

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES
VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE – VITARTE, LIMA-2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTA:

Bach. VALDIVIEZO SHAHUANO, SADITH ANALY

ASESOR:

MG. CHAVEZ LEANDRO, MIGUEL NINO

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios por darme la oportunidad de haber llegado hasta este peldaño más y dándome salud para lograr mis objetivos planteados.

A mis padres Turiano por su abnegada labor y mi madre con su infinito amor, por darme la vida y apoyarme en todo lo que me he propuesto,

Y finalmente a mis maestros de curso que me enseñaron los conocimientos en cada etapa, y me brindaron asesoría y sugerencias durante el proceso de la elaboración de este trabajo.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco:

A Dios por brindarme un día más de vida, a lo cual todo lo que venimos realizando es gracias a su amor, bondad y salud que nos da siempre.

A mis padres Turiano por su abnegada labor y mi madre con su infinito amor, por darme la vida y apoyarme en todo lo que me he propuesto.

A mi universidad, por haberme permitido formarme como profesional y persona con valores y principios.

En especial a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, por ser el ente directo mediante sus asesores/docente en la formación y por el albergue en la última etapa de mi formación profesional.

Al Mg. Miguel Niño, Chávez Leandro por su labor de asesor.

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022. **Metodología** Con un enfoque cuantitativo, correlacional, transversal y prospectivo no experimental, una muestra aleatorio simple de 182 venezolanas cuyos datos fue mediante encuesta. Las variables se validaron con la estadística descriptiva e inferencial no paramétrica y la contrastación de las hipótesis usando la prueba Chi cuadrado. **Resultados** fueron: a) factores sociodemográficos, edad, estado civil, tipo de familia, vivienda actual, cuyos valores son 54%, 49%, 40%, 11% fueron mayores al error estándar 5% y afirmando que no limitan el acceso a servicios de salud. b). factor económico en sus indicadores de ingreso salarial, condición laboral, ocupación, con valores de 25%, 1%, fueron mayores al error estándar 5%, se afirma no limitan el acceso a servicios de salud. c). factor cultural en su indicador del grado de instrucción, han presentado los valores de 20%, fueron mayores al error estándar establecido con un valor de 5% y se afirmó que no limitan el acceso a servicios de salud. **Conclusión** Los factores socio demográficos, económicos y culturales no limitan el acceso a los servicios de salud.

Palabras claves: Factores, Accesibilidad, Servicios de salud, Inmigrantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors that limit access to sexual and reproductive health services in Venezuelan immigrants in the district of Ate-Vitarte, Lima-2022.

Methodology With a quantitative, correlational, cross-sectional and non-experimental prospective approach, a simple random sample of 182 Venezuelan women whose data was obtained through a survey. The variables were validated with non-parametric descriptive and inferential statistics and the verification of the hypotheses using the Chi square test. Results were: a) sociodemographic factors, age, marital status, type of family, current housing, whose values are 54%, 49%, 40%, 11% were greater than the standard error of 5% and affirming that they do not limit access to services of health. b). economic factor in its indicators of wage income, employment status, occupation, with values of 25%, 1%, were greater than the standard error of 5%, it is stated that they do not limit access to health services. c). cultural factor in their indicator of the level of instruction, they have presented values of 20%, they were greater than the standard error established with a value of 5% and it was stated that they do not limit access to health services. **Conclusion** Sociodemographic, economic, and cultural factors do not limit access to health services.

Keywords: Factors, Accessibility, Health Services, Immigrants

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS CRUZADAS	ix
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPITULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1 Fundamentación del problema de investigación	14
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos..	16
1.2.1. Problemas generales	16
1.2.2. Problemas específicos.....	16
1.3 Formulación de objetivos generales y específicos.....	17
1.3.1. Objetivo general.....	17
1.3.2. Objetivos específicos.....	17
1.4 Justificación	18
1.5 Limitaciones.....	20
1.6 Formulación de hipótesis generales y específicos.....	20
1.6.1. Hipótesis general	20
1.6.2. Hipótesis específicas.....	21
1.7. Variables	22
1.7.1. Variable dependiente 1.....	22
1.7.2. Variable independiente 2.....	22

1.8 Definición teórica y Operacionalización de las Variables (anexo N 5).....	22
CAPITULO II	23
MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes.....	23
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	23
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	29
2.2. Bases teóricas.....	34
CAPITULO III	49
METODOLOGÍA	49
3.1. Ámbito.....	49
3.2. Población.....	49
3.3. Muestra:.....	49
3.4 Nivel y tipo de estudio.....	50
3.5 Diseño de investigación:.....	51
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos.....	52
3.7 Validación y confiabilidad del instrumento:.....	52
3.8 Procedimientos.....	53
3.9. Tabulación y análisis de datos.....	54
3.10 Consideraciones éticas.....	55
CAPITULO IV	56
RESULTADO	56
4.1 Estadística Inferencial.....	56
4.2 Contrastación de resultados de hipótesis general.....	70
CAPITULO V	72
DISCUSIÓN	72
CONCLUSIONES	75

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	79
Anexos	¡Error! Marcador no definido.
.....	96
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE TABLAS CRUZADAS

Tabla N°01 “Factor socio demográfico de edad que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	58
Tabla N°02 “Factor socio demográfico de estado civil que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	60
Tabla N°03 “Factor socio demográfico de tipo de familia que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	61
Tabla N°04 “Factor socio demográfico de tipo de vivienda que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	63
Tabla N°05 “Factor económico de ingreso salarial que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	65
Tabla N°06 “Factor económico de empleabilidad actual que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	67
Tabla N°07 “Factor económico de ocupación que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	68
Tabla N°08 “Factor cultural de grado de instrucción que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	71
Tabla N°09 contrastación de los resultados de hipótesis general que, limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	73

ÍNDICE DE FIGURA

Figura N°01 “Factor socio demográfico de edad que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	58
Figura N°02 Factor socio demográfico de estado civil que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	60
Figura N°03 “Factor socio demográfico de tipo de familia que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	62
Figura N°04 “Factor socio demográfico de tipo de vivienda que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	64
Figura N°05 “Factor económico de ingreso salarial que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	66
Figura N°06 “Factor económico de empleabilidad actual que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	67
Figura N°07 “Factor económico de ocupación que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	69
Figura N°08 “Factor cultural de grado de instrucción que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”	71

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al Tema” Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”.

La crisis provocada por el poder político de Venezuela para huir de las violencias como la inseguridad que provoca la crisis con más de 6 millones de personas que están refugiadas en distintas partes de Latinoamérica, cabe destacar que en el Perú llegó más de 1 millón de personas que se desempeñan en diversas áreas en especial en Ate que solo posee un hospital con poca asesoría en la especialidad de la salud reproductiva y salud y sexual y por ende la preocupación por el constante desentendimiento en esta área importante.

La investigación plantea varios problemas en lo cual el principal es ¿Cuáles son los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022? y se podrá observar todas las características necesarias para poder determinar por qué ocurre esta anomalía, en ello es importante determinar estadísticamente que factor influye al acceso. Viendo ello se contó con la siguiente estructura.

En el capítulo I: Se elaboró el planteamiento del problema de estudio en el cual se realizó una descripción detallada, seguido de la formulación del problema, los objetivos de determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de

salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate-Vitarte, Lima-2022, la justificación sustentada, las limitaciones del estudio como la hipótesis general de que existen limitación entre los factores y el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

En el capítulo II: Se redactó el marco teórico en la cual se detallan los antecedentes nacionales e internacionales, como también se muestra las bases teóricas, las bases conceptuales como antropológicas que apoyen a la investigación y que corroboren o no las hipótesis planteadas en el capítulo I.

En el capítulo III: Se redactó y analizó la metodología, lo cual se detalla la población de la cantidad de venezolanas que se encuentra en la actualidad en la zona 3 de Ate Vitarte como la muestra, el nivel y tipo de estudio y las variables que sustenten para medirlos y el método como la técnicas e instrumentos y la validación del instrumento, también el procedimiento, tabulación y análisis de datos finalizándolas consideraciones éticas.

En el capítulo IV: Se muestran los resultados debidamente estructurados con tablas y las figuras de los indicadores de acuerdo con la operacionalización de las variables acompañado con la interpretación.

En el capítulo V: Se redactó la discusión corroborando la relación con antecedentes de distintos autores de los antecedentes de diversas investigaciones que fueron estudiadas.

Para finalizar se detalló las conclusiones, recomendaciones o sugerencias, con las referencias bibliográficas usadas y los anexos.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

La organización mundial de la salud (OMS), indica que: uno de los componentes principales es la accesibilidad de las madres gestantes o madres primerizas, como también una salud eficiente y eficaz, muchas de ellas rechazan la ayuda de los promotores de salud ya sea por ser menor de edad, cuestiones religiosas y de otra índole como también indica la disponibilidad horaria que tienen los servicios, visto ello la OMS indica que el adolescente para no llamar la atención con su sexualidad desea evitar la conversación y también no desean aceptar más información, por ende desfavorecen los servicios de la salud sexual y reproductiva (1)

Los servicios de salud sexual y reproductiva es un problema real por la falta de accesibilidad a los servicios de salud de las personas que puedan hacer uso de estas (2), En ello se nota que en las migraciones internacionales se incrementan y en muchos países despliegan acciones económicas y como también la protección de sus fronteras, como ocurrió en Estados Unidos y según los datos obtenidos en la ONU existe 50.661.149 de inmigrantes de diversos países y la inmigración femenina va en aumento a comparación de la masculina siendo 26.172.767 féminas y mostrando un balance de 24.488.382 de inmigrantes varones (3).

Sin embargo podemos observar que en el Perú en la historia data que las familias del campo emigraron a las grandes ciudades, dejando sus tierras e inmersos a una aventura y que cuya carga familiar fue acudida muchas veces por las mujeres, en dicho periodo fue más de 193.000 personas que llegaron a la capital con la finalidad de tener mejoras económicas y estabilidad emocional frente a lo sucedido en los años 70 y 80 que tuvieron que afrontar el terrorismo y entre otros e inclusive muchos peruanos emigraron a diversos países del mundo entre ellos fue Venezuela, Colombia, Ecuador por problemas de índole político social y económico que muchas familias tuvieron que dejar su país para poder subsistir (3).

Conociendo la situación actual del Perú está creciendo económica y socialmente cosa que es un lugar privilegiado para muchos inmigrantes, pero con una carga de pobladores de distintas nacionalidades (4).

En el Perú se inició un proyecto de prevención de la salud en la población en situación de movilidad humana una de ellas es el programa de atención médica gratuita que es subsidiada por el gobierno para aquellas personas que tienen en la actualidad una situación de vulnerabilidad de extrema pobreza, en ello se tiene cerca de más de 80% en dicho estado ,así el gobierno ofrece una cobertura integral más de 1.400 enfermedades que incluyen varios tipos de cáncer y esta opera a través más de 38 centros de salud . Dicha atención está cubierta como cáncer de mamas ,próstata, útero y estómago, como también algunas patologías contagiables como es la transmisión sexual SIDA según el decreto legislativo N° 1497 que encasilla

que se otorgue un certificado y ESE que incluyen riesgos de transmisión sexual (5) En ello en el centro salud de Ate Vitarte se observó que las inmigrantes venezolanas no acuden al nosocomio ya sea por diversos factores pese que existe normativas declaradas por el estado y como también se observa los programas no se encuentran activos en dicho nosocomio por ello no puede sostener y nos vemos dispuesto a estudiar la accesibilidad de programas de salud sexual y reproductiva (5).

1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problemas generales

¿Cuáles son los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate-Vitarte, Lima-2022?

1.2.2. Problemas específicos

P.E.1. ¿Cuáles son los factores socio demográficos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022?

P.E.2. ¿Cuáles son los factores económicos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022?

P.E.3. ¿Cuáles son los factores culturales que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022?

1.3 Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

1.3.2. Objetivos específicos

O.E.1. Identificar los factores socio demográficos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

O.E.2. Establecer los factores económicos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

O.E.3. Reconocer los factores culturales que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

1.4 Justificación

En el contexto actual, la población venezolana se encontró en situación de vulnerabilidad a ello se evidencio que existe la desidia de ellas en el tema de salud, es muy lamentable ya que esta situación conlleva muchas veces a contagios de diversas enfermedades, muerte, etc. Es por ello que el aporte de la presente investigación permitió conocer cuáles son los “Factores que limitan el acceso a los Servicios de Salud Sexual y Reproductiva en las inmigrantes Venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022”, que tuvo como objetivo Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud y debido a que en el área nacional no se encontró trabajos de investigación relacionado al tema, lo cual surgió el gran interés de poner en marcha dicha investigación, lo cual condicionaron a que este grupo poblacional no tengan acceso a los servicios fue que permitió conocer cuáles son esos factores que limitaron el acceso y fue muy útil ya que con los resultados se buscó nuevos conocimientos que ayudaron y facilitaron el acceso, logrando de esta manera la mejora social y personal, por ende, los principales beneficiarios fueron la población venezolana.

Valor teórico

La presente investigación tuvo como propósito generar nuevos conocimientos sobre el comportamiento de las inmigrantes venezolanas con respecto a la salud sexual y reproductiva, puesto que existe poca evidencia de estudio con referente a la accesibilidad en ello se justificó el valor teórico de los estudios que servirán como estudios comparativos.

Ayudará a difundir nuevas teorías a quienes estén interesados en estudiar estas variables y brindará una base para investigaciones futuras que determinen los avances en la salud materna perinatal y su mejora. Teniendo en cuenta todos los hallazgos conduce a una mejor calidad de vida para la población más demandante.

Implicancias prácticas:

El presente trabajo baso su justificación práctica en que, con los resultados obtenidos, se pudo mostrar la necesidad que tienen los inmigrantes a la atención de salud con énfasis en su salud sexual y reproductiva; de tal manera que los profesionales de salud puedan ampliar sus atenciones en las diferentes estrategias sanitarias a estas poblaciones vulnerables.

Utilidad metodológica

El presente estudio se justificó porque se hizo usó de elementos convictorios y el instrumento de manera sin precedentes y fue validado por expertos en la materia que puedan realizar intervenciones debidas en caso fuese necesario, para que los resultados contribuyan a diferentes investigaciones que puedan suscitar.

Relevancia social

El presente estudio se justificó socialmente a extender los programas para la atención que buscara mostrar, lograr que la necesidad de la población inmigrante que los servicios de salud puedan llegar a ello. Esta población tiene la probabilidad de una tasa de natalidad que se mitigara las necesidades básicas a los servicios de salud sexual y reproductiva.

La relevancia social de dicha investigación se mostrará para que los establecimientos, la política de salud estén inmersos en la problemática actual que es latente en nuestro medio.

1.5 Limitaciones

- Al ser un Distrito de Ate- Vitarte, donde se vio la influencia de inmigrantes en pobreza y pobreza extrema, el riesgo en esa zona fue mayor.
- Las respuestas al cuestionario pudieron estar susceptible a la veracidad que se mostró la población subjetiva.

1.6 Formulación de hipótesis generales y específicos

1.6.1. Hipótesis general

H.A: Existen diversos factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H.0: No existen diversos factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

1.6.2. Hipótesis específicas

H.E.1: Los factores socio demográficos como las edades, estado civil, tipo de familia y tipo de vivienda limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H.0.E.1: Los factores socio demográficos como las edades, estado civil, tipo de familia y tipo de vivienda no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H.E.2: Los factores económicos como el ingreso salarial, condición laboral y ocupación limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H.0.E.2: los factores económicos como el ingreso salarial, condición laboral y ocupación no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H.E.3: Los factores culturales como el grado de instrucción limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H.0.E.3: Los factores culturales como el grado de instrucción no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

1.7. Variables

1.7.1. Variable dependiente 1

Acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva.

1.7.2. Variable independiente 2

Factores limitantes

Dimensiones:

- Factores sociodemográficos
- Factores económicos
- Factores culturales

1.8 Definición teórica y Operacionalización de las Variables (anexo N 5)

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Esperanza M, Rodrigo J, Ruth T y Verónica H. (6) (Cuba,2022) En su tesis denominado “Accesibilidad de las personas LGTBI a la atención integral de salud” el objetivo principal es identificar cual es el nivel acceso de acceso que tuvieron las personas LGBT, los factores que inciden, su metodología fue de enfoque cuantitativo-cualitativo, transversal, descriptivo ,teniendo como Resultado un 78% tuvo una discriminación por el personal encargado y algunos usuarios, se aprecia también que un 52% que se indicó por parte de los beneficiarios que expresan discriminación, temor por parte del personal de salud sin identificación de género, expresan temor, discriminación por parte de los usuarios, personal de salud.

Mirwais A, Ieman M, Tala Ch, Hind Y y Loulou H (7) (Siria,2020) En su artículo denominado Estado de salud y prestación de servicios entre Refugiados sirios en Jordania, realizaron un estudio cuyo objetivo fue de evaluar el uso de SSR y PSIM 9 años después de la crisis. Para lo cual dentro de su metodología de estudio realizaron búsquedas en PubMed, Medline/Ovid y Scopus de estudios cuantitativos y cualitativos desde enero de 2011 hasta el 30 de noviembre de 2019. Hallaron como resultados de esta revisión una serie de barreras para la accesibilidad, uso e implementación de la salud sexual y reproductiva. Por lo que concluyeron

que los resultados de esta evaluación revelan una serie de barreras relacionadas con el acceso y el uso, e implementación de servicios RSS.

Rodríguez B y Rojano A (8) (Ecuador,2022) En su tesis denominado “Factores socioeconómicos y sociodemográficos que han incidido en el estado de salud auto percibido por la población ecuatoriana (2018)” planteó en su investigación el objetivo general: identificar los factores socioeconómicos y sociales que interfieren en la percepción de salud de los ecuatorianos. Dichos resultados mostraron el 66,51% de los residentes en Ecuador considera que tiene un buen estado de salud, como también existe la mejora del nivel de estudios, así como de la situación económica del hogar, para lo cual concluyeron que las variables sociodemográficas y socioeconómicas se superponen significativamente.

Rudas R (9) (Colombia,2022) En su tesis denominado “Factores sociodemográficos y prenatales relacionados con el bajo peso al nacer de los recién nacidos de madres colombianas y migrantes venezolanas atendidas en la ESE Hospital Niño Jesús de Barranquilla de Enero del 2018 a Diciembre del 2019” se plantearon el siguiente Objetivo de Determinar los factores sociodemográficos y de control prenatal asociados al bajo peso al nacer (BPN) en madres colombianas y venezolanas atendidas en la ESE Hospital Niño Jesús de Barranquilla durante 2018-2019 su metodología fue un estudio tipo transversal y que las fuentes secundarias fueron los registros de historias clínicas de la institución en ello se obtuvo los Resultados que no se evidenció ninguna diferencia entre el embarazo, bajo

peso al nacer, estados de salud entre madres extranjeras y gestantes nativas y foráneas. En ello encontró un 36,8% de neonatos con BPN son de mujeres venezolanas y el 63,2% son de mujeres colombianas, y la tesis no obtuvo relación alguna entre las variables con un OR de 1,038 y un chi-cuadrado para la independencia de sus variables cuyo nivel de significancia fue de 0,7 a un nivel de confianza del 95%, tuvo como conclusión que las pruebas realizadas dejó en evidencia que en este análisis no se observa una vinculación alguna entre el BPN y el origen de las mujeres embarazadas (OR: 1,038; Chi-cuadrado con significancia de 0,7).

Barros L y Velasco E (10) (Ecuador,2022) En su tesis denominado “Factores Asociados a la Falta de Control Prenatal en América Latina y su relación con las complicaciones Obstétricas”, realizaron un estudio con el objetivo de Identificar los factores asociados a la falta de control prenatal en América latina y su relación con las complicaciones obstétricas para lo cual dentro de su Metodología de estudio usaron el estudio documental con revisión bibliográfica en las bases de datos: PubMed, BVS, Scielo, Latindex, Lilacs y Google académico, con los descriptores de ciencias de la salud (DeCS) de Bireme y los Medical Subject Headings (MeSH) de la National Library of Medicine de los tema de atención prenatal, embarazo, complicaciones del embarazo, salud materno-infantil, en el periodo 2015-2021 encontraron como resultados un total de 1718 registros, de los cuales 86 fueron tomados en cuenta , de los 56 no fueron de importancia, por lo que quedaron incluidos 30 que permitieron dar cumplimiento al objetivo de

estudio, concluyeron que los factores asociados a la falta de control prenatal incluyen: nivel educativo bajo, ocupación familiar y crianza de los hijos, desempleo, falta de ingresos económicos, ubicación geográfica, carencia de apego, convicciones y hábitos asociadas a complicaciones del parto como infección, anemia, preeclampsia, sangrado, desgarros perineales, parto prematuro, bajo peso al nacer y parto prematuro.

Castro V y Tuesca R (11) (Colombia, 2021) en su tesis denominado “Conocimiento de cáncer de mama y factores sociodemográficos, acceso y atención en salud en mujeres consultantes en centros oncológicos, Cartagena – Colombia” se plantearon el siguiente Objetivo de Identificación de factores asociados al conocimiento del estado de la enfermedad y factores sociodemográficos en mujeres con cáncer de mama, diagnóstico, tratamiento y atención del cáncer de mama en una institución oncológica de Cartagena, Colombia por lo cual dentro de la Metodología de estudio transversal; y descriptivo; 211 mujeres con cáncer de mama, participaron mediante una encuesta estructurada. Las razones de probabilidad El Odd Ratio (OR) calcularon utilizando SPSS versión 23.0. Tuvieron como Resultado la agrupación estadística entre la práctica del autoexamen de mama, con el nivel superior de estudio y pertenecer al nivel contributivo; para lo cual los tesisistas Concluyeron que las condiciones de vulnerabilidad baja escolaridad y pobreza mostraron y detectaron diferencias entre oportunidades perdidas de atención y tratamiento.

Rodríguez J, Vargas E y López A (12) (Colombia,2020) En su tesis denominado “La afiliación al sistema de salud de personas migrantes venezolanas en Colombia”, en ello la tesista planteo el siguiente Objetivo de analizar los niveles de afiliación a dicho sistema de las personas venezolanas en las áreas urbanas de Colombia por periodos de arribo, así como los factores sociodemográficos y laborales asociados. Para lo cual dentro de su Metodología indico en su tesis el uso de un análisis cuantitativo de tipo estadístico descriptivo e inferencial, usando la encuesta integrada de hogares 2018. Tuvo como Resultados que el 24,5 % de los migrantes que están inscritos al sistema de salud a comparación de un 93 % de las usuarias y los niveles de afiliación se redujo a un 82 % entre las usuarias venezolanas que llegaron en el año 2013 o antes a 10 %. Por lo cual concluyeron que las usuarias venezolanas en Colombia se encuentran en gran parte desvinculadas del sistema de salud, a pesar de que este es un derecho protegido por el marco legal internacional y nacional.

Neuza M, Fátima P y Fátima S (13) (Portugal,2020) en un artículo de revisión y aporte referido a Salud sexual y reproductiva de los portugueses adolescentes Realizaron un estudio con el objetivo de Investigar datos sobre conocimientos, actitudes y Estadísticas de Salud Sexual y Reproductiva. Para lo cual dentro de su metodología realizaron una revisión sistemática que incluyó artículos revisados por pares que abordan cuestiones que influyen en la sexualidad de adolescentes portugueses (de 13 a 19 años), publicado hasta 2011 y realizado en

cualquier tipo de escenario. Después de la limpieza cruzada de la lista de referencias, 33 artículos fueron incluidos. Resultado. La tasa de actividad sexual entre los adolescentes portugueses es alta (44%-95%), pero va en aumento a la edad de inicio de la actividad sexual (ahora 15,6 años). Concluyeron que aún queda un largo camino por recorrer en una sociedad joven. Ciudadanos y Las organizaciones deben centrarse tanto en el desarrollo de capacidades de los jóvenes como en el apoyo externo. La información debe ser sistemáticamente y los servicios médicos accesibles.

Tharani L, Zhie X, Chan W y Nicola S (14) (Malasia,2020) en un artículo de revisión y aporte referido al Acceso de las Mujeres Migrantes a Servicios Sexuales y Reproductivos Servicios de salud en Malasia, realizaron un estudio para lograr los objetivos de Desarrollo Sostenible. Este estudio explora las perspectivas de informantes clave sobre la prestación de los servicios de salud reproductiva/ITS a mujeres inmigrantes en Malasia, explora las opciones de educación sobre salud reproductiva/ITS, anticoncepción, aborto, atención prenatal y parto, y aborda la violencia de género obtuvieron como resultado un análisis de actualidad. Las trabajadoras migrantes embarazadas no pueden trabajar legalmente y las deportaron. Aun así, encontramos que faltaba información sobre SSR y métodos anticonceptivos. acceso concedido porque se cree que fomenta la promiscuidad. Embarazo en lugar de coito la prevención de enfermedades infecciosas es una de las principales preocupaciones de las

mujeres inmigrantes, que luego no manejados apropiadamente por proveedores privados.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Kelvin B y Tacza S (15) (Huancavelica ,2022) En su tesis denominado “Conocimiento sobre salud Sexual/reproductiva y comportamiento Sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica” plantearon el siguiente Objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual/reproductiva y el comportamiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica, Metodología realizaron un estudio de tipo estadístico, descriptivo y bibliográfico, donde incluyeron adolescentes (n = 170); a quienes administraron un cuestionario, que involucro el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y comportamiento sexual en adolescentes. como resultados hallaron La edad más común en los adolescentes de 12 a 14 años, que representa el 59,4%; el género más común es masculino, 55,88%, y femenino, 44,12%; el 98,82% tiene televisor; el 95,29% son radiofónicos; El 95,88% no tiene internet en casa, el 4,12% tiene internet en casa. El 54,2% de los jóvenes sabía sobre salud sexual/reproductiva, el 42,9% comprendía parcialmente; El 2,9% de los jóvenes sabía poco sobre salud sexual y reproductiva. Concluyeron que no existe asociación entre los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y el comportamiento sexual entre los adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica, es decir

la relación es no significativa por presentar un P valor de 0,999 y un coeficiente de correlación de Spearman de 0,000. En gran proporción los/las adolescentes tienen conocimiento sobre salud sexual/reproductiva y realizan prácticas sexuales de riesgo.

Lisete G, Nima S, Mirian T, Rojas M y Jesús B (16) (Lima,2021) En su tesis denominado “Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva según el perfil sociodemográfico en inmigrantes venezolanas en el Perú, 2018” plantearon el siguiente Objetivo comparar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva según el perfil sociodemográfico en la población de inmigrantes venezolanas en el Perú, durante el año 2018. Metodología para ello realizaron una investigación con diseño analítico, retrospectivo y transversal tomaron en cuenta a 3334 inmigrantes venezolanas, que participaron de la Encuesta dirigida a la Población Venezolana que radica en el País (ENPOVE). Por lo que concluyeron que existen grandes disparidades en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva según el perfil sociodemográfico en inmigrantes venezolanas en el Perú, 2018.

Ana D (17) (Tumbes 2020) En su tesis denominado “Factores socioeconómicos y elementos esenciales para el ejercicio efectivo del derecho de salud en niños y adolescentes inmigrantes Tumbes 2020” se plantearon como Objetivo analizar la relación entre los factores socioeconómicos en el derecho de la salud y los elementos esenciales para su ejercicio efectivo en el derecho a la salud en niños y adolescentes inmigrantes .Metodología utilizo método cuantitativo explicativa y

descriptivo con un diseño no experimental, mediante la técnica de encuesta y cuestionario (Fiabilidad Alpha de Cronbach= 0,619), Resultado fueron 101 familias inmigrantes residentes en Tumbes desde el 2016-2020. No se realizó muestreo encontrando alguna relación entre las dimensiones y sus variables, concluyo que los factores socioeconómicos tienen un impacto significativo en los derechos fundamentales especialmente en el derecho básico en la salud de los niños y adolescentes desfavorecidos por su edad y estatus migratoria.

Victoria L, Huaroto M, Zuzett D, Adauto T, Bertha M y Pareja A (18) (Ica,2019). En su tesis denominado "Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la institución educativa Santa Ana de Chíncha en el periodo de Octubre – Diciembre 2018" tuvieron como objetivo identificar Factores que limitan el acceso a servicios de salud reproductiva y sexual de jóvenes en instituciones educativas de Santa Ana de Chíncha, octubre 2018 a diciembre 2018, dentro de su metodología realizaron un estudio descriptivo simple, aplicaron el instrumento a 100 alumnos de la institución educativo Santa Ana de Chíncha, por lo que estuvieron constituido por alumnos de 2do, 3ro y 4to de secundaria. concluyeron Los factores culturales e institucionales en los jóvenes en los profesionales de la salud fueron (52,8%) los que estaban de acuerdo y los que no estaban de acuerdo en limitan a dicho acceso. Concluyendo que los indicadores del factor cultural no existen limitación a los servicios.

Valencia Zuleydi (19) (2019) En su tesis denominado "Nivel de Conocimiento y Actitudes de los Derechos Sexuales Y Reproductivos En Adolescentes de cuarto y quinto de secundaria I.E. Federico Villareal Piura, Año 2019" en su investigación plantearon como Objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva -Institución Educativa "Federico Villareal ", Piura, 2019.

Metodología: para ello realizo un estudio de enfoque cuantitativo, observacional; descriptivo y transversal; La muestra estuvo conformada por 86 estudiantes adolescentes a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, se utilizó como método la encuesta y como técnica el cuestionario, cuya validez del instrumento se realizó a través del juicio de expertos. Obtuvieron como Resultados la evidencia que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio de 65.1 %, nivel bajo 24.4% y nivel alto 10.5%. El grado de conocimiento calificado fue mayor en la categoría masculina representada por el 59.3% a comparación de la categoría femenina que es un 40.7 %. Con predominio entre 16 años con 44. 2%. Las opiniones de los estudiantes entrevistados arrojó que el 88.4% tienen una visión negativa sobre los Derechos sexuales y reproductivos; al mismo tiempo el 11.6 % del total de encuestados tienen una opinión positiva del total de encuestados sobre el tema de los derechos sexuales y reproductivos. Así concluyo que la mayoría de los jóvenes tienen conocimientos comunes sobre salud sexual y salud reproductiva No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los encuestados ya

que no hubo relación de importancia entre estas, estadísticamente entre estas variables de investigación se dio un p-valor ($p = ,504$).

Contreras S y Gladys E (20) (Ayacucho ,2018) En su tesis denominado “Causas que restringen el acceso al consultorio diferenciado del adolescente en salud sexual reproductiva - Hospital San Francisco, 2018” planteo como objetivo “Conocer las causas que restringen el acceso al consultorio diferenciado del adolescente en salud sexual reproductiva, Hospital San Francisco, 2018”. Cuya metodología fue de diseño descriptivo simple, con una población de 100 adolescentes, la muestra de 90 adolescentes. Usando la herramienta el cuestionario y la encuesta que fue procesado mediante el software IBM SPSS versión 25.0, para ello aplicó la prueba piloto en 10 integrantes, cuyos resultados evidenciando un (0,882). Cuya conclusión que: para restringir el acceso de los jóvenes a otra clase son: En términos demográficos 100% de los jóvenes, 42,2% - logro educativo; Religión 30%, 16,7% de las personas con las que conviven; mientras que un 11,1% con respecto a la edad. Orientación social del 100% de los jóvenes, 57,8% de declaraciones restrictivas de los padres; reducción del 25,6% en la sociedad (vecinos, amigos, etc.); 14,4% - conocimiento del despacho que dirige y asesora; mientras que el 2,2% se limita a los docentes. Respecto a las instituciones para el 100% de los jóvenes el 52,2% piensa que las condiciones son inadecuadas; 33,3% localización del entorno; mientras que el 14,4% de la información en pancartas, carteles, etc. no se corresponde con la realidad.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Inmigración

El concepto del reasentamiento en el mundo no es nuevo, son parte del comportamiento humano y abarcan muchas situaciones como incursiones, conquistas, desplazamientos forzados por conflictos armados o desastres naturales, por negocios económicos, trabajo e incluso la esclavitud. La migración es un proceso tan antiguo como la humanidad misma y ha pasado por varias etapas desde la prehistoria, cuando las condiciones climáticas y la glaciación provocaron grandes movimientos de grupos de personas. Él cree que las personas que migraron de Asia a las Américas y cada uno de ellos trajo su propio conocimiento para contribuir. En los últimos tiempos, tras la Segunda Guerra Mundial y la devastación que dejó atrás, ha surgido una nueva fase de la migración. (21).

La historia de la República del Perú siempre ha estado marcada por los fenómenos migratorios, tanto internos como internacionales. Los procesos de inmigración desde China y Japón desde el inicio de la República hasta principios del siglo XX son de los más conocidos. En los años 1980, los problemas sociales con política armada provocaron desplazamientos internos en todo el país. Este conflicto, sumado a la severa crisis socioeconómica que ha vivido el Perú, lo ha convertido en una nación de inmigrantes (21).

2.1.2. Inmigrantes en el Perú

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, indica que la varianza anual de la población en edad de trabajar es mayor para los inmigrantes que para la población del Perú. En el caso en el año 2017, las primeras aumentaron un 11,36%; mientras que segundos es solo 1.55%; Esto significa que anualmente se incorpora al mercado laboral más trabajadores extranjeros que los peruanos, en consecuencia, la mayoría de los inmigrantes provienen Colombia, Venezuela, Chile y Argentina, en cambio en otras regiones hay extranjeros, principalmente de USA., España, Italia, China y Japón. Por otro lado, el número de inmigrantes desempleados aumentó un 107%; En contraste con la cantidad de peruanos desempleados. El empleo, el número de inmigrantes que trabajaron en 2017, cayó a un 1%,11% menos que el año pasado. Por otro lado, el número de trabajadores peruanos aumentaron alrededor del 2%.

Esto puede indicar la desafortunada situación que enfrentan los inmigrantes en Perú recientemente. Cabe señalar que economías como la de EE. UU. y Alemania se han beneficiado rápidamente de la inmigración, ya que son intensivas en capital. Como resultado, la nueva fuerza laboral que requiere (22).

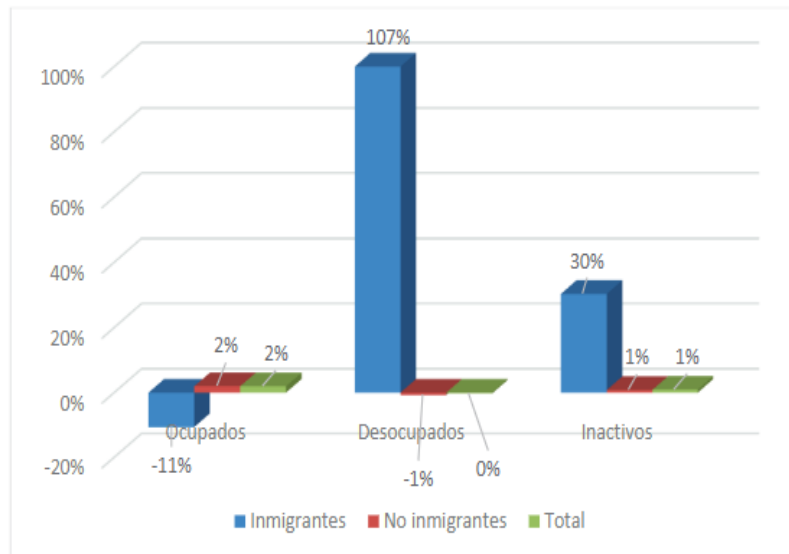


Figura 1: Departamento de catastro urbano Municipalidad distrital de ATE - Inmigrantes venezolanas periodo 2017.

La migración y el impacto económico

En 2017, el crecimiento económico en el salario de cada uno de los peruanos se ve afectado en el mercado laboral en Perú, por diferentes políticas y en una de ellas es la migración de extranjeros como se muestra en los cambios de los movimientos salariales durante el último año. Otra tendencia se observó hasta 2016, cuando el salario promedio fue de 1.233 SGD, en comparación con 1.065 SGD en 2013. El aumento del año pasado equivale solamente c/. 4, lo que corresponde a una tasa de crecimiento cercana al 0%. Impacto de la inmigración en los salarios (23).

Esta información predice los efectos negativos de las olas de inmigración sobre los salarios en el corto plazo. Sin embargo, esperamos que los efectos se manifiesten en un pequeño plazo, esto afecta

principalmente a los segmentos más vulnerables de la población expuestos a nuevos inmigrantes, y una competencia más directa. Con esto en mente, el gobierno debe impulsar una política pública para capacitar a los trabajadores peruanos menos calificados y más afectados por la inmigración. Además de resolver el problema de unirse a estos grupos. (23)

Tipos de factores:

Factores socio demográficos:

Es todo aquello que se encuentra relacionado con la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, entre otros (24).

Factores Económicos:

Es la actividad económica en relación con los mercados mundiales, así como con el contexto del país en el que se encuentra la empresa a menudo determina su extensión desarrollo, ya que las características regionales afectan el nivel de competencia posible obtener, obtener Por ejemplo, ¿cómo afecta el crecimiento de la población a la capacidad de desarrollar empresa, porque establece un modelo por el cual personas específicas pueden acceder a los recursos y que otros serán más difíciles de encontrar. (25).

Factores de Riesgo:

Es una colección de lugares, propiedades o rasgos característicos: Privado, municipal, cultural, económico y otros, crea un modelo vulnerable del individuo. El termino riesgo indica como una señal de peligro donde expresa las calidades de un conjunto de factores que puedan considerar como algo sospechosas que pueda ocurrir algo o alterar los estados de las personas (25).

Factores Sociales

Vienen a ser las características demográficas y estructura social como, por ejemplo: la cultura, el entorno es decir todos aquellos aspectos provenientes de círculos muy cercanos tales como la familia, amigos entre otros que impactan en nuestra manera de pensar y sentir.

- ✓ Distribución familiar (padres ausentes) .
- ✓ Riesgo de aumento de la edad por mayoría de edad de los padres (derecho de familia interno) y disputas familiares (impulsividad, hipersexualidad)
- ✓ Malos modelos parentales (costumbres, drogas, etc.)
- ✓ Moralidad y enseñanzas morales, aparición de adaptaciones mal entendidas que crean comodidades básicas de impotencia y codicia.

- ✓ Valores comunitarios: ir más allá de la justicia, la lealtad, el respeto, la decencia y los principios morales para crear dinero, placer, gratificación instantánea, poder, autoridad, etc. (26).

Factores Económicos

En la actualidad podemos observar que las personas inmigrantes venezolanas se vieron afectado, pues se encuentran impedidos a trabajar de manera formal por situaciones de documentos entre otros, por lo cual se han visto en la necesidad de conseguir un trabajo eventual de baja remuneración ya que llegaron al Perú con sus familias.

- ✓ Los ingresos familiares son bajos y los miembros de la familia son muchos.
- ✓ Adición a una fase diferenciada de aprendizaje que combina puestos de baja educación y salidas profesionales para ampliar la subordinación económica al combinar la implementación de procedimientos de inclusión laboral en salud, educación, bienestar social, trabajo y ocio.
- ✓ Sentido de responsabilidad del consejero por las asignaciones de trabajo, lo que impide que los adolescentes revisen.
- ✓ Especialidades familiares inadecuadas.
- ✓ Falta de servicios básicos domiciliarios (agua, alcantarillado, electricidad)
- ✓ Dar trabajo a los jóvenes para apoyar la economía familiar. (26)

Factores Culturales

Identificación de sitios específicos, turismo e inmigración; una autoridad indiscutible sobre la importancia y el desarrollo de la juventud. Creencias, consentimiento y costumbres entre familiares. Tipos de enseñanza de los tutores. (26)

Acceso al servicio de Salud Integral y de Calidad

El acceso a los servicios se deriva de la cobertura universal de salud y la ineficiencia de la cobertura universal de salud en ello impacta severamente a los usuarios que viven en situaciones más vulnerables. En ello las brechas son constantes para el acceso a los servicios médicos, en ello es necesario para mitigar y reducir la morbilidad y la mortalidad materna e infantil entre los segmentos más vulnerables como también los pudientes de la población. Ampliar el acceso mediante mejoras de primer orden a la atención primaria de salud (APS) es difícil debido a las constantes disparidades persistentes en la disponibilidad, calidad y composición del personal médico.

Mejorar la organización y gestión de los servicios de salud a propuesta de la Red Integrada de Servicios de Salud. definición de servicios de salud universales, de alta calidad, integrales y continuo. Si es necesario, aumente su inversión de primera línea para mejorar sus habilidades de resolución de problemas. Contribuir a elevar el estatus de las personas y las comunidades. (26)

Salud Universal

El acceso global al recubrimiento médico y global implica que todos y la comunidad tienen acceso sin ninguna discriminación, servicios médicos integrales y adecuados, alta calidad, definida en todo el país, según la demanda, así como de alta calidad, segura. Los medicamentos efectivos y económicos, al tiempo que garantizan el uso de estos servicios, no hace que los usuarios tengan dificultades financieras, especialmente grupos sensibles. El acceso global a la salud y el seguro global requiere la definición e implementación de políticas y acciones, utilizando una variedad de métodos para la determinación (27).

2.3 Bases conceptuales

Según la organización panamericana de salud (OPS); indica que una buena salud es la condición física, mental y social relativa del sistema reproductivo en todas las etapas de la vida. La salud reproductiva significa que las personas pueden vivir vidas sexuales satisfactorias y seguras, tener hijos y decidir libremente qué, cuándo y con qué frecuencia en qué condiciones traerlas. Finalmente, el acceso a anticonceptivos de su elección que sean seguros, efectivos, disponibles y asequibles, y el derecho a la atención médica adecuada (28).

Factores determinantes de la salud sexual

Estos factores se conocen como determinantes sociales de la salud y se relacionan con las condiciones de vida que afectan la salud de las usuarias.

asimismo, en el área de la salud sexual y reproductiva de estos grupos, se pueden identificar varios factores como determinantes de las decisiones de las personas sobre su sexualidad en cuanto al impacto de la sexualidad y las condiciones de salud reproductiva (28).

Factor socio-cultural

Por su parte, la sociedad y la cultura dan forma en que las personas aprenden en su expresión sexual y cómo toman decisiones sobre aspectos de actividades y comportamientos sexuales, roles de género, actitudes, creencias y valores. empresa y cultura crea patrones de exposición a los adolescentes y los motiva a aceptar formas de ser hombres y mujeres socialmente legítimos (28).

Además, los horarios de trabajo de los jóvenes no coinciden con los horarios de la atención del trabajador de la salud, no tienen dinero para pagar los servicios, y los jóvenes dudan en usar los servicios de salud para no llamar la atención sobre su sexualidad, falta de educación para la salud, etc. quienes cuidan de él o del joven (28).

Accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva

Hoy en día “Hay muchos prejuicios”, Como la legislación que nos constriñe el sector salud, el derecho a la salud y la salud sexual y reproductiva de los jóvenes en cuanto a enfermedades de transmisión sexual, VIH/sida y la prevención en salud, las autoridades sanitarias se enfrentan a la ineficacia de esta evidencia, otro enfoque enfatiza el acceso de los adolescentes a los servicios de salud sexual y reproductiva, esto incluye el reconocimiento en su personalidad en desarrollo para tomar decisiones sobre su sexualidad, para usar métodos de protección contra el embarazo o enfermedades transmisibles, someterse a pruebas para detectar embarazo o ITS, todo así permitir a las adolescentes a encontrar las personas y servicios adecuados que definan tus necesidades, que deben tener las características que buscan los adolescentes. Daremos ejemplos a continuación. (29)

ITS/VIH-SIDA

Riesgo de los adolescentes de ITS o VIH íntimamente relacionado con la edad de inicio de la actividad coital. Las Medidas preventivas tienen como objetivo, evitar la actividad coital a temprana edad o retrasar el inicio de la actividad coital. Para las adolescentes sexualmente activas, es importante reducir la promiscuidad y faciliten el acceso y uso de servicios de prevención integrados, incluida la orientación y consejería y la entrega de condones. Los servicios deben estar disponibles para los jóvenes y proporcionar un acceso

adecuado a las pruebas de detección del VIH. La participación es obligatoria de jóvenes con este problema al momento de planificar y entregar todos los servicios de ITS/VIH a la población joven (29).

Diversidad

Las personas se evolucionan en grupos sociales con costumbres, creencias, tradiciones y valores diferentes que hace que unos grupos sean diferentes de otros. las personas que integran cada grupo comparten entonces valores, costumbres, creencias y tradiciones, se sienten pertenecientes, sienten el apoyo de sus pares descubren identidades personales y sociales, y se expresa ante el resto de la sociedad como parte de esta banda. Además, este sentido de pertenencia se refuerza aún más cuando el idioma y algunas características biológicas y étnicas se derivan de pueblos con una historia común. Sin embargo, Todo ser humano es individual e insustituible, independientemente de su entorno. Origen y grupo al que pertenecen, y los migrantes que residen en nuestro país no son la excepción. (30)

Una perspectiva de género en la caracterización de la población inmigrante

Todos conocemos, el concepto de sexo y diferencia de género se basa en que el sexo se refiere a las características fisiológicas de hombres o mujeres, mientras que género se refiere a la construcción social y cultural.

Esto nos permite tener una categoría explicativa de los roles de las femeninas y los masculinos respectivamente en la construcción de la sociedad y la presentación de las diferentes culturas. Por lo tanto, usamos el género como un tipo de análisis para identificar los diferentes obstáculos a los que se enfrentan los hombres y mujeres inmigrantes durante su estadía en el país. Y las herramientas de las que disponemos una vez identificados, se pueden desarrollar estrategias para integrar el desarrollo la salud y reproductiva y la sexualidad en las intervenciones y programas de comunitarias. (30).

Las mujeres inmigrantes

Los roles de género ubican a la mujer en el sector familiar, convirtiéndose a veces en las únicas encargadas de las tareas del hogar y cuidar de personas dependientes (niños, ancianos, enfermos, etc.). Incluso ,sacrificando su espacio y tiempo ,limitando así su participación en los grupos sociales ,no los exime de su responsabilidad de si realizan una actividad económica en el sector público, tienen un trabajo en la economía formal o informal, esto no descarga de la responsabilidad del cuidado y cuidado de la familia, Aislamiento y el exceso de trabajo conduce a la fatiga física y psicológica que su salud eventualmente se resiente, impactando negativamente su calidad de vida, su felicidad y, por tanto, su sexualidad. (30).

Por lo tanto, el impacto del género en la vida de las féminas inmigrantes es negativo como el aislamiento, exceso de trabajo, soledad, falta de impulso y deseo sexual, problemas de salud, pobreza, falta de confianza en la propia sexualidad y el cuidado y la sobrecarga de responsabilidades, dificultad para acceder a la información puede ser complicado si el idioma del país de acogida no es fluido, falta de redes de apoyo emocional y una incógnita recursos existentes o formas de acceder a ellos.

Todas estas circunstancias sitúan a las mujeres inmigrantes que han experimentado, en todo o en parte, discriminación y desigualdad, en comparación con los hombres inmigrantes, para el desarrollo y el éxito sexual en sus vidas. placenteras y satisfactorias, poniéndolas en peligro de violencia, abuso y someterlas, en los casos más desesperados, a recurrir a actividades indeseables, como la prostitución, esto las hace más vulnerables ya que aumentan el riesgo convierte en víctimas de la explotación y tiene pocas posibilidades de conseguir otros trabajos. (30).

2.4 Bases antropológicas

La migración ha sido un tema de trascendencia mundial que ha llevado a un enfrentamiento político económico en el país de origen ya que un 77% de hogares Venezolanos tienen una situación de hacinamiento en comparación de un 33% de peruanos a pesar de que un 78% se encuentran

laborando y 85% (31) se encuentra como dependientes y no reciben beneficio alguno y esto se suma a la explotación laboral donde aproximadamente un 54% trabaja de lunes a domingo entre 9 a 12 horas diarias, en ello el acceso a la salud también representa un problema ya que un 74% no cuentan con seguro social de ningún tipo y un aproximadamente de 51% de embarazadas no reciben un control prenatal, en ello se adiciona el alquiler de viviendas que un 45% han sufrido problemas con algún miembro de su familia. (32).

De hecho, que las inmigrantes venezolanas han sufrido discriminación tanto por su género, edad y nacionalidad en ello lleva a la explotación sexual como también la trata de personas en este con lleva a diversas costumbres que se suma a la peruana como que a nosotros puede parecer ofensa al usar palabras de contexto como “negro bello” o “negrito lindo” y palabras subidas de tono como un saludo normal y bromas excesivas, en ello se suma las bendiciones a todo momento como una costumbre, como también la flexibilidad costumbrista de la comida como la Arepa, Asado negro, Cachito, Cochino frito, Carne mechada, la cachapa entre otros. (33)

Si bien es cierto en las calles se puede notar las viejas costumbres arraigadas a los bailes como la Sebucán que es común como las turas y el maremare y los bailes como la combinación del estilo boricua, entre otros que son en forma privada, como ellos lo dicen.

En eso las creencias populares como por ejemplo las mariposas, en ello identifican que es cosa de preocupación ya que lo asocia con el fallecimiento de un familiar, si tiende a ser azul tendrán prosperidad. En ello los términos populares peruanos como Yape, la causa lo fusiona por ejemplo “causa no seas arrocero” indicando que la persona no fue invitada. (34).

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. Ámbito

El estudio se desarrolló en la zona 3 de Ceres que pertenece al distrito de Ate-Vitarte en los límites del centro arqueológico de Puruchuco colindando el cerro Candela que queda por el cementerio de Vitarte, mediante ordenanza N 035-MDA con fecha 07 de julio del 2003 en el distrito de ATE-VITARTE. Dicho estudio se realizó en el mes de agosto y setiembre del 2022.

3.2. Población

Estuvo constituida por todas las mujeres venezolanas entre adolescentes, jóvenes y adultas que viven en el ámbito de estudio tuvo un total de 345 mujeres.

3.3. Muestra:

Para la obtención de la muestra. Se trabajó con población finita utilizando un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple para variable cuantitativa constituida por 182 mujeres venezolanas.

Para ello se aplicó la fórmula para la muestra de población finita y así se llegó a determinar el tamaño de la muestra.

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

Donde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: % de veces que se supone que ocurre un fenómeno en la población
(0.5)

Q: es la no ocurrencia del fenómeno (0.5)

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

Reemplazando los datos se obtiene:

$$N = \frac{(1.96 \cdot 1.96) \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 345}{((1.96 \cdot 1.96) \cdot 0.5 \cdot 0.5) + (0.05 \cdot 0.05) \cdot (345 - 1)}$$

$$n = 182.014$$

$$n = 182.014$$

n=182 usuárias.

3.4 Nivel y tipo de estudio

Por su nivel de estudio fue: Descriptivo, porque describir es evidenciar todas las características de un fenómeno en un momento determinado que

se observa. desde el punto de vista estadístico y su propósito es estimar parámetros mediante frecuencias, medidas de: tendencias centrales, de dispersión, de percentiles y distribución Según José supo (2020) (35).

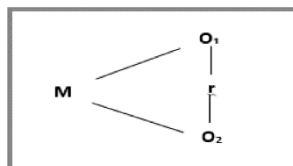
Según el tipo de estudio:

- ✓ Básica. porque busca ampliar la información como la comprensión del objeto de estudio como incrementar los conocimientos científicos. Según Hernández Sampieri, sexto edición (2014)
- ✓ Es prospectivo por que el estudio pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos lo realizo el investigador a partir de la fuente primaria según José supo (2012)
- ✓ Es transversal, porque todas las variables se examinaron en una sola vez; ya que se realizó las comparaciones, estas fueron las variables independientes. Según, José supo (2012).

3.5 Diseño de investigación:

no experimental, Descriptivo y transversal.

El diseño de la presente investigación fue la siguiente:



Donde:

M = Muestra de las mujeres a realizar el estudio

O: Observaciones que se recoge de la muestra

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos

- **El Método** que se utilizó fue: Deductivo por qué sirve de base para el enfoque cuantitativo Sampieri R, et al (2018) (36).
- **La técnica** utilizada fue: la encuesta aplicada a las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima.
- **El Instrumento** utilizado fue: un cuestionario estructurado para la recolección de datos, los ítems tuvieron un aspecto único referido a los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, cuyas respuestas se midió de acuerdo a la complejidad de cada pregunta se encontro conformado por 8 preguntas y contaron con 5 alternativas de respuestas.

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento:

- **Validación:** En el presente informe de investigación, el instrumento seleccionado fue sometido a evaluación y consulta de tres expertos mediante el juicio de expertos sobre su viabilidad consistencia interna del mismo antes de su aplicación, de acuerdo con la tabla adjunta:

Por lo que los expertos recomendaron la aplicación del instrumento.

Nombre y Apellido de los expertos	Decisión
Judith Milagros Mayma Alvarado	Excelente
Irma Lourdes Niño Soto	Excelente
Walter Alberto Liñán Carrizales	Excelente

- **Para la confiabilidad del instrumento**, se realizó una prueba piloto mediante el coeficiente de confiabilidad estadístico del Alpha de Cronbach, obteniendo una puntuación de 0,832 encontrándose en el nivel de aceptación.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,832	8

3.8 Procedimientos

La información recolectada se procedió a su clasificación, proceso y análisis a través de los siguientes pasos:

- Se tomo la información y se clasificó la información según la definición de las variables
- Se realizó el análisis de los datos de las encuestas elaboradas recolectadas, empleada con las herramientas estadísticas con el SPSS y el Excel.

- Luego se tabulo y la validación de la información tratada.

El dato fue resumido en tablas y figuras, con el apoyo de una computadora y se trabajó con tablas de frecuencias para las variables cuantitativas con un índice de confiabilidad al 95% Se utilizó el chi cuadrado para probar la prueba de hipótesis con un nivel de significancia que sea mayor a 0.21. dichos análisis fueron procesados por el software IBM Y SPSS VER 25 y el Microsoft Excel.

3.9. Tabulación y análisis de datos

Se determinó los resultados de las variables a fin de dar respuestas al problema como también los objetivos planteados.

El diseño de plan de tabulación se limitó a especificar los cuadros que se presentaron según las variables de estudios y las cruces de esta, en ello se siguió el siguiente plan:

- Se detalló las variables a trabajar y los instrumentos que se elaboraron.
- Se determinó las variables que se cruzaron,
- Se esquematizó el cuadro para determinar la posibilidad del cruce,
- Se realizó el listado de tablas con sus respectivas figuras.

3.10 Consideraciones éticas

Según la norma Hensiski indico que los individuos bajo estudio son particularmente vulnerables y propuso principios éticos para la investigación médica en seres humanos en ello incluyeron la investigación del material humano y la información identificables (37), en ellos el objetivo de estudio se inclinó al tratamiento con principio científicos que tiene conocimiento al uso debido de la encuesta con los protocolos de la información sobre los posibles conflictos de interés, dicho ello se informó a las mujeres venezolanas sobre el tratamiento de la información confidencial, su participación fue voluntaria y con el consentimiento informado que estuvo incluida en la investigación a menos que ella acepte libremente y si alguien se rehúso a participar se respetó su decisión (37).

CAPITULO IV

RESULTADO

Los resultados respondieron los objetivos planteados, presentados en tablas y figuras como se detalla de la siguiente manera:

4.1 Estadística Inferencial

Factores socio demográficos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H.E.1: Los factores socio demográficos como edad, estado civil, tipo de familia y tipo de vivienda limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H.E.0: Los factores socio demográficos como edad, estado civil, tipo de familia y tipo de vivienda no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Tabla N°01 Factor socio demográfico de edad que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas

Uso de los servicios de Salud Sexual y Reproductiva del Perú

Edad	SI		No		Total		Estadística
	f	%	f	%	f	%	χ^2
Adolescente de 12 a 17 años	0	0%	1	1%	1	1%	2, 153a

Joven de 18 a 29 años	15	71%	90	56%	105	58%	
Adulta de 30 a 59 años	6	29%	66	41%	72	40%	
Adulta mayor de 60 años a mas	0	0%	4	2%	4	2%	p-valor
Total	21	100	161	1	182	100	0.541223

Fuente: Base de datos – encuesta “Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población de estudio”.

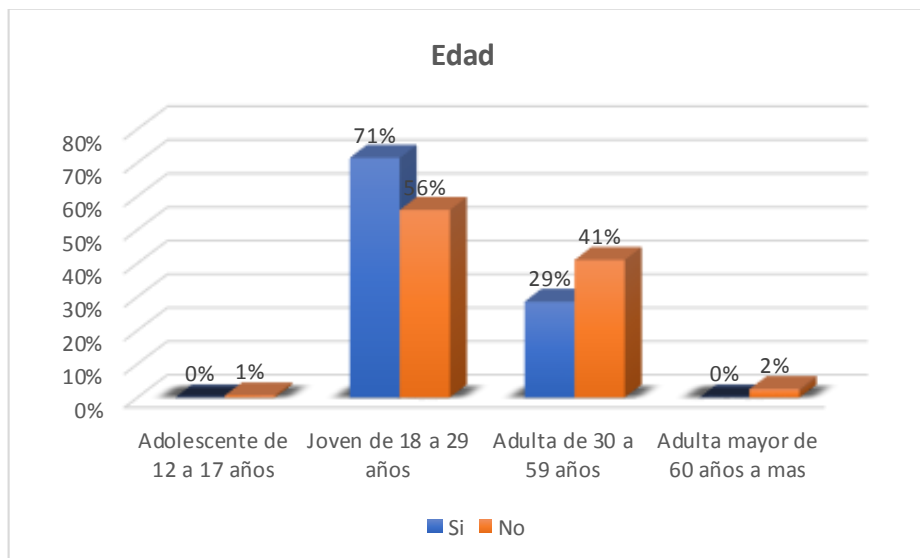


Figura N°01 Factor socio demográfico de edad que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Interpretación:

En la tabla y figura N°01 Según la edad se observó que un 1% Adolescente de 12 a 17 años no limita el acceso, a comparación un 71% Joven de 18 a 29 años limita el acceso, mientras que un 56% no limita el acceso, y el 29% Adultas de 30 a 59 años limitan el acceso , referente a un 41% indica que no limita el acceso ,se encontró el 2% adulta mayor de 60 años a más respectivamente no limita el acceso por lo tanto el valor observado de chi cuadrado (X^2) de 2, 153a y

un p-valor de 0.541223, siendo p mayor a 0.05 por lo que se acepta la hipótesis nula de estudio que afirma “Los factores socio demográficos: edad, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Tabla N°02. Factor socio demográfico de estado civil que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Estado civil

Estado civil	SI		No		Total	Estadística
	f	%	f	%	f	%
soltera	19	90%	119	74%	138	76%
conviviente	2	10%	24	15%	26	14%
casada	0	0%	16	10%	16	9%
viuda	0	0%	1	1%	1	1%
otros	0	0%	1	1%	1	1%
Total	21	100%	161	100%	182	100%

p-valor
0.493748

Fuente: Base de datos -encuestas “Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población de estudio”.

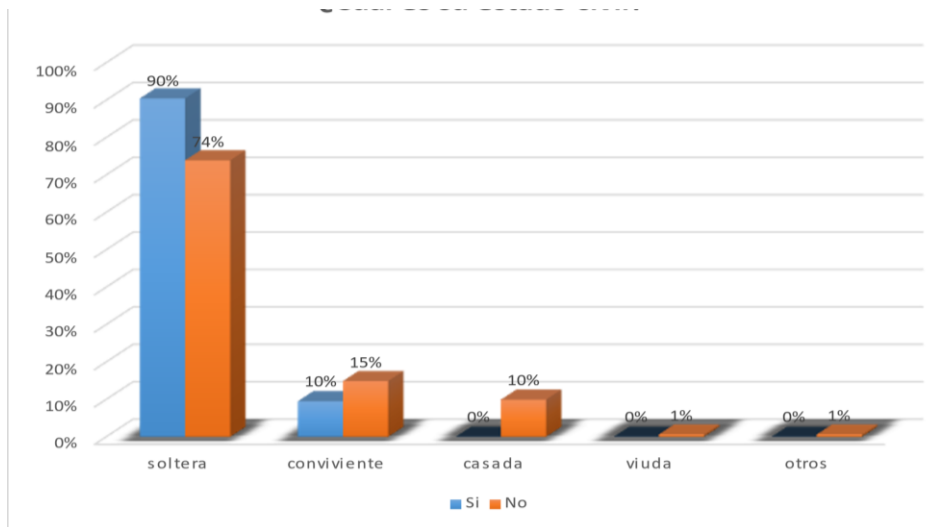


Figura N°02. Factor socio demográfico de estado civil que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Interpretación:

En la tabla y figura N°02 Según el estado civil se observó que un 90% de mujeres solteras limita el acceso, a comparación de un 74% no limita el acceso, mientras que un 10% conviviente limita el acceso, y el 15% no limita, referente a un 10% casada indica que no limita el acceso ,se encontró el 1%de viudas respectivamente no limita el acceso por lo tanto el valor observado de chi cuadrado (X^2) de 3, 397a y un p-valor de 0.493748, siendo p mayor a 0.05 por lo que se acepta la hipótesis nula de estudio que afirma “Los factores socio demográficos: Estado civil, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima- 2022.

Tabla N°03. Factor socio demográfico de tipo de familia que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Tipo de familia	Total		Estadística
	f	%	χ^2
mono parenteral	116	64%	1.809a
Nuclear	58	32%	p-valor
Extendida	8	4%	0.404674
Total	182	100%	

Fuente: Base de datos-encuesta “Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población en estudio”.

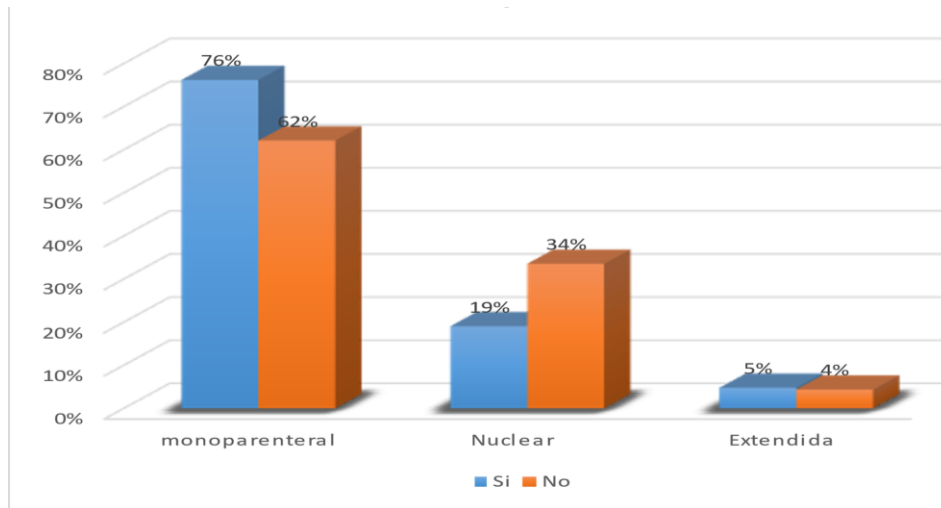


Figura N°03. Factor socio demográfico de tipo de familia que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Interpretación:

En la tabla y figura N°03 Según el tipo de familia se observó que un 76% mono parenteral limitan el acceso, a comparación de un 62% no limita el acceso, mientras que un 19% nuclear limita el acceso, y el 34% no limita el acceso,

referente a un 5% extendida indica que limita el acceso ,se encontró el 4% respectivamente no limita el acceso por lo tanto el valor observado de chi cuadrado (X^2) de 1.809a y un p-valor de 0.404674, siendo esto mayor al error de significancia utilizado de 0,05 se acepta la hipótesis nula de estudio que afirma “Los factores socio demográficos: Tipo de familia, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Tabla N°04 Factor socio demográfico de tipo de vivienda que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas .

Uso de los servicios de salud sexual y reproductiva del Perú

Vivienda actual	SI		No		Total		Estadística
	F	%	f	%	f	%	X^2
Vivienda independiente	1	5%	49	30%	50	27%	7, 559a
Vivienda alquilada en edificio	20	95%	106	66%	126	69%	
Vivienda en choza o cabaña	0	0%	3	2%	3	2%	
Vivienda improvisada	0	0%	2	1%	2	1%	p-valor 0.109148
Local no destinada para habitación humana	0	0%	1	1%	1	1%	
Total	21	100%	161	100%	182	100%	

Fuente: Base de datos-encuestas “Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población de estudio”.

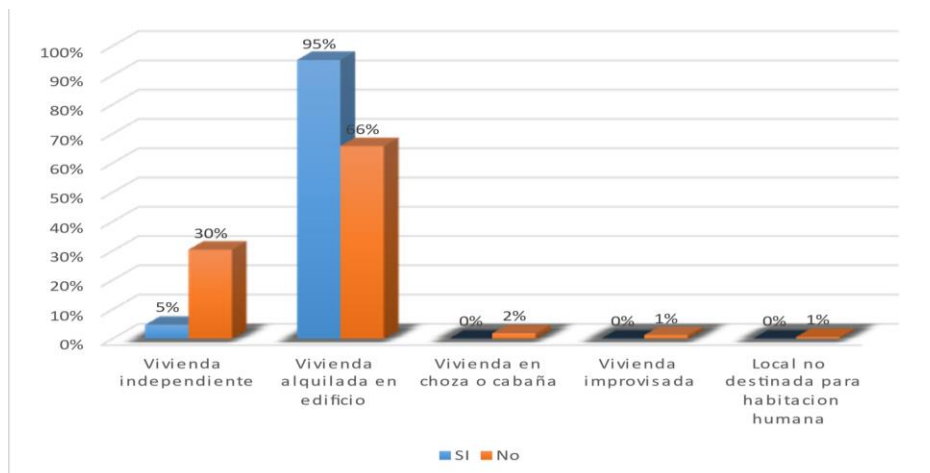


Figura N°04 Factor socio demográfico de tipo de vivienda que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Interpretación:

En la tabla y figura N°04 Según la vivienda actual se observó que un 5% de vivienda independiente limita el acceso, a comparación de un 30% no limita el acceso, mientras que un 95% de vivienda alquilada en edificio limita el acceso, y el 66% no limitan, un 2% referente vivienda en choza indica que no limita el acceso ,se encontró el 1% vivienda improvisada no limita y el 1% local no destinado para habitación humana respectivamente no limita el acceso por lo tanto el valor observado de chi cuadrado (X^2) de 7, 559a y un p-valor de 0.109148, siendo esto mayor al error de significancia utilizado de 0,05 se acepta la hipótesis nula de estudio que afirma “Los factores socio demográficos: Vivienda Actual, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Factores económicos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Análisis inferencial de la hipótesis específica 2

H12: Los factores económicos como el ingreso salarial, empleabilidad y ocupación limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

HO2: los factores económicos como el ingreso salarial, empleabilidad y ocupación no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Tabla N°05. Factor económico de ingreso salarial que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

ingreso económico actual

Ingreso económico	SI		No		Total		Estadística
	f	%	f	%	f	%	X2
Menor que 600 soles	14	67%	80	50%	94	52%	2, 766a
Mayor que 600 soles y menor que 1025 soles	7	33%	72	45%	79	43%	p-valor
Mayor que 1025 soles y menor que 2025 soles	0	0%	9	6%	9	5%	
Total	21	100%	161	100%	182	100%	

Fuente: Base de datos-encuesta” Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población en estudio”.

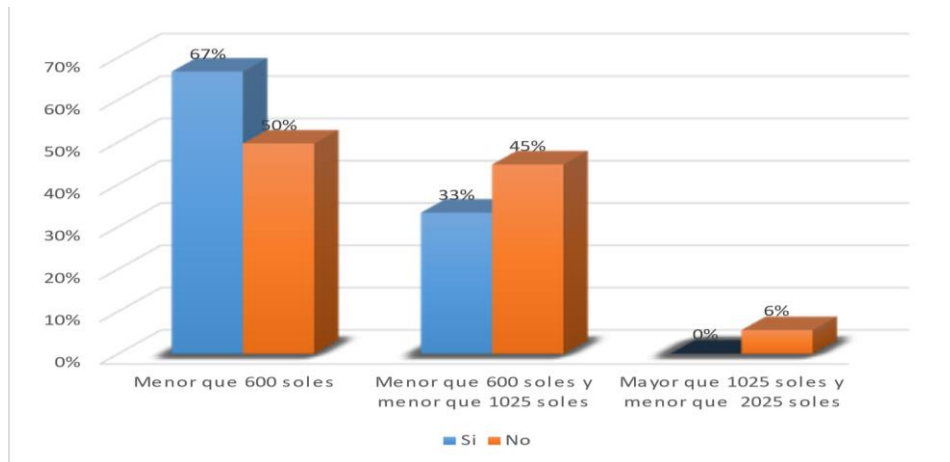


Figura N°05. Factor económico de ingreso salarial que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Interpretación:

En la tabla y figura N°05 Según ingreso económico se observó que un 67% de ingresos menor que 600 soles limita el acceso, a comparación de un 50% no limita el acceso, mientras que un 33% Menor que 600 soles y menor que 1025 soles limita el acceso, y el 45% no limita el acceso, referente al 6% mayor que 1025 soles y menor que 2025 soles no limita el acceso , por lo tanto el valor observado de chi cuadrado (X^2) de 2, 766a y un p-valor de 0.250881, siendo esto mayor al error de significancia utilizado de 0,05 se acepta la hipótesis nula de estudio que afirma “Los factores socio demográficos: ingreso económico actual,

no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Tabla N°06. Factor económico como empleabilidad actual que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas

condición laboral actual

Condición laboral actual	SI		No		Total		Estadística
	f	%	f	%	f	%	
independiente	21	100.0%	125	77.6%	146	80.2%	5,853484
Con contrato laboral	0	0.0%	36	22.4%	36	19.8%	p-valor 0,015546
Total	21	100.0%	161	100.0%	182	100.0%	

Fuente: Base de datos-encuesta “Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población de estudio”.

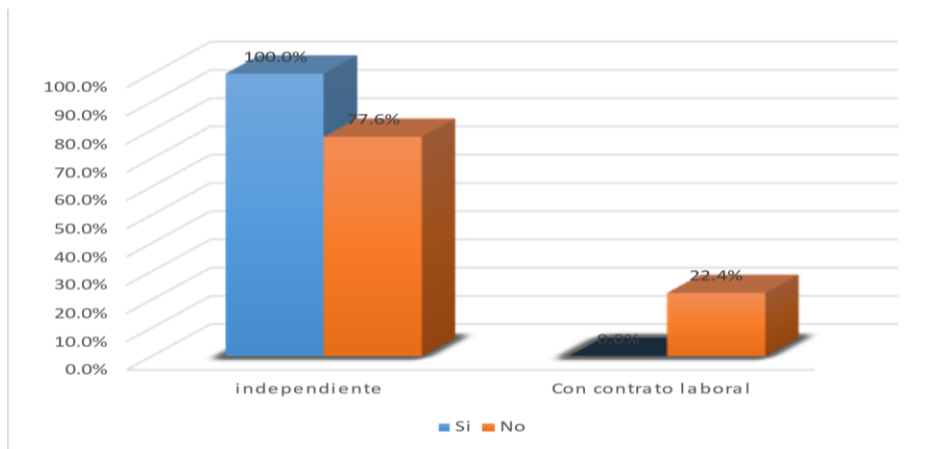


Figura N°06. Factor económico como empleabilidad actual que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Interpretación:

En la tabla y figura N°06 Según la condición laboral actual se observó que un 100% de condición laboral independiente limita el acceso, a comparación de un 77.6% no limita el acceso, mientras que un 24.4% con contrato laboral limita el acceso por lo tanto el valor observado de chi cuadrado (X^2) de 5,853484a y un p-valor de 0,015546, siendo esto menor al error de significancia utilizado de 0,05 se acepta la hipótesis de estudio que afirma “Los factores socio demográficos: condición laboral actual, limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima- 2022.

Tabla N°07. Factor económico: ocupación que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Ocupación actual	ocupación actual				Total	Estadística	
	SI		No				X2
	f	%	f	%	f	%	
Ama de casa	2	10%	1.00	1%	3.00	2%	12, 438a
Actividad comercial	0	0%	1.00	1%	1.00	1%	
Labora en restaurante	0	0%	7.00	4%	7.00	4%	
Salón de belleza	8	38%	38.00	24%	46.00	25%	p-valor 0.014375
Otros	11	52%	114.00	71%	125.00	69%	
Total	21	100%	161	100%	182	100%	

Fuente: Base de datos-encuesta “Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población de estudio”.

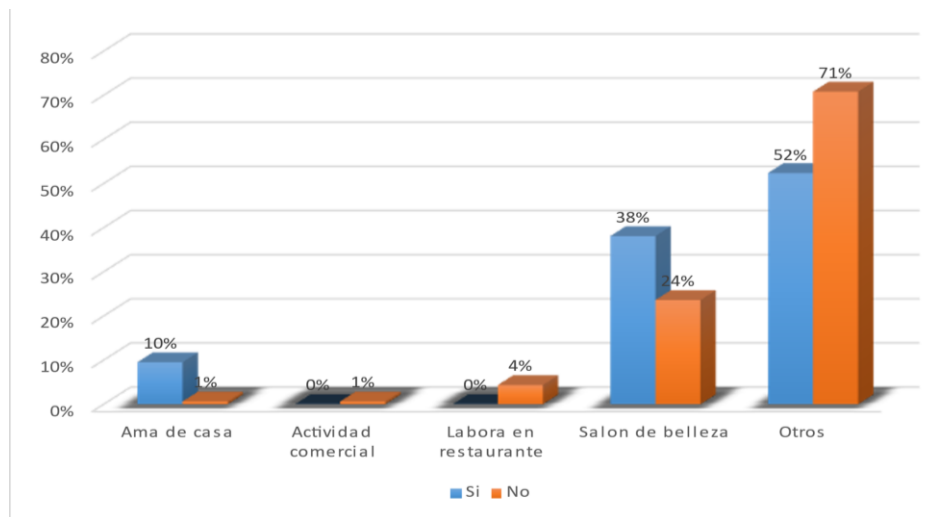


Figura N°07. Factor económico: ocupación que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Interpretación:

En la tabla y figura N°07 Según la ocupación actual se observó que un 10% de amas de casa limita el acceso, a comparación de un 1% no limita , mientras que un 1% de actividad comercial no limita y el 4% que laboran en restaurantes no limitan, referente a un 38% laboran en Salón de belleza indican que limita el acceso ,se encontró el 24% que no limita y el 52% en otros limita y el 71% respectivamente no limita el acceso por lo tanto el valor observado de chi cuadrado (X^2) de 12, 438a y un p-valor de 0.014375, siendo esto menor al error de significancia utilizado de 0,05 se acepta la hipótesis de estudio que afirma “Los factores socio demográficos: Ocupación Actual, limitan el acceso a los servicios

de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate-Vitarte, Lima-2022.

Factores culturales que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Análisis inferencial de la hipótesis específica 3

H13: los factores culturales como el grado de instrucción limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

HO3: los factores culturales como el grado de instrucción no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Tabla N°08. Factor cultural de grado de instrucción que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Cuál es su grado de instrucción

Grado de instrucción	SI		No		Total		Estadística
	f	%	f	%	f	%	X ²
Analfabeta	4	19%	11	7%	15	8%	4.526a
Secundaria	0	0%	5	3%	5	3%	
Superior técnico	10	48%	96	60%	106	58%	p-valor
Superior universitario	7	33%	49	30%	56	31%	0,209972
Total	21	100%	161	100%	182	100%	

Fuente: Base de datos-encuesta “Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población de estudio”.

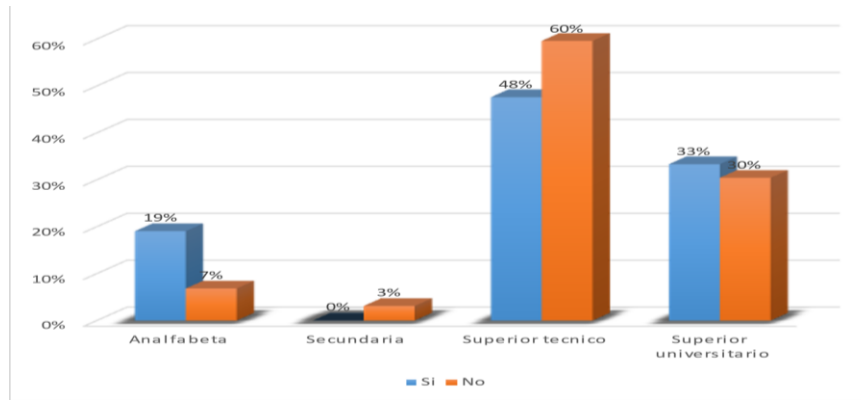


Figura N°08. Factor cultural de grado de instrucción que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Interpretación:

En la tabla y figura N°08 Según el grado de instrucción se observó que un 19% analfabetas limita el acceso, a comparación de un 7% no limita el acceso, mientras que un 3% secundaria no limita el acceso, y el 48% superior técnico limitan el acceso, referente a un 80% no limita el acceso ,se encontró el 33% de superior universitario limitan el acceso y el 30% respectivamente no limita el acceso, por lo tanto el valor observado de chi cuadrado (X^2) de 4.526a y un p-valor de 0,209972, siendo esto mayor al error de significancia utilizado de 0,05 se acepta la hipótesis nula de estudio que afirma “El factor cultural: en el grado de instrucción, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

4.2 Contratación de resultados de hipótesis general

H1: Existen diversos factores en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

H0: No Existen diversos factores en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Tabla N°09. Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Factores sociodemográficos	X2	p-valor
Edad	2, 153 ^a	0,541223
Estado civil	3, 397 ^a	0,493748
Tipo de familia	1, 809 ^a	0,404674
tipo de vivienda	7, 559 ^a	0,109148
Factores económicos		
Ingreso salarial	2, 766 ^a	0,250881
Empleabilidad	5, 853 ^a	0,015546
Ocupación	12,438 ^a	0,014375
Factor cultural		

Grado de instrucción	4, 526 ^a	0,209972
----------------------	---------------------	----------

Interpretación:

En la tabla N°09 sobre el resumen de los factores que limitan el acceso a los servicios de salud estudiados: fueron los Factores sociodemográficos, factores económicos y factor cultural; observando que todos sus valores son mayores a 0.05 aceptando la hipótesis nula indicando que se puede afirmar que no existe factores que limitan en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022, pero si existe problemas en el acceso a los servicios de salud en ello se observa que todos los valores son menores al 0.05.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

1. Factores socio demográficos referente a edad se obtuvo un 1% Adolescente de 12 a 17 años ,71% Joven de 18 a 29 años ,56% Adultas de 30 a 59 años ,41% y 2% adulta mayor de 60 años a más. En cuanto a Estado civil se obtuvo un 90% de mujeres solteras que limitan el acceso, a comparación de un 74% no limita el acceso, mientras que un 10% conviviente limita el acceso, y el 15% no limita, referente a un 10% casada indica que no limita el acceso, se encontró el 1%de viudas respectivamente no limita el acceso. En cuanto a tipo de familia se obtuvo un 76% mono parenteral limitan el acceso, a comparación de un 62% no limita el acceso, mientras que un 19% nuclear limita el acceso, y el 34% no limita el acceso, referente a un 5% extendida indica que limita el acceso, se encontró el 4% respectivamente no limita el acceso no limita el acceso, En cuanto a tipo de vivienda actual un 5% de vivienda independiente limita el acceso, a comparación de un 30% no limita el acceso, mientras que un 95% de vivienda alquilada en edificio limita el acceso, y el 66% no limitan, un 2% referente vivienda en choza indica que no limita el acceso, se encontró el 1% vivienda improvisada no limita el acceso y el 1% local no destinado para habitación humana respectivamente no limita el acceso. en ello no difiere al

investigador Rodríguez B y Rojano A (8) (Ecuador,2022) En su tesis denominado “Factores socioeconómicos y sociodemográficos que han incidido en el estado de salud, 66,51% de los residentes en Ecuador considera que tiene un buen estado de salud, como también existe la mejora del nivel de estudios, así como de la situación económica del hogar indicando que no tiene limitaciones algunas.

2. Factores económicos con referente a: ingreso salarial un 67% de ingresos menor que 600 soles limita el acceso, a comparación de un 50% no limita el acceso, mientras que un 33% menor que 600 soles y menor que 1025 soles limita el acceso, y el 45% no limita el acceso, referente al 6% mayor que 1025 soles y menor que 2025 soles no limita el acceso, En cuanto a empleabilidad un 100% de condición laboral independiente limita el acceso, a comparación de un 77.6% no limita el acceso, mientras que un 24.4% con contrato laboral no limita el acceso. En cuanto a ocupación actual un 10% de amas de casa limita el acceso, a comparación de un 1% no limita, mientras que un 1% de actividad comercial no limita y el 4% que laboran en restaurantes no limitan, referente a un 38% laboran en Salón de belleza indican que limita el acceso, se encontró el 24% que no limita y el 52% en otros limita el acceso y el 71% respectivamente no limita el acceso, en ello no concuerda con la afirmación del autor pero en los indicadores de condición laboral y ocupación actual en ello difieren con el autor.

3. En el factor cultural con referente a grado de instrucción un 19% analfabetas limita el acceso, a comparación de un 7% no limita el acceso, mientras que un 3% secundaria no limita el acceso, y el 48% superior técnico limitan el acceso, referente a un 80% no limita el acceso, se encontró el 33% de superior universitario limitan el acceso y el 30% respectivamente no limita el acceso. en ello se corrobora que no tienen relación debido que se presentó un valor mayor al error estándar, esta afirmación con concuerda con la investigadora Victoria L, Huaroto M, Zuzett D, Aduino T, Bertha M y Pareja A (18) (Ica,2019), indica que Los factores culturales e institucionales en los jóvenes en los profesionales de la salud fueron (52,8%) los que estaban de acuerdo en el acceso y lo restante en desacuerdo al acceso, indicando que no limitan el acceso a los servicios.

La estadística hallada mediante la prueba chi cuadrado muestra los resultados de hipótesis general fueron los Factores sociodemográficos, factores económicos y factor cultural; observando que todos sus valores son mayores a 0.05 aceptando la hipótesis nula indicando que dichos factores no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022. A excepción del factor económico como empleabilidad actual que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas.

Se concluyo que no existe limitación; se recomendó realizar más investigaciones.

CONCLUSIONES

En lo referente la investigación se encuentra direccionada en la búsqueda de los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva enfocada a las mujeres venezolanas en el distrito de Ate en la zona 3 de Ate Vitarte, se observó muchas brechas que dificultan la atención en ello de acuerdo a los objetivos planteados en determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022, en la cual responde a la hipótesis general de que existen limitación entre los factores y el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022, llegamos a las siguientes conclusiones:

1. Se concluyo que en los factores socio demográfico de edad que limita el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas se observó que existe un 58% que son jóvenes de 18 a 29 años y en un porcentaje menor de 1% adolescentes de 12 a 17 años , se observó que el existe valores menores al 5% indicando que los factores socio demográficos: edad, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022. Como también se observa en el estado civil indica que son solteras en un 78% por cuanto existe en el chi cuadrado es mayor al 5% indicando que Los factores socio demográficos: Estado civil, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las

inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022. en el caso del factor socio demográfico de tipo de familia, se obtiene un 64% monoparental y el chi cuadrado es mayor al 5% indicando que los factores socio demográficos: Tipo de familia, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022. En el factor socio demográfico tipo de vivienda, se muestra un 69% que viven en lugares alquilados en edificio, y en el chi cuadrado se observa mayor al 5% concluyendo que los factores socio demográficos: Vivienda Actual, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

2. En lo concerniente a factores económicos en el ingreso salarial indica que su ingreso es menor de 600 soles con un 52%, aplicando el chi cuadrado es mayor al 5% concluyendo que Los factores socio demográficos: ingreso económico actual, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022. en la dimensión empleabilidad indica como un 80% son independientes y en el chi cuadrado es menor al 5% indicando que los factores socio demográficos: condición laboral actual, limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022. En el indicador ocupación se muestra un 69% se encuentra en otros, y en el chi cuadrado

indicando que es menor al 5% concluyendo que Los factores socio demográficos: Ocupación Actual, limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate-Vitarte, Lima-2022.

3. Al respecto de la dimensión de los factores culturales muestra el indicador del grado de instrucción en un 58% es superior técnico, y en el chi cuadrado siendo mayor al 5% concluyendo que el factor cultural: en el grado de instrucción, no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Finalmente se mencionó que en base a los resultados obtenidos de la hipótesis general concluimos que los Factores sociodemográficos, factores económicos y factor cultural; se observó que todos sus valores son mayores a 0.05 aceptando la hipótesis nula indicando que se puede afirmar que no existe factores que limitan en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022, pero si existe problemas en el acceso a los servicios de salud en ello se observa que todos los valores son menores al 0.05.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

En el caso de los resultados obtenidos en el presente estudio se indicó que no influyen los factores sociodemográficos, económicos y culturales en ello es necesario evidenciar los resultados a especialistas que puedan mejorar los servicios de la salud sexual preventiva, en ello es necesario establecer mejor medio de comunicación para las personas venezolanas en su atención médica.

Se recomienda a los profesionales de salud que actualicen los datos constantemente para poder observar la variabilidad de permanencia en la zona de Ceres de las mujeres venezolanas.

Se recomienda mejorar la accesibilidad a los puestos de salud con diversas políticas públicas de salud sexual y reproductiva toda vez que se observó alto tránsito de meretricio por la zona. tener cuidado porque es una zona hostil que no desean dar información precisa y datos personales acerca de las encuestas.

Se recomienda ir acompañados de un personal de salud como también si existe la posibilidad de acceder con la policía en el área.

Se recomienda a los futuros investigadores que sigan investigando sobre los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en otras zonas del distrito de Ate Vitarte.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mundo BN. Los venezolanos que prosperan en Perú (y qué le aportan al país que los acoge) America latina: BBC; 2022.
2. Tristan F. Aborto en el Perú. I ed. Perú: Flora; 2022. Disponible en : <https://www.flora.org.pe/el%20aborto.htm>
3. Infobae. Trabajadoras sexuales. Noticias del Perú - Infoabe. 2022 Julio.
4. Neira Contreras R,LPM,&MZC. Enfoque de derecho en Políticas de Salud Sexual y Reproductiva de países OCDE: Una revisión exploratoria. Revista Estudios De Políticas Públicas. 2022.
5. Núñez A. Migrante. [Online].; 2022 [cited 2022 julio 16. Available from: <https://venezuelamigrante.com/utiles/como-acceder-a-la-salud-gratuita-en-peru/>.
6. Esperanza M RJRITVAH. Accesibilidad de las personas LGTBI a la atención integral de salud. Tesis. Cuba:, Habana; 2022. Disponible en <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/search>
7. Mirwais A, Ieman M, Tala Ch, Hind Y y Loulou H, artículo denominado Estado de salud y prestación de servicios entre Refugiados sirios en Jordania, Siria, 2020.
8. Rodríguez B y Rojano A, Factores socioeconómicos y sociodemográficos que han incidido en el estado de salud auto percibido por la población ecuatoriana, 2022, Ecuador. Disponible en :

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26588/1/UCE-FCE-CEST-RODRIGUEZ%20JOSE-ROJANO%20CINTHIA.pdf>

9. Rudas J, Factores sociodemográficos y prenatales relacionados con el bajo peso al nacer de los recién nacidos de madres colombianas y migrantes venezolanas atendidas en la ESE Hospital Niño Jesús de Barranquilla de Enero, Colombia, 2022. Disponible en : <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/10245#page=1>

10. Barros Raza LJ VA.. Factores asociados a la falta de control prenatal en américa latina y su relación con las complicaciones obstétricas. Artículo. Ecuador;, Ecuador; 2022. Disponible en :

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480#:~:text=Conclusiones%3A%20Los%20factores%20asociados%20a,relacionan%20con%20complicaciones%20obst%C3%A9tricas%20como%3A>.

11. Castro V y Tuesca R, Conocimiento de cáncer de mama y factores sociodemográficos, acceso y atención en salud en mujeres consultantes en centros oncológicos, Cartagena – Colombia, 2021. Disponible en :

<https://www.reciis.icict.fiocruz.br/index.php/reciis/article/view/1957>

12. Rodríguez Vargas JM VVELJA. La afiliación al sistema de salud de personas migrantes venezolanas en Colombia. Población y Salud en Mesoamérica. Artículo. , Costa rica; 2020. Disponible :

<https://www.redalyc.org/journal/446/44668223007/html/>

13. Neuza M, Fátima P y Fátima S, artículo de revisión y aporte referido a Salud sexual y reproductiva de los portugueses adolescentes Realizaron un estudio con el objetivo de Investigar datos sobre conocimientos, actitudes y Estadísticas de Salud Sexual y Reproductiva, Portugal, 2020. Disponible en:
<https://www.paho.org/derechoalaSSR/wp-content/uploads/2014/12/Salud-sexual-y-reproductiva-al-alcance-de-adolescentes-pobres-y-en-situacion-de-vulnerabilidad.pdf>
14. Tharani L, Zhie X, Chan W. Nicola S, Acceso de las Mujeres Migrantes a Servicios Sexuales y Reproductivos Servicios de salud en Malasia, Malasia, 2020.
15. Kelvin B TS. Conocimiento sobre salud Sexual/reproductiva y comportamiento Sexual en adolescentes del distrito de Lircay -Huancavelica Línea de investigación: Gestión del cuidado. Tesis. Huancavelica:, Huancavelica; 2022.
Disponible en :
https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/41932/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rpp=60&etal=5&null=&starts_with=T
16. Lissete G NSDAMTRMJB. Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva según el perfil sociodemográfico en inmigrantes venezolanas. Tesis. Lima:, Lima; 2021. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16866>.
17. Ana. D. Factores socioeconómicos y elementos esenciales para el ejercicio efectivo del derecho de salud en niños y adolescentes inmigrantes. Tesis.

Tumbes:, Tumbes; 2020. Disponible en:

<http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2266>

18. Victoria L. Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la Institución educativa Santa Ana de Chíncha en el periodo de octubre -diciembre 2018. Tesis. Ica:, Ica; 2019.

19. Valencia Zuleydi. nivel de conocimiento y actitudes de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria I.E. Federico Villareal Piura, año 2019. Tesis. Piura:, Piura; 2019. Disponible en :

<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2243/OBS-VAL-ESP-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

20. Contreras S GE. Causas que restringen el acceso al consultorio diferenciado del adolescente en salud sexual reproductiva - Hospital San Francisco, 2018.

Tesis. Lima:, Ayacucho; 2018. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/26576>

21. Inmigración Rhd|pd. Migración. [Online].; 2020 [cited 2022 07 19. Available from: <https://1library.co/article/revisi%C3%B3n-hist%C3%B3rica-de-los-procesos-de-inmigraci%C3%B3n.q7wjnvoz>.

22. IDEHPUCP. Bicentenario y la migración: mirando el pasado para construir otro futuro. [Online].; 2020 [cited 2022 julio 20. Available from:

<https://idehpucp.pucp.edu.pe/notas-informativas/el-bicentenario-y-la-migracion-mirando-el-pasado-para-construir-otro->

28. Americas Sel. Paho.org. [Online].; 2018 [cited 2022 julio 8. Available from: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/uh-access-es.html>].
29. Salud reproductiva Ssy. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Online].; 2022 [cited 2022 julio 15. Available from: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>].
30. Organización Mundial de la Salud & UNDP/UNFPA/UNICEF/WHO/World Bank Special Programme of Research. Development and Research Training in Human Reproduction. 2018. La salud sexual y su relación con la salud.
31. Guevara Enrique. Derechos sexuales y derechos reproductivos Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. [Online].; 2020 [cited 2022 agosto 5. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/183>].
32. Associates UaRS. Improving Family Planning Services for Teenagers. Report submitted to the office of the Assistant Secretary for Planning and Evaluation/Health, Education and Welfare (informe presentado al despacho del Subsecretario de Planeamiento y Evaluación/Salud,. 1st ed. Usa , editor. Usa: Usa; 2020.
33. Europea u. guía para profesionales secretaría general de inmigración y emigración dirección general de migraciones ministerio de empleo y seguridad social unión europea fondo de asilo, migración e integración. [Online].; 2022 [cited

2022 Julio 22. Available from: <https://unaf.org/wp-content/uploads/2017/04/17-04-10-AF-Guia-Salud-Sexual-Unaf-para-PROFESIONALES-DIGITAL.pdf>.

34. Núñez A. Mhgrante. [Online].; 2022 [cited 2022 julio 16. Available from: <https://venezuelamigrante.com/utiles/como-acceder-a-la-salud-gratuita-en-peru/>.

35. José Supo, METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales, Siense, 2020. II edition.

36. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, México, 2018.

37. Asociación Médica Mundial - Hensiski, Declaración de Helsinki de la amm – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, 2017, disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

ANEXO N°01:

**Tabla
Matriz de consistencia**

TITULO: FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE LIMA,2022”

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate -vitarte lima,2022?	Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.	<p>H1: Existe diversos factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022.</p> <p>H0: No Existe factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022</p>	<p>Variable 1: Acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva</p> <p>Variable 2: Factores limitantes al acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva</p>	<p>Nivel de la Investigación: Descriptivo</p> <p>Tipo de la investigación: Descriptivo Transversal, Prospectivo.</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Donde:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR M --- r r --- O1 r --- O2 </pre> </div> <p>M → Muestra de las mujeres que se realizó el estudio</p> <p>O→ Observaciones que se recogió de la muestra.</p> <p>Poblacion:345mujeres venezolanas</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS		
<p>¿Cuáles son los factores socio demográficos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores económicos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva</p>	<p>Identificar los factores socio demográficos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022.</p> <p>Establecer los factores económicos que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva</p>	<p>H11: los factores sociodemográficos como las edades, estado civil, tipo de familia y tipo de vivienda que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022.</p> <p>H10: los factores socio demográficos como las edades, estado civil, tipo de familia y tipo de vivienda no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y</p>		

<p>en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022?</p>	<p>en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022.</p> <p>Reconocer los factores culturales que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022.</p>	<p>reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.</p> <p>H12: Los factores económicos como el ingreso salarial, condición laboral y ocupación limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.</p> <p>HO2: Los factores económicos como el ingreso salarial, condición laboral y ocupación no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022.</p> <p>H13: los factores culturales como el grado de instrucción limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022.</p> <p>HO3: los factores culturales como grado de instrucción no limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del distrito de Ate- Vitarte Lima,2022.</p>		<p>Muestra: Se trabajo con población finita utilizando un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple constituida por las 182 mujeres venezolanas.</p> <p>Métodos: El método que se utilizo fue de enfoque cuantitativo.</p> <p>Técnicas Se realizo la técnica de la encuesta.</p> <p>Instrumento: Se elaboro un cuestionario para la recolección de datos</p> <p>Prueba Estadística: Se utilizo el chi cuadrado para prueba de hipótesis</p>
---	--	---	--	---

ANEXO 2

Instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS EN LA ZONA 3-CERES DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE, LIMA-2022”

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

Responsable: Sadith Analy Valdiviezo Shahuano

Instrucciones: A continuación, te presento el siguiente cuestionario con la finalidad de recopilar información sobre los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductivos

Marque con un aspa (x) la respuesta que consideres correcta. Sugerimos que respondas con sinceridad el cuestionario es confidencial y anónimo.

VARIABLE 1: FACTORES LIMITANTES DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

I. Factor Demográfico:

1.1. Edad: Pregunta: ¿Cuál es tu Edad? Según Minsa

1. Niño o Niña (hasta 11 años) ()
2. Adolescente (12 años hasta 17 años) ()
3. Joven (18 años hasta 29 años) ()
4. Adulta o adulto (30 años hasta los 59 años) ()
5. Adulto mayor (60 años a más) ()

1.2. Estado civil: Pregunta: ¿Cuál es su estado civil?

1. Soltera ()
2. Conviviente ()
3. Casada ()
4. Viuda ()
5. Otros ()

1.3. Tipo de familia: Pregunta: ¿Cuál es su tipo de familia?

1. Mono parental (Formada por el padre o la madre y los hijos) ()
2. Nuclear (Constituida por ambos padres y los hijos) ()
3. Extendida (Constituida por ambos padres hijos y parientes de tercera generación) ()
4. Ampliada (Ambos padres y los hijos, parientes como cuñados, primos, etc.) ()
5. Reconstituida (Uno de los padres, su nueva pareja y los hijos) ()

1.4. Tipo de vivienda: Pregunta: Según INEI ¿Cuál es tu vivienda actual?

1. Vivienda independiente ()
2. Vivienda alquilada en edificio ()
3. Vivienda en choza o cabaña ()
4. Vivienda improvisada ()
5. Local no destinado para habitación humana ()

II. Factor Económico

2.1. Ingreso salarial: Pregunta: ¿Cuál es su ingreso económico actual?

1. Menor que 600 soles ()
2. Mayor que 600 soles y menor que 1025 soles ()

- 3. Mayor que 1025 soles y menor que 2025 soles ()
- 4. Mayor que 2025 soles y menor que 4600 soles ()
- 5. Mayor que 4600 soles ()
- 2.2. Empleabilidad: Pregunta: ¿Cuál es su condición laboral actual?**
 - 1. Independiente ()
 - 2. Con contrato laboral ()
 - 3. Contrato laboral de tiempo completo ()
 - 4. Contrato laboral de tiempo parcial ()
 - 5. Empresaria con sueldo ()
- 2.3. Ocupación: Pregunta: ¿Cuál es tu ocupación actual?**
 - 1. Ama de casa ()
 - 2. Actividad comercial ()
 - 3. Labora en Restaurantes ()
 - 4. Salón de belleza ()
 - 5. Otros ()

III. Factor Cultural

- 3.1. Grado de instrucción: Pregunta: ¿Cuál es su grado de instrucción?**
 - 1. Analfabeto ()
 - 2. Primaria ()
 - 3. Secundaria ()
 - 4. Superior técnico ()
 - 5. Superior Univ. ()

Gracias por tu Colaboración

Anexo 03: Validación de instrumentos por jueces



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

VALDIVIEZO SHAHUANO, Sadith Analy, estudiante del Programa de Fortalecimiento de Investigación para la obtención del título de Obstetra de la UNHEVAL de Huánuco, quien está desarrollando la investigación titulada "FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE, LIMA-2022", y conocedoras de su vasta experiencia y profesionalización en el tema de estudio, solicitamos su apoyo en la validación del instrumento de investigación, que consiste en : encuesta para la recolección de datos.

Adjuntamos:

- Matriz de consistencia,
- Matriz de operacionalización de variables,
- instrumento de investigación y el
- formato de juicio de expertos.

Huánuco, 25 de agosto del 2022

Sadith Analy Valdiviezo Shahuano
DNI 46132645



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN HUANUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESPECIALISTA: Walter Linán Carrizales

CARGO QUE OCUPA: Gineco - Obstetra

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE, LIMA-2022"

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	✓				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.	✓				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	✓				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	✓				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test-pretest.	✓				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	✓				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	✓				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	✓				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.	✓				
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	✓				

Sugerencia: Ninguna

Huánuco, 29 de Agosto del 2022

Nombres y Apellidos : Walter Linán Carrizales

DNI : 32295172

FIRMA Y SELLO :


WALTER LINÁN CARRIZALES
 GINECO - OBSTETRA
 CMP. 37611 RNE: 24933



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO

FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESPECIALISTA: Lima Lourdes Niño Soto

CARGO QUE OCUPA: OBSTETRA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE, LIMA-2022"

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate- Vitarte, Lima-2022.

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Ciudadad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	✓				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.	✓				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	✓				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	✓				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test- pretest.	✓				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	✓				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	✓				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	✓				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.	✓				
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	✓				

Sugerencia: Ninguno

Huánuco, 29 de 08 del 2022

Nombres y Apellidos : Lima Lourdes Niño Soto

DNI : 40715437

FIRMA Y SELLO : [Firma] 40715437
Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESPECIALISTA:

Judith Milagros Mayma Alvarado

CARGO QUE OCUPA:

Docente en la Universidad Nacional de Ucayali

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE-VITARTE, LIMA-2022"

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar los factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en las inmigrantes venezolanas del Distrito de Ate-Vitarte, Lima-2022.

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	✓				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.	✓				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	✓				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	✓				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test-pretest.	✓				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	✓				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	✓				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	✓				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.	✓				
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	✓				

Sugerencia: _____

Huánuco, 26 de Agosto del 2022

Nombres y Apellidos

Judith Milagros Mayma Alvarado

DNI

00115306

FIRMA Y SELLO

Anexo 4

Consentimientos informados



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO N° 01

TITULO DEL ESTUDIO: “FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE, LIMA-2022”

Propósito

La presente investigación es de utilidad, porque mostrará los motivos que limitan al acceso a los servicios de salud a la población extranjera que viven en pobreza y pobreza extrema. Esto permitirá plantear estrategias a través de los establecimientos de salud para que puedan incluir dentro de su público objetivo a estas poblaciones vulnerables, limitando los riesgos en su salud y de por ende de la salud de la población en general. Así mismo, esta investigación puede tomarse como una guía respecto a las variables a considerar en futuros estudios y estrategias de salud.

Participación

Se le invita a participar en el presente estudio, y se garantiza el anonimato de la información brindada por el profesional de obstetricia que desarrolla el presente estudio. Así mismo, se indica que su participación es estrictamente voluntaria, y no representara riesgo ni efecto perjudicial sobre su persona; por el contrario, con la información brindada se pretende incentivar la calidad de atención en salud hacia la población inmigrante, para un tratamiento oportuno y eficaz, logrando cubrir múltiples necesidades de salud.

Costo de la participación

La presente investigación solo ocasionará un costo de material logístico que será subvencionado por el investigador.

Confidencialidad

Toda la información obtenida en el estudio es completamente confidencial, solamente los miembros del equipo de Investigación conocerán los resultados y la información, el cual permanecer en la base de datos del investigador por un periodo de dos años para luego ser eliminado totalmente.

Requisitos de Participación

Todas las mujeres venezolanas que viven en la Zona 3 de CERES, del distrito de Ate-Vitarte, y durante el periodo 2022. Al aceptar la participación deberá firmar este documento llamado consentimiento informado, con lo cual autoriza y acepta la participación en el estudio voluntariamente.

Dónde conseguir información

Para cualquier consulta, sugerencia o comentario por favor comunicarse con Sadih Anay Valdiviezo Shahuano al teléfono celular 998683430, donde con mucho gusto serán atendidos.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO N°02

Declaración Voluntaria

Yo,, Identificada con Documento de identidad – pasaporte N°; he sido informado del propósito y de los objetivos del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación en el estudio implica un gasto que será cubierto por el investigador.

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento que considere conveniente, sin que ello afecte mi integridad.

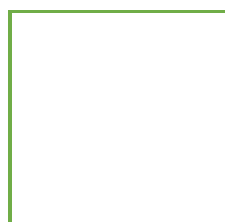
Por lo expuesto, acepto voluntariamente a participar en el proyecto de investigación "FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE, LIMA-2022

Firma _____

DNI _____

Dirección _____

Fecha ____/____/____



ANEXO 5

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TITULO: FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE LIMA,2022”

NOMBRE DE LA VARIABLE		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	CATEGORÍA O VALOR FINAL	TIPO	ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE	FACTORES LIMITANTES	Desde la perspectiva de la salud, los factores se conocen como determinantes sociales se refieren a las condiciones de vida que afectan la salud de las personas.	FACTOR SOCIO DEMOGRÁFICO	Edad	Niña(o)	Hasta 11 años	Cuantitativo	Nominal
					Adolescente	12 años a 17 años		
					Joven	18 años a 29 años		
					Adulto	30 años a 59 años		
					Adulto mayor	60 años a mas		
				Estado civil	Soltera	Respuesta según indicador		
					Conviviente			
					Casada			
					Viuda			
					Otros			
			Tipo de familia	Monoparental				
				Nuclear				
				Extendida				
				Ampliada				
				reconstituida				
			Vivienda actual	Vivienda independiente				
				vivienda alquilada en edificio				
vivienda en choza o cabaña								
vivienda improvisada								
Local no destinado para habitación humana								
Menor que el sueldo mínimo	Respuesta según indicador							
Mayor que el sueldo mínimo		Ordinal						
		FACTOR ECONÓMICO	Ingreso salarial					

			Independiente	Respuesta según indicador	Nominal
			Con contrato laboral		
		Condición laboral	Contrato laboral de tiempo completo		
			Contrato laboral de tiempo parcial		
			Empresaria con sueldo	Respuesta según indicador	Nominal
			Ama de casa		
		Ocupación	Actividad comercial		
			Labora en Restaurantes		
			Salón de belleza		
			Otros	Respuesta según indicador	Nominal
		FACTOR CULTURAL	Analfabeto		
			Primaria		
			Secundaria		
			Superior técnico.		
			Superior universitario		

NOTA BIOGRÁFICA



DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres: Valdiviezo Shahuano, Sadith Analy DNI: 46132645

Fecha de nacimiento: 02/01/1988 -Lugar de nacimiento: coronel portillo -Ucayali

Teléfono/celular: 998603430 Correo electrónico: saditamor@gmail.com

ESTUDIOS:

Primaria: I.E 64980- 10 de julio/campo verde (Ucayali)

Año de ingreso: 1994

Año de egreso: 1999

Secundaria: I.E Juan Lizardo del Aguila/calleria/coronel Portillo (Ucayali)

Año de ingreso: 2000

Año de egreso: 2004

Superior técnico: I.S.T “ciencias de la salud”

Año de ingreso; 2008

Año de egreso: 2010

Superior: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

Año de ingreso: 2014

Año de egreso: 2022

GRADOS Y TÍTULOS: Grado de Bachiller en Obstetricia: Pucallpa/2022

Lima, 18 de enero del 2023.

Firma



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N°346-2022-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 22 de agosto de 2022

VISTO:

El OFICIO N°434-2022-UNHEVAL/PROFI-C, en seis (06) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante OFICIO N°434-2022-UNHEVAL/PROFI-C, de fecha de recepción 10.AGOS.2022, la Coordinadora General del Programa de Fortalecimiento en Investigación-PROFI; remite proyecto de tesis solicitando exclusividad de tema y designación de asesor (a) de tesis.

Que, el Reglamento del Programa de Fortalecimiento de investigación "PROFI", en el Capítulo IX: Del proyecto de tesis, Art. 41° indica: "El docente del curso Tesis I presentará a la Coordinación General del PROFI el informe de conformidad del proyecto de tesis de los estudiantes, acompañado de un ejemplar. El (la) Coordinador(a) General elevará los proyectos de tesis para su aprobación con resolución; ... Art. 42° La inscripción del título del proyecto de tesis en el libro respectivo se reserva por un periodo de un (01) año, que debe ser debidamente sustentada en el PROFI. Asimismo, en lo referente a la designación de asesor, en el Art. 43° indica que: "Los docentes responsables de las asignaturas de tesis I y II, además cumplen funciones de asesor del desarrollo del proyecto e informe final de tesis de los estudiantes del PROFI, quienes tendrán una ficha de evaluación progresiva durante la elaboración del informe final de la tesis...";

Que, mediante Proveído digital N°602-2022-UNHEVAL/Fobst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de la estudiante;

Que, mediante Constancia N°001-2022-MMF-DuI- PROFI-Fobst-UNHEVAL, de fecha de recepción 17.AGOS.2022, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Sadith Analy VALDIVIEZO SHAHUANO;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 36° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad".

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: **"FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE VITARTE, LIMA-2022"**, de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Sadith Analy VALDIVIEZO SHAHUANO y queda registrado en la base de datos de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.

...///



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

///...RESOLUCIÓN N°346-2021-UNHEVAL/Fobst-D

-2-

- 2° **NOMBRAR** al **Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO**, como Asesor de Tesis de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Sadith Analy VALDIVIEZO SHAHUANO, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo y sustentación del Trabajo de investigación.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

Distribución:
PROPEI, DUI, Asesora, Interesadas, Archivo



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDUC/D



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

Constancia N° 008 -2022-MMF-DuI-PROFI-FObst-UNHEVAL

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez
Decana de la Facultad de obstetricia
Ref. OFICIO N° 1012-2022-UNHEVAL/PROFI-C
Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia
Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

CONSTANCIA

La unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia -PROFI, emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando el programa TURNITIN, la cual reporta 13%.

Alumna: VALDIVIEZO SHAHUANO, SADITH ANALY

Tema: "FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE- VITARTE, LIMA-2022"

Asesor: Mg. CHAVEZ LEANDRO, Miguel Nino

Fecha: 13.DIC.2022.

Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Obstetricia



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN



Huánuco - Perú
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL PARA OBTENER EL TÍTULO
 PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 am, el jueves 05 de enero del 2023, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos, Reglamento del PROFI y RESOLUCIÓN RECTORAL N° 0995-2022-UNHEVAL de fecha 27. SET.2022, la bachiller **Sadith Analy VALDIVIEZO SHAHUANO**, en la plataforma Cisco Webex, en el link: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m9a908efe66efb5bff0d99b4977080faf>, se procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado "**FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE VITARTE, LIMA-2022**"; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

- Presidente : Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA
- Secretaria : Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
- Vocal : Mg. Ana María SOTO RUEDA
- Accesitaria : Mg. Yola ESPINOZA TARAZONA

Asesor de Tesis: Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Diecisiete (17) y cualitativa de Muy Bueno, por lo que se declara ... Aprobada

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 11:43' horas del día 05 de enero del 2023.

Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA
 PRESIDENTE

Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
 SECRETARIA

Mg. Ana María SOTO RUEDA
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
----------	---	----------------------	--	-----------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	OBSTETRICIA
Escuela Profesional	OBSTETRICIA
Carrera Profesional	OBSTETRICIA
Grado que otorga	-----
Título que otorga	OBSTETRA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	-----
Nombre del programa	-----
Título que Otorga	-----

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	VALDIVIEZO SHAHUANO, Sadith Analy							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	998683430
Nro. de Documento:	46132645				Correo Electrónico:	saditamor@gmail.com		

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>				
Apellidos y Nombres:	Chavez Leandro, Miguel Nino			ORCID ID:	0000 - 0002-5741-6942			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	20906063

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	MIRAVAL TARAZONA ZOILA ELVIRA
Secretario:	MELGAREJO FIGUEROA MARIA DEL PILAR
Vocal:	SOTO RUEDA ANA MARIA
Vocal:	-----
Vocal:	-----
Accesitario	ESPINOZA TARAZONA YOLA

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)	
"FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS INMIGRANTES VENEZOLANAS DEL DISTRITO DE ATE VITARTE, LIMA-2022"	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el grado académico o Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)	
TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA	
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.	



6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023					
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Patente de Invención	<input type="checkbox"/>		
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	<input type="checkbox"/>		
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)	<input type="checkbox"/>				
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	FACTORES	ACCESIBILIDAD	INMIGRACIÓN					
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)	<input type="checkbox"/>				
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:					
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):					SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:	AUTOFINANCIADO							

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

		
Firma:		
Apellidos y Nombres:	VALDIVIEZO SHAHUANO, Sadith Analy	
DNI:	46132645	
Firma:		Huella Digital
Apellidos y Nombres:		
DNI:		
Firma:		Huella Digital
Apellidos y Nombres:		
DNI:		
Fecha: 06/01/2023		Huella Digital

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.