presencial	Cerca al centro de No				Si	No	No
41	34	Conviviente	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de No				Si	No	No
42	39	Casada	Superior	Amo de Casa	No	Ica	Catolica	7	Presencial	Lejos al centro de Si				Si	No	No
43	23	Soltera	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	10	Presencial	Cerca al centro de No				Si	No	No
44	24	Soltera	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Cristiana	3	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No			
45	37	Soltera	Superior	Profesional	No	Ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No			
46	33	Soltera	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de Si				Si	No	No
47	25	Conviviente	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	5	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No			
48	35	Casada	Superior	Profesional	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Lejos al centro de No	Si	No	No			
49	26	Conviviente	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	5	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No			
50	23	Conviviente	Secundaria	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Lejos al centro de No	Si	No	No			
51	21	Conviviente	Superior	Estudiante	Si	Parcona	Catolica	6	Presencial	Cerca al centro de No	Si	No	No			
52	23	Soltera	Superior	Amo de Casa	Si	Ica	Catolica	5	Presencial	Lejos al centro de No	Si	No	No			

53	25	Conviviente	Superior	Estudiante	Si	ica	Catolica	9	Presencial	Cerca al centro del No				Si	No	No
54	23	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Cristiana	6	Presencial	Cerca al centro del No	Si	No	No			
55	29	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	10	Presencial	Cerca al centro del Si				Si	No	No
56	40	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro del No				Si	No	No
57	24	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Cristiana	10	Presencial	Cerca al centro del No				Si	No	No
58	30	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	7	Presencial	Lejos al centro del Si				Si	No	Si
59	30	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	1	Presencial	Lejos al centro del No	Si	No	Si			
60	23	Conviviente	Superior	Profesional	No	ica	Cristiana	8	Presencial	Cerca al centro del Si				Si	No	No
61	40	Casada	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	3	Presencial	Cerca al centro del No	No	No	No			
62	27	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	5	Presencial	Lejos al centro del No	Si	No	No			
63	29	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	10	Presencial	Cerca al centro del Si				Si	No	No
64	26	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	5	Presencial	Lejos al centro del No	No	No	No			
65	38	Conviviente	Superior	Otras Ocupaciones	Si	ica	Catolica	3	Presencial	Cerca al centro del Si	Si	No	No			
66	29	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro del Si	Si	No	No			
67	33	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro del Si	Si	No	No			
68	29	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	6	Presencial	Lejos al centro del No	No	No	No			
69	28	Conviviente	Superior	Profesional	Si	ica	Catolica	11	Presencial	Cerca al centro del Si				No	No	No
70	38	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro del Si				No	No	No
71	40	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	6	Presencial	Lejos al centro del Si	Si	No	No			
72	37	Conviviente	Secundaria	Otras Ocupaciones	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro del Si				Si	No	No
73	27	Soltera	Superior	Estudiante	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Lejos al centro del Si				No	No	No
74	26	Soltera	Superior	Otras Ocupaciones	Si	Parcona	Catolica	9	Presencial	Lejos al centro del Si				No	No	No
75	19	Conviviente	Secundaria	Estudiante	Si	ica	Catolica	9	Presencial	Lejos al centro del No				No	No	No
76	23	Soltera	Superior	Estudiante	Si	ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro del No				No	No	No
77	30	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	6	Presencial	Cerca al centro del Si	No	No	No			
78	34	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	5	Presencial	Cerca al centro del No	Si	No	No			
79	17	Soltera	Secundaria	Estudiante	Si	ica	Catolica	9	Presencial	Cerca al centro del No				No	No	No
80	29	Conviviente	Superior	Profesional	Si	ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro del No				No	No	No
81	32	Casada	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica	7	Presencial	Lejos al centro del Si				No	No	No

82	26	Soltera	Secundaria	Otras Ocupacione	No	ica	Cristiana		6	Presencial	lejos al centro del No	No	No	No	No	No	No
83	22	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Testigo de Je		7	Presencial	Cerca al centro del No				No	No	No
84	23	Conviviente	Superior	Otras Ocupacione	Si	ica	Catolica		8	Presencial	Cerca al centro del No				No	No	No
85	37	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		8	Presencial	lejos al centro del Si				No	No	No
86	43	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		7	Presencial	Cerca al centro del No				No	No	No
87	29	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		9	Presencial	Cerca al centro del Si				No	No	No
88	33	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		3	Presencial	lejos al centro del No	Si	No	No			
89	31	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		4	Presencial	lejos al centro del Si	No	No	No			
90	21	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		7	Presencial	Cerca al centro del No				No	No	No
91	31	Conviviente	Primaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		9	Presencial	lejos al centro del Si				Si	No	No
92	33	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		9	Presencial	Cerca al centro del Si				No	No	No
93	24	Conviviente	Superior	Estudiante	Si	ica	Catolica		8	Presencial	Cerca al centro del Si				Si	No	No
94	30	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		7	Presencial	Cerca al centro del No	Si	No	No			
95	36	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		6	Presencial	Cerca al centro del No	No	No	Si			
96	27	Soltera	Superior	Otras Ocupacione	Si	ica	Catolica		7	Presencial	lejos al centro del Si				No	No	No
97	33	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		9	Presencial	Cerca al centro del Si				No	No	No
98	27	Soltera	Superior	Estudiante	Si	ica	Catolica		7	Presencial	lejos al centro del Si				No	No	No
99	25	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		6	Presencial	Cerca al centro del No	No	No	No			
100	30	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		6	Presencial	Cerca al centro del Si	Si	No	No			
101	24	Soltera	Superior	Estudiante	Si	ica	Catolica		6	Presencial	lejos al centro del No	No	No	No			
102	32	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		6	Presencial	lejos al centro del No	No	No	Si			
103	28	Soltera	Superior	Otras Ocupacione	Si	ica	Catolica		5	Presencial	Cerca al centro del Si	No	No	No			
104	40	Casada	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		5	Presencial	lejos al centro del No	No	No	Si			
105	29	Conviviente	Superior	Estudiante	Si	ica	Catolica		6	Presencial	Cerca al centro del Si	Si	No	No			
106	24	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		7	Presencial	lejos al centro del Si				Si	No	No
107	35	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		7	Presencial	lejos al centro del Si				No	No	No
108	22	Soltera	Secundaria	Estudiante	Si	ica	Catolica		6	Presencial	lejos al centro del No	No	No	No			
109	32	Casada	Superior	Ama de Casa	Si	ica	Catolica		4	Presencial	Cerca al centro del Si	Si	No	No			

110	30	Conviviente	Superior	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	10	Presencial	Lejos al centro de	Si	No	No
111	44	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	6	Presencial	Lejos al centro de	No	No	
112	28	Soltera	Superior	Estudiante	Si	Ica	Catolica	9	Presencial	Lejos al centro de	No	No	No
113	21	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	3	Presencial	Lejos al centro de	No	No	No
114	24	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	10	Presencial	Cerca al centro de	No	No	No
115	30	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	10	Presencial	Lejos al centro de	Si	No	No
116	24	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	11	Presencial	Lejos al centro de	No	No	No
117	38	Casada	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Lejos al centro de	No	No	No
118	31	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro de	No	No	No
119	35	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de	No	No	No
120	31	Soltera	Superior	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de	No	No	No
121	23	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Lejos al centro de	Si	No	No
122	25	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de	Si	No	No
123	26	Conviviente	Superior	Profesional	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Lejos al centro de	Si	No	No
124	40	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	3	Presencial	Cerca al centro de	No	No	No
125	23	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de	No	No	No
126	31	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de	Si	No	No
127	38	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de	Si	No	No
128	28	Conviviente	Superior	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	6	Presencial	Lejos al centro de	Si	No	No
129	29	Casada	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Lejos al centro de	Si	No	No
130	30	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro de	Si	No	No
131	25	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de	No	No	No
132	24	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de	Si	No	No
133	29	Conviviente	Superior	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de	No	No	No
134	38	Conviviente	Secundaria	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	5	Presencial	Cerca al centro de	Si	No	No
135	31	Soltera	Superior	Otras Ocupaciones	No	Ica	Catolica	7	Presencial	Cerca al centro de	No	Si	No
136	30	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro de	Si	No	No
137	41	Casada	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Lejos al centro de	Si	No	No
138	21	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Lejos al centro de	No	No	No
139	24	Conviviente	Superior	Ama de Casa	No	Ica	Catolica	11	Presencial	Cerca al centro de	Si	No	No

140	27	Conviviente	Superior	Profesional	Si	Ica	Catolica	1	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
141	35	Conviviente	Secundaria	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
142	25	Casada	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	lejos al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
143	26	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	10	Presencial	Cerca al centro del/lo	No	No	No	No	No	No
144	39	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	Si	No	No	No
145	33	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
146	37	Casada	Primaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	10	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
147	25	Casada	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro del/lo	No	No	No	No	No	No
148	39	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	1	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	Si	No	No	No
149	24	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	lejos al centro del/lo	No	No	Si	No	No	No
150	30	Casada	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	6	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
151	21	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Cristiana	5	Presencial	lejos al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
152	23	Soltera	Superior	Estudiante	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	lejos al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
153	35	Soltera	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	12	Presencial	Cerca al centro del/lo	No	No	Si	No	No	No
154	29	Conviviente	Superior	Profesional	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	Si	No	No	No
155	28	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	6	Presencial	lejos al centro del/lo	No	No	No	No	No	No
156	39	Soltera	Secundaria	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	5	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
157	29	Conviviente	Superior	Profesional	Si	Ica	Catolica	9	Presencial	Cerca al centro del/lo	No	No	Si	No	No	No
158	26	Conviviente	Superior	Profesional	Si	Ica	Catolica	7	Presencial	lejos al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
159	27	Conviviente	Superior	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	6	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
160	21	Soltera	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Cristiana	6	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
161	31	Conviviente	Superior	Ama de Casa	Si	Los Angeles	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro del/lo	No	No	Si	No	No	No
162	22	Soltera	Superior	Otras Ocupaciones	Si	Ica	Catolica	4	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
163	30	Conviviente	Superior	Profesional	Si	Ica	Catolica	8	Presencial	Cerca al centro del/lo	No	No	Si	No	Si	Si
164	34	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Cristiana	8	Presencial	Cerca al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
165	38	Soltera	Superior	Ama de Casa	No	Ica	Catolica	7	Presencial	lejos al centro del/lo	No	No	Si	No	No	No
166	40	Casada	Superior	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	6	Presencial	lejos al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No
167	33	Conviviente	Secundaria	Ama de Casa	Si	Ica	Catolica	9	Presencial	lejos al centro del/lo	Si	No	No	No	No	No