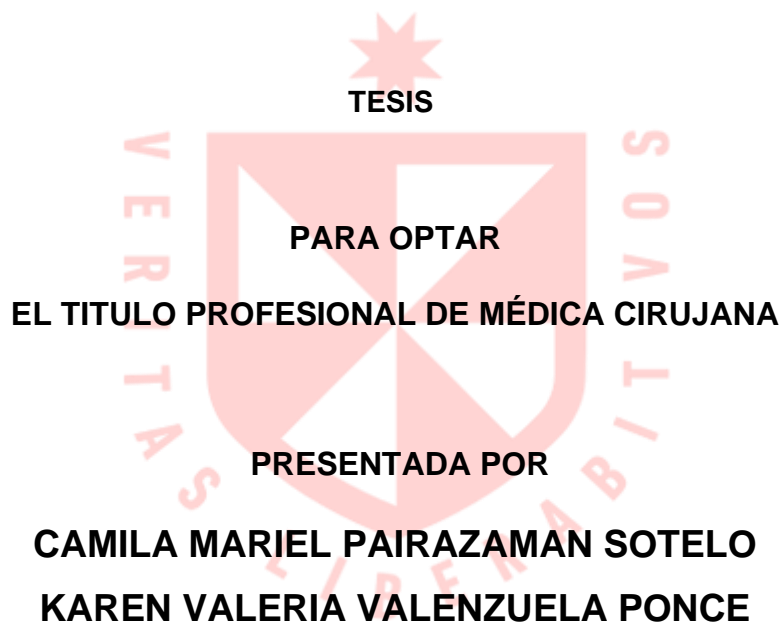


FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**IMPACTO DE LA PANDEMIA EN LA TASA DE ABANDONO DEL
CONTROL PRENATAL EN GESTANTES EN EL CENTRO DE
SALUD MATERNO INFANTIL SANTA ROSA EN PUENTE PIEDRA,
MARZO A JULIO 2019-2020**



ASESOR

CESAR AUGUSTO BALTAZAR MATEO

LIMA- PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

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



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**IMPACTO DE LA PANDEMIA EN LA TASA DE ABANDONO DEL
CONTROL PRENATAL EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD
MATERNO INFANTIL SANTA ROSA EN PUENTE PIEDRA, MARZO A
JULIO 2019-2020**

TESIS

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
MÉDICA CIRUJANA**

**PRESENTADA POR
CAMILA MARIEL PAIRAZAMAN SOTELO
KAREN VALERIA VALENZUELA PONCE**

**ASESOR
DR. CESAR AUGUSTO BALTAZAR MATEO**

LIMA, PERÚ

2024

JURADO

PRESIDENTE

Dr. Marco Antonio Martina Chavez

MIEMBRO

Dr. Dedios Salvador Fernández

MIEMBRO

Dra. Bertha Arroyo Montes

DEDICATORIA

A Dios, por regalarme cada maravilloso día para cumplir mis metas. A mi familia, en especial a mi madre, por creer en mí. A mi eterno compañero, Joaquín, por ser mi soporte y la razón de tener una vida más próspera y feliz.

Camila Pairazamán

Dedicado a Dios, por guiarme en este largo camino y por darme unos excelentes padres que siempre han confiado en mí y me impulsan a dar lo mejor cada día, además de ser mis amigos, confidentes y soporte en todo momento. A mis abuelitos que, aunque ya no están presentes, siempre fueron gran parte de mi motivación para seguir adelante.

Karen Valenzuela

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios y a nuestros padres por habernos acompañado en este largo camino.

A nuestro asesor, el Dr. Baltazar Mateo, por el tiempo dedicado y paciencia en la elaboración de esta investigación.

A la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres, por las importantes enseñanzas recibidas que nos ayudaron a llevar a cabo y culminar este proyecto con éxito.

ÍNDICE

JURADO	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
I. MATERIALES Y MÉTODOS	3
II. RESULTADOS	5
III. DISCUSIÓN	7
IV. CONCLUSIONES	10
V. RECOMENDACIONES	11
VI. FUENTES DE INFORMACIÓN	12
ANEXOS	14

RESUMEN

Introducción: La atención prenatal abarca un conjunto de intervenciones que ayuda a la identificación, prevención de riesgos para la madre y el feto. Es fundamental que se lleve un correcto control para prevenir complicaciones, durante la pandemia por COVID-19, estos controles se vieron afectados por restricciones de sector sanitario y largos periodos de cuarentena que impuso el gobierno.

Objetivo: Determinar el impacto que generó la pandemia en el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Rosa (CSMISR) en los periodos de marzo a julio del 2019 y 2020.

Materiales y métodos: Estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico; se utilizó datos registrados en las historias clínicas del CSMISR de gestantes que tuvieron controles prenatales durante los periodos de marzo a julio 2019 y 2020.

Se recolectó la información por medio de fichas, las cuales fueron organizadas en Excel y se analizó estadísticamente en SPSS.

Resultados: Se revisaron 381 historias clínicas de las cuales, 254 fueron durante marzo - julio del 2019 y 127 del periodo marzo - julio del 2020. En el 2019, hubo un 43% de abandono de controles prenatales, mientras que, en el 2020 hubo un 73%. También se encontró una variación en el estado civil: en el 2019, 17% fueron solteras y 83% convivientes/casadas; en el 2020, 83% fueron solteras y 37% convivientes/casadas.

Conclusión: Se concluye que la pandemia por COVID-19 estuvo relacionada con el control prenatal y el estado civil.

Palabras clave: Control prenatal, atención prenatal, gestación, COVID-19, pandemia

ABSTRACT

Introduction: Prenatal care encompasses a set of interventions that help identify, prevent risks to the mother and fetus. It is essential that proper control is carried out to prevent complications, during the COVID-19 pandemic, these controls were affected by health sector restrictions and long quarantine periods imposed by the government.

Objective: To determine the impact of the pandemic on prenatal care in pregnant women of the CSMISR in the periods from March to July 2019 and 2020.

Materials and methods: Observational, retrospective, cross-sectional, analytical study; Data recorded in the CSMISR medical records of pregnant women who had prenatal check-ups during the March to July 2019 and 2020.

The information was collected through index cards, which were organized in Excel and statistically analyzed in SPSS.

Results: A total of 381 medical records were reviewed, of which 254 were during March - July 2019 and 127 from March - July 2020. In 2019, there was a 43% abandonment of prenatal check-ups, while in 2020 there was a 73% dropout. A variation in marital status was also found: In 2019, 17% were single and 83% cohabited/married; In 2020, 83% were single and 37% cohabited/married.

Conclusion: It is concluded that the COVID-19 pandemic was related to prenatal control and marital status.

Keywords: Prenatal care, prenatal care, pregnancy, COVID-19, pandemic

NOMBRE DEL TRABAJO

IMPACTO DE LA PANDEMIA EN LA TASA DE ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD

AUTOR

CAMILA MARIEL PAIRAZAMAN SOTE

RECuento de palabras

3750 Words

RECuento de caracteres

20802 Characters

RECuento de páginas

23 Pages

Tamaño del archivo

170.4KB

Fecha de entrega

Nov 13, 2023 11:20 AM GMT-5

Fecha del informe

Nov 13, 2023 11:20 AM GMT-5

● **9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material bibliográfico
- Material citado



Firma: _____
Asesor: Cesar Augusto Baltazar Mateo
DNI: 08447730
ORCID: 0009-0008-6876-7490

INTRODUCCIÓN

Según el Ministerio de Salud (MINSA), se define atención prenatal como la serie de actividades e intervenciones de atención integral, que se realiza en un centro de salud, el cual brinda a la gestante la información necesaria para poder llevar a cabo una adecuada gestación. (1) Tiene como objetivo identificar y abordar posibles complicaciones que puedan afectar la salud de la madre, el feto y el recién nacido, con el fin de tomar medidas adecuadas y salvar vidas (2); por tal motivo, el MINSA estableció que es necesario cumplir como mínimo con seis controles prenatales para que se pueda llevar una gestación segura y saludable (3), ya que estos son fundamentales para identificar y brindar atención tanto a las mujeres embarazadas como a los recién nacidos, al mismo tiempo en que se enfocan en la prevención de complicaciones y proporcionan información y preparación necesarias para el proceso de parto. (4)

Debido a la pandemia por COVID-19 en el Perú, el Gobierno estableció medidas preventivas, las cuales provocaron que se vean interrumpidas las atenciones de control prenatal, lo cual significó un peligro crucial para las madres y su gestación. (5)

Según el MINSA, durante el año 2019, se vio una mortalidad materna del 29.9% en gestantes que no contaban con ningún control prenatal, a comparación con el 2020, en donde aumentó a un 41.2%, haciendo notar el deficiente sistema de salud en el Perú. (2)

Asimismo, el MINSA realizó un estudio en el 2019 donde se registró 202 muertes maternas; que, a diferencia del año 2020, año en el cual se produjo la pandemia por COVID –19, se registró 429 muertes maternas, donde se evidenció un incremento del 42,1%. Esto es preocupante, ya que es el nivel más alto registrado en los últimos ocho años. (6)

Los datos mencionados indican que, como resultado de la pandemia, hubo un aumento en los casos complicados debido a efectos indirectos de esta misma, como la disminución de los controles prenatales, la reducción de los servicios sanitarios y el temor de acudir al centro de salud cuando era necesario, debido al riesgo de contraer la infección por COVID-19. Estas circunstancias han llevado

a consecuencias negativas para los recién nacidos y las gestantes. (7) Según un informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se vio que las mujeres embarazadas tienen una mayor susceptibilidad a experimentar complicaciones más graves debido al COVID-19 y, como resultado, es más probable que requieran ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). (6)

El estudio tiene como objetivo observar el impacto entre la pandemia y la asistencia de las gestantes a sus controles prenatales en el centro de salud, puesto que un gran número de estas se vieron afectadas al no poder acceder a sus controles prenatales; por lo cual, los resultados de esta investigación tienen como finalidad poder intervenir y prevenir de manera oportuna a través de estrategias que fortalezcan nuestro sistema de salud y mejorar los puntos débiles de este, así como también, contribuir con la promoción del control prenatal ya que ayuda con la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno a las complicaciones que puedan ocurrir en la gestación.

I. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño y población de estudio

Este fue un estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico, que se llevó a cabo en el Centro de Salud Materno Infantil de Santa Rosa de Puente Piedra. Este es un centro de atención de primer nivel que se localiza en Lima que atiende al público en general. Para este estudio, se consideró 2 grupos en los cuales se comparó principalmente el abandono de controles prenatales de las gestantes que acudieron al CSMISR en el periodo marzo a julio del 2019 y 2020 para poder encontrar si hubo alteración en la atención debido a la pandemia ocurrida en el 2020. Para este estudio solo se requirió de la recopilación de información de las historias clínicas de gestante que acudieron para realizarse sus controles prenatales, esto se realizó por medio de fichas de recolección para así, no comprometer la identidad de las gestantes. Incluye a gestantes que acudieron para sus controles prenatales al CSMISR ubicado en Puente Piedra desde marzo hasta julio de los años 2019 y 2020.

Muestra

Se estimó un tamaño muestral de 381 historias clínicas, que da un poder de 80%, teniendo un poder de significancia de 95% para permitir hallar una diferencia de abandono del 15% o más. Este estudio es de tipo no probabilístico por conveniencia, ya que se eligió las historias que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Se incluyeron a las gestantes que acudieron al CSMISR para atención de los controles prenatales, pacientes que tuvieron atención de al menos 1 control prenatal al CSMISR, gestantes de todas las edades y gestantes que hayan acudido entre el periodo marzo a julio del 2019 y 2020.

Criterios de exclusión

Se excluyeron a las pacientes con historias clínicas que no permitan la recolección de todas las variables y gestantes que haya tenido algún control prenatal en otro Centro de Salud, gestantes que llevaron un control prenatal en

el CSMISR y que hayan tenido un aborto en el periodo actual de embarazo, gestantes que hayan sido atendidas mediante telesalud y gestantes que hayan tenido un aborto en el periodo de estudio.

Procedimientos

Para obtener la información se solicitaron las historias clínicas al CSMISR, luego se creó una ficha de recolección en donde se incluyó todas las variables a analizar para reunir los datos requeridos, después fueron plasmadas en el programa Excel para poder organizarlos y ver cuales cumplían con los criterios de inclusión y exclusión para posteriormente, exportarlos al programa estadístico SPSS.

Variables

Las variables independientes fueron el periodo prepandemia y postpandemia medidas mediante el calendario epidemiológico. Las variables dependientes fueron el abandono de control prenatal, estado civil, nivel de instrucción, edad, número de partos, muerte fetal y edad gestacional al primer control prenatal.

Análisis estadísticos

Se creó una tabla con el fin de exponer los resultados hallados en ambos periodos, en donde se compararon las variables categóricas mediante la prueba Chi-Cuadrado. Se consideró un valor de $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.

Aspectos éticos

El presente estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres. La información recolectada se mantuvo en completa confidencialidad ya que no se utilizaron los nombres de las pacientes ni otro medio por el cual se le pueda vincular, de tal manera que su uso fue exclusivo para el estudio.

II. RESULTADOS

Basado en la metodología, se trabajó con 381 pacientes, para poder encontrar una diferencia mínima de 15 %; por lo cual, se eligió dicha cantidad para realizar el estudio.

En el CSMISR, durante el periodo de marzo a julio del 2019 y 2020, se llegó a recolectar 640 historias clínicas, de las cuales del periodo 2019 se recolectó 413 historias clínicas de gestantes que acudieron a realizar sus controles prenatales, quedando 254 elegibles que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión; mientras que en el periodo 2020, se recolectó 227 historias clínicas de gestantes que acudieron a realizar sus controles, quedando 127 elegibles que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

La tabla 1 muestra la comparación de las variables, en donde se apreció que, del total de las 254 gestantes en el periodo prepandemia, 144 gestantes no tuvieron un abandono de su control prenatal y 110 si tuvieron un abandono de su control prenatal. Mientras que, en el periodo pandemia, solo 34 gestantes no tuvieron un abandono de sus controles. Encontrándose una diferencia significativa entre las gestantes que acudieron y no acudieron a sus respectivos controles prenatales ($p < 0.001$).

En cuanto a las características sociodemográficas, se valoró el estado civil, en donde en el periodo prepandemia se hallaron 43 solteras, y conviviente/casada 211, mientras que, en el periodo de pandemia, encontramos 80 solteras y 47 conviviente/casada. En donde se observó una diferencia significativa entre las gestantes que se encontraban solteras y las convivientes/casadas ($p < 0.001$). Respecto al nivel de instrucción durante el periodo prepandemia, se encontró 23 con primaria completa, 184 con secundaria completa y 47 nivel superior; mientras que el periodo pandemia, 13 con primaria completa, 79 con secundaria completa y 35 con nivel superior. Respecto a la edad en el periodo prepandemia, 227 pertenecen al rango de adolescencia/adulto joven y 27 al rango de adulto, mientras que en el periodo pandemia, 116 pertenecen al rango de adolescencia/adulto y 11 al de adulto.

En cuanto a los antecedentes ginecológicos, se valoró el número de partos en el periodo prepandemia, del total de gestantes durante ese tiempo, 95 gestantes

son nulíparas y 159 son unípara/multípara; mientras que en el periodo pandemia, de un total de 127 gestantes, 49 gestantes son nulíparas y los 78 restantes son unípara/multíparas. En cuanto a las muertes fetales previas, en el periodo prepandemia solo 76 presentaron muerte fetal; mientras que en el periodo pandemia, de un total de 127 gestantes, solo 30 gestantes presentaron muerte fetal.

Respecto a edad gestacional al primer control prenatal, durante el periodo prepandemia, 251 fueron gestantes pretérmino y solo 3 fueron a término. Mientras que, en el periodo de pandemia, 127 gestantes tuvieron una edad gestacional a término en su primer control prenatal.

III. DISCUSIÓN

Los resultados mostraron asociación entre la pandemia y la asistencia del control prenatal al CSMISR. Esto debido al confinamiento, ya que el estado dispuso medidas estrictas para evitar la propagación del virus del COVID-19. Asimismo, también contribuyeron factores como la edad y estado civil a que haya abandono prenatal.

Este estudio halló que hubo mayor incidencia del abandono del control prenatal durante el periodo de pandemia 2020 en comparación con el periodo prepandemia 2019, esto pudo ser debido a factores interpersonales, económicos, ámbitos geográficos o diferentes medidas de bioseguridad y control en los centros de salud. En cuanto a los factores interpersonales, el periodo de cuarentena forzosa incrementó los conflictos en pareja, esto conllevó a que las cifras de separación aumenten de manera considerable, resultando en que las gestantes del estudio, en mayor cantidad, sean solteras, lo cual se demostró en los resultados donde hubo mayor cantidad de pacientes solteras. En cuanto a los factores económicos, la población se vio afectada debido a que, durante el periodo de pandemia, hubo mayor cantidad de reducción de personal y despidos masivos lo que se desencadenó en una gran crisis económica, generando que las familias tengan que buscar la manera de subsistir, ya sea a través de préstamos bancarios, jubilaciones anticipadas, entre otros. Por ello, las gestantes decidieron priorizar gastos, dejándose de lado las atenciones médicas, como el control prenatal. En cuanto a los ámbitos geográficos, las gestantes tuvieron mayores dificultades para acudir a sus controles debido a que, por las restricciones sanitarias y lejanía domiciliaria, se impuso una estricta cuarentena que modificó y redujo la circulación de los vehículos particulares y transporte urbano, llevando a que haya un limitado servicio y asimismo se incrementó de manera abrupta las tarifas, lo cual generó que no permitan movilizarse de manera libre. En cuanto al control de los servicios sanitarios, hubo limitación de estos debido a que se tuvo que priorizar a las gestantes que acudían en casos de emergencias o urgencias durante el periodo de pandemia, dejando de lado a las pacientes que asistían para continuar de manera regular a su control prenatal. En cuanto a las medidas de bioseguridad, los centros de salud tuvieron que adaptar nuevos protocolos para evitar el contagio por COVID-19 entre las

pacientes que acudían al centro de salud, por ejemplo, una de las medidas obligatorias fue que las gestantes acudan solas a las consultas, esto ocasionó que muchas de estas dejen de asistir y abandonen sus controles prenatales.

Estudios publicados reportaron que la pandemia tuvo un gran impacto en la atención de controles prenatales. En el presente estudio, se pudo hallar que los factores que comprometieron el control prenatal fueron semejantes al obtenido en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, observándose que las gestantes de dicho hospital presentaron características similares en cuanto al abandono de control prenatal y el estado civil. Sin embargo, en el estudio mencionado también se encontraron otras variables significativas que no se encontraron en este estudio, como el tipo de parto, vivienda, residencia. (8)

También se comparó con otra investigación que fue realizada en el Hospital San Juan de Lurigancho, en donde se pudo observar que hubo otros factores que influyeron, como el miedo de contagio, el estado civil, impedimento del ingreso al establecimiento de salud, lejanía de establecimiento. (8,9)

Asimismo, en un estudio realizado en el Centro de Salud de Ayabaca, en donde se estudiaron las barreras y factores asociados a la atención prenatal en periodo de pandemia por COVID-19, se encontró que intervinieron barreras del sistema de salud como largos tiempo de espera para ser atendidas y mala relación con profesionales, por lo que esto pudo ser un factor influyente para el abandono del control prenatal. (10)

En el presente estudio, se encontró que las variables como el control prenatal y estado civil estuvieron influenciados por la pandemia, y esto pudo ser debido a diversos factores que interfirieron de distintas maneras en la asistencia de las gestantes a sus controles prenatales como los ya mencionados con anterioridad, tales como nuevos protocolos sanitarios y priorización de la atención en pacientes, dificultades en la solvencia económica, falta de cercanía al centro de salud y conflictos con la pareja. Como ejemplo de esto último, se encontró mayor cantidad de casos de gestantes que se encontraban conviviendo antes de la pandemia, en comparación al periodo de pandemia, en donde pudo haber diferencias de caracteres lo cual generaba la separación de la pareja en el

periodo de cuarentena y como consecuencia, se evidencie una mayor cantidad de solteras durante el periodo pandemia.

La principal fortaleza del estudio es que nos permitió evaluar la cantidad de gestantes que abandonaron sus controles prenatales en el CSMISR, de tal manera que permitirá contribuir a que las autoridades correspondientes logren intervenir oportunamente, así como prevenir complicaciones que puedan sufrir las gestantes ante una futura situación adversa, como la ocurrida por COVID-19. Con esto, se podrá generar una mejoría de las barreras existentes que impidieron acudir a las gestantes a sus controles prenatales de manera pertinente y así, evitar su abandono.

Dentro de las limitaciones del estudio, se debe mencionar el sesgo de detección, ya que tal vez no será posible cuantificar el total historias clínicas adecuadamente debido a que estas pueden encontrarse con datos faltantes, incumpliendo así los criterios de selección de la muestra. También puede deberse a que los criterios establecidos con respecto al abandono no sean concordantes con el criterio de otras entidades (Ministerio de Salud, Organización Mundial de la Salud). Otro punto importante, es que los resultados de este estudio no podrán ser extrapolados, ya que no se expondrá la totalidad de gestantes que abandonaron los controles prenatales debido a que la población usada en este estudio es limitada a un centro de salud de Lima.

IV. CONCLUSIONES

En conclusión, se pudo determinar que hubo factores que influyeron sobre el control prenatal como la pandemia por COVID-19 y el estado civil, los cuales tuvieron un impacto significativo sobre este. El presente estudio aporta un mayor conocimiento a la situación de las gestantes, principalmente en aquellas que llevaron una gestación en el periodo de pandemia.

V. RECOMENDACIONES

Por todo lo expuesto anteriormente, se tiene una perspectiva más amplia sobre como la pandemia influyó en la gestación, esto permitirá que los entes responsables puedan brindar una intervención y prevención oportuna en los establecimientos de salud con la finalidad de evitar complicaciones en los periodos de gestación.

Se considera importante realizar más estudios en diferentes centros de salud sobre las causas de abandono del control prenatal en dicho periodo, teniendo en cuenta que las gestantes se encontraban en cuarentena, para así evaluar otros factores predisponentes al abandono y poder evitarlos en el futuro.

VI. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud materna [Internet]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf
2. MINSA. Boletín epidemiológico del Perú [Internet]. 2020. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202053.pdf
3. MINSA. Norma técnica de salud para la atención del parto vertical en el marco de los derechos humanos con pertinencia intercultural. 2016
4. Susana Aguilera P, Peter Soothill MD. Control Prenatal. Rev médica Clínica Las Condes. 2014;25(6):880–6.
5. Pacheco-Romero José. La incógnita del coronavirus, la gestante, su niño - Continuación. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2020 Jul [citado 2021 Ago 20] ; 66(3): 00012. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000300012&lng=es. <http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v66i2278>.
6. Hernández-Vásquez Akram, Vargas-Fernández Rodrigo, Bendezu-Quispe Guido. Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2019 Jun [citado 2021 Ago 19] ; 36(2): 178-187. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000200003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4482>.
7. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna”. Resolución Ministerial N° 827-2013/MINSA. 2013.
8. García Huamachuco P. Factores epidemiológicos asociados a contagio por COVID-19 en gestantes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el periodo marzo - octubre 2020, Lima [Internet]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2022 [citado el 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4124>
9. Guillén Calle EB. Motivos de abandono de la atención prenatal de gestantes en el contexto de COVID-19. Hospital San Juan de Lurigancho,

2022 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/19459>

10. Feria Guerrero ME. Barreras para la atención prenatal durante la emergencia sanitaria por Covid-19 en el centro de salud I-4 Ayabaca-Piura, 2021 [Internet]. [Trujillo]: UPAO; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/10620>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla

Tabla 1

	Periodo prepandemia 2019		Periodo pandemia 2020		X ²	p
	254	(%)	127	(%)		
Abandono del control prenatal***						
Si	110	43.3%	93	73.2%	30.45	< 0.001
No	144	56.7%	34	26.8%		
Estado civil**						
Soltera	43	16.9%	80	63.0%	82.18	< 0.001
Conviviente/Casada	211	83.1%	47	37.0%		
Nivel de instrucción						
Primaria	23	9.1%	13	10.2%	4.64	> 0.10
Secundaria	184	72.4%	79	62.2%		
Superior	47	18.5%	35	27.6%		
Edad						
Adolescencia/Adulto joven	227	89.4%	116	91.3%	0.37	> 0.55
Adulto	27	10.6%	11	8.7%		
Número de partos						
Nulípara	95	37.4%	49	38.6%	0.05	> 0.82
Unípara/Multipara	159	62.6%	78	61.4%		
Muerte fetal anterior a la gestación actual						
Si	76	29.9%	30	23.6%	1.67	> 0.20
No	178	70.1%	97	76.4%		
Edad gestacional al primer control prenatal						
Pretérmino	251	98.8%	127	100.0%	1.51	> 0.22
A término	3	1.2%	0	0.0%		

***p<0.001 Aplicado prueba Chi-Cuadrado

Anexo 2: Fichas de recolección de datos

Ficha de recolección de periodo prepandemia 2019	
Abandono del control prenatal	<ul style="list-style-type: none"> • No controlada • Controlada
Estado Civil	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Conviviente • Casada • Viuda • Divorciada
Nivel de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Superior

Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescencia • Adulto joven • Adulto • Tercera edad
Número de partos	<ul style="list-style-type: none"> • Nulípara • Unípara • Multípara
Muerte fetal anterior a la gestación actual	<ul style="list-style-type: none"> • Muerte fetal temprana • Muerte fetal intermedia • Muerte fetal tardía
Edad gestacional al primer control prenatal	<ul style="list-style-type: none"> • Pretérmino • A término • Postérmino
Ficha de recolección de periodo pandemia 2020	
Abandono del control prenatal	<ul style="list-style-type: none"> • No controlada • Controlada
Estado Civil	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Conviviente • Casada • Viuda • Divorciada
Nivel de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Superior
Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescencia • Adulto joven • Adulto • Tercera edad
Número de partos	<ul style="list-style-type: none"> • Nulípara • Unípara • Multípara
Muerte fetal anterior a la gestación actual	<ul style="list-style-type: none"> • Muerte fetal temprana • Muerte fetal intermedia • Muerte fetal tardía

Edad gestacional al primer control prenatal	<ul style="list-style-type: none">• Pretérmino• A término• Postérmino
---	---