



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Obstetricia

“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS-LIMA
2022”

Tesis para optar el título profesional de:

OBSTETRA

Autoras:

Elizabeth Raquel Gutierrez Parisuaña

Fiorela Yesenia Nolasco Roldan

Asesor:

Mg. Juárez Coello Patricia Marianella

Lima - Perú

2022

DEDICATORIA

Dedico a mi padre Dios, a mis padres y hermanos quienes a pesar de tener caídas están conmigo, son mi apoyo y ayuda para lograr esta meta. Mi pareja y mis hijos que me dan el amor y la comprensión para seguir adelante.

Nolasco F.

Dedico primeramente a Dios quien ha sido mi ayuda y sostén en todo este proceso académico, a mis padres Ricardo y Juana por todas las enseñanzas y consejos brindadas durante todo este tiempo. A mis hermanos, pareja e hijos por su fuerza y comprensión.

Gutierrez E.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Universidad Privada del Norte, a nuestros docentes por los conocimientos impartidos durante toda la etapa universitaria.

De manera especial a nuestra asesora Obst. Mg. Patricia Juárez Coello por su dedicación, orientación y contribución en la realización de la presente tesis.

TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
RESUMEN	6
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO II. MÉTODO.....	27
CAPÍTULO III. RESULTADOS	30
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	42
REFERENCIAS	49
ANEXOS	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas – Lima 2022. _____	30
Tabla 2. Factores reproductivos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas – Lima 2022. _____	33
Tabla 3. Factores institucionales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas – Lima 2022. _____	35
Tabla 4. Factores culturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas-Lima 2022. _____	38
Tabla 5. Características de uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas –Lima 2022. _____	40

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.

Material y Métodos: El enfoque de la investigación fue cuantitativo, de diseño no experimental, analítica, prospectivo, de corte transversal. La población estuvo constituida por 52 adolescentes cuyas edades están comprendidas entre 11 a 19 años, que iniciaron su vida sexual. Se formaron 2 grupos de adolescentes que usan y no, métodos anticonceptivos. El instrumento correspondió a un cuestionario y en el análisis estadístico se empleó la prueba exacta de Fisher.

Resultados: Los factores sociodemográficos, reproductivos e institucional no presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos. El factor cultural: religión ($p=0,03$) presentó asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos. En las características de uso, el condón masculino es el método anticonceptivo más usado (37,8%), la decisión de usar MAC es propia (57,8%) y que un profesional diferente al médico, obstetra y enfermera, son los que los indican y/o aplican los métodos anticonceptivos (60%).

Conclusión: El factor cultural: religión presentó asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes.

Palabras claves: uso, métodos anticonceptivos, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents of the Santa Luzmila II Maternal and Child Center, Comas-Lima 2022.

Material and methods: The research approach was quantitative, non-experimental, analytical, prospective, cross-sectional design. The population consisted of 52 adolescents whose ages are between 11 and 19 years old, who began their sexual life. Two groups of adolescents who use and do not use contraceptive methods were formed. The instrument was a questionnaire validated by expert judgment.

Results: Sociodemographic, reproductive and institutional factors did not present a statistically significant association with the use of contraceptive methods. The cultural factor: religion ($p=0.03$) presented a statistically significant association with the use of contraceptive methods. In the characteristics of use, the male condom is the most used contraceptive method (37.8%), the decision to use MAC is their own (57.8%) and that a professional other than the doctor, obstetrician and nurse, are the ones who they indicate and/or apply contraceptive methods (60%).

Conclusion: The cultural factor: religion presented a statistically significant association with the use of contraceptive methods.

Keywords: use, contraceptive methods, teenagers.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática:

Los métodos anticonceptivos (MAC) son métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, sean sus parejas o ellas quienes lo utilicen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas (1).

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener la información adecuada sobre MAC y pueden actuar basados en los mitos, y lo que suelen ver y leer en las redes sociales, que en algunos casos encuentran información errónea (2). La promoción y protección de la salud sexual y reproductiva del adolescente implica garantizar un acceso óptimo a la información y educación y a los servicios de salud adecuados (que incluyan una anticoncepción segura, eficaz, asequible y aceptable), así como la protección frente a relaciones sexuales coercitivas o forzadas. (3)

Promover el uso de métodos anticonceptivos a los adolescentes es algo controversial, pero es realmente necesaria la divulgación y promoción de la información a esta población. No existe un MAC ideal para el adolescente, pero tampoco existe una restricción de uso tomando en cuenta solo la edad. La decisión de usar un MAC es una decisión personal, pero es conveniente tomarlo en pareja ya que no solo podrían prevenir una infección de transmisión sexual (ITS), sino también, un embarazo no deseado o no planificado (2).

La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años. Aunque en los últimos 30 años en América Latina y el Caribe

la fecundidad total -es decir, el número de hijos por mujer- ha disminuido, las tasas de fecundidad en las adolescentes se han reducido ligeramente. Además, es la única región del mundo con una tendencia ascendente de embarazos en adolescentes menores de 15 años, según reporta UNFPA. (4).

Según la ENDES en el año 2020, 8,2% de adolescentes entre 15 y 19 años, estuvieron alguna vez embarazadas, 6,5% ya eran madres y 1,7 estando gestando por primera vez, esta conducta reproductiva indica que es de suma importancia porque son patrones culturales de algunas regiones y grupos culturales. (5) Además, la Defensoría del Pueblo solicitó en el año 2018, revisar y modificar la normativa sobre servicios de salud diferenciados para la atención integral al adolescente, con el fin de garantizar que las y los adolescentes accedan a los servicios de salud en el momento que los necesitan. (6)

La mortalidad materna es una de las principales causas de muerte en las adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años en la región de las Américas. A nivel global, el riesgo de muerte materna se duplica en madres más jóvenes de 15 años en países de ingreso bajo y mediano. Las muertes perinatales son un 50% más alta entre recién nacidos de madres menores de 20 años comparado con los recién nacidos de madres de 20 a 29 años. (4)

El Plan Multisectorial de prevención de embarazo en adolescente en el Perú considera en su cuarto objetivo incrementar el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes; en ese sentido se ha difundido y, de acuerdo a las normas, se ha ido implementando el acceso de métodos modernos en los servicios diferenciados para adolescentes. (7)

La implementación de la nueva Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar ha permitido el incremento del acceso a los métodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes en los establecimientos de salud del país. Según la ENDES 2020, más de tres cuartos de

mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes de 15 a 49 años de edad) estaban usando algún método anticonceptivo (77,4%), de ellas, el 55,0% algún método moderno y el 22,3% alguno tradicional. Según el área de residencia de las mujeres, no hay una diferencia importante sobre el uso de algún método. En el área urbana predomina el uso de los métodos modernos (57,1%) frente a 48,7% en el área rural. En cambio, el uso de métodos tradicionales es mayor en el área rural que en la urbana (29,3% y 20,1%, respectivamente). El uso de métodos modernos es mayor entre las mujeres que residen en la Costa (59,2%) o en la Selva (53,4%), en comparación a la Sierra (46,9%). En tanto que el uso métodos tradicionales es mayor en aquellas mujeres que residen en la Sierra (31,0%). El uso de métodos modernos específicos da cuenta que la inyección continúa siendo el método con mayor porcentaje de uso (17,1 %) seguido por el condón masculino (13,2%); en el primer caso, alcanza a casi un cuarto de mujeres usuarias entre las residentes en el área rural (23,0%), en cambio el condón masculino es usado en mayor porcentaje en el área urbana (15,2%) que en el área rural (7,2%). Entre los métodos tradicionales, la abstinencia periódica está en el primer lugar (14,0%). Del total de usuarias de este método, el 50,2% conoce la forma correcta de usarlo. (8)

La conducta reproductiva de las adolescentes es un tema de relevante que incluye embarazos no deseados, abortos e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), además de las consecuencias sociales, económicas y de salud. Los métodos anticonceptivos en la actualidad cobran un papel muy importante en la salud pública de una población, ya que tiene una alta importancia en la salud reproductiva de hombres y mujeres durante la primera experiencia sexual. En adolescentes, disminuir la tasa de embarazos en las poblaciones vulnerables es primordial puesto que, la maternidad precoz pone en riesgo la salud del adolescente y sus hijos/as, debido a la inmadurez biológica. Asimismo, enfocarse en las

percepciones y creencias que tiene cada adolescente sobre la elección de algún método anticonceptivo, respetando su ideología y poder brindar otras opciones. Identificar estos factores es de importancia vital para poder ofrecer una mejor atención y oferta de métodos anticonceptivos de acuerdo a las necesidades de cada adolescente que consulte en los servicios y consultorios del centro de salud. Fortaleciendo así las competencias del personal de salud de planificación familiar para que pueda despejar toda duda y orientar a los adolescentes, involucrando trabajos de educación a nivel individual, familiar y comunitario.

1.2. Formulación del problema:

¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022?

1.3. Marco Teórico:

1.3.1. Antecedentes internacionales:

- Morales A, Aguilar A., "Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio "Veintiocho de Mayo" en Ecuador del 2019. El objetivo de la investigación fue determinar los factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio "Veintiocho de Mayo" en el período de agosto 2018 a enero 2019, comprendió un estudio no experimental, corte transversal, prospectivo. Se aplicó un cuestionario y entrevista a 256 estudiantes. Se observa como resultados que 79% de los estudiantes no tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos; se demostró que el 64% no ha recibido ninguna capacitación sobre los mismos; además se evidenció que el 87% de los estudiantes creen que el no uso de métodos anticonceptivos aumenta la tasa de embarazos en adolescentes y se acepta la premisa, el incorrecto uso de métodos anticonceptivos influye en el aumento de embarazos adolescentes. (9)

- Villalobos A, Ávila-Burgos L, Hubert C, Suárez-López L, De la Vara-Salazar E, Hernández-Serrato M, at. "Prevalencia y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes ,2012 y 2018" en México. Su objetivo fue de analizar la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos (MAC) modernos en adolescentes de 12 a 19 años en 2012 y 2018-19, y factores asociados con su uso consistente. Se emplearon los datos de las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición 2012 y 2018-19, se construyeron variables de interés: uso de anticonceptivos reversibles de acción prolongada (ARAP), protección dual y uso consistente de MAC. Los resultados evidencian que el uso de ARAP en la última relación se incrementó entre encuestas (4.1 a 6.3%), se demostró que 97% tenía entre 15-19 años, 58% no asistía a la escuela y más de 77% vivía en áreas urbanas. Tener mayoría de edad, no estar embarazada y asistencia escolar incrementaron la posibilidad de uso consistente en mujeres; en hombres, la asistencia escolar la incrementó, y vivir en unión, inicio temprano de vida sexual y consumir >100 cigarrillos la disminuyeron. (10).
- González E, Bremen P, González D, Molina T y Leal I. en la investigación "Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva" en Chile del 2017". El objetivo fue identificar los factores más relevantes a la hora de seleccionar un método anticonceptivo y sus motivos para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles en adolescentes. Se administró un cuestionario anónimo y auto-administrado a 116 adolescentes que consultaron durante un año en un centro de salud sexual y reproductiva. Se obtuvo como resultado que el inyectable mensual y la píldora anticonceptiva fueron los métodos más usados (68% y 37%), mientras que el uso del condón alcanzó un 18%. El uso de parche y anillo vaginal alcanzó un

0,89%. Alrededor de un 9% eran usuarias de un LARC, (7,1% implante y 1,82%

DIU). La eficacia, la protección contra las ITS y la regulación del sangrado menstrual son las tres razones más importantes para elegir un MAC. Si bien el motivo más importante para no elegir la píldora fue tener que recordar su uso todos los días, en el caso del implante, fue el miedo y el dolor al colocarlo y retirarlo. (11)

- Sánchez C, Leiva R. "Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescentes y adulto joven en Costa Rica". La investigación realizada en el año 2016, en la cual tuvo como objetivo analizar los factores que inciden en el uso de métodos anticonceptivos de la población adolescente y adulta joven de Costa Rica (entre 15 y 35 años de edad). Se utilizaron datos de la Encuesta Nacional de Juventud 2007. Los resultados muestran que la edad de la persona y la de la pareja, la estabilidad de la relación y pertenecer a la zona urbana son factores que disminuyen la probabilidad de uso de anticonceptivos. Por otro lado, ser mujer, tener educación universitaria, haber recibido información sobre anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual (ITS), la frecuencia de las relaciones y contar con una relación familiar de apoyo son factores que incrementan la posibilidad de protección mediante el uso de métodos anticonceptivos. (12).

- Tapia J, Villarruel Y. "Factores Que Influyen En El Acceso A Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De 2do. De Bachillerato General Del Colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2015". Su objetivo fue identificar cuáles son los factores que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, cuali-cuantitativo, de carácter prospectivo transversal. Se aplicó una encuesta a 133 adolescentes. Los resultados fueron que un 60% de los adolescentes dice tener buenos conocimientos, un 27% estiman tener muy buenos conocimientos, y en un menor porcentaje con el 11% refieren tener conocimientos

regulares e insuficientes. La fuente de información de la mayoría es de profesionales de la salud en un 36%, con una diferencia mínima de padres, hermanos, tíos, etc., con un 34%. Los medios de comunicación ocupan un 17% como fuente de información seguido del 14% de amigos y enamorado/a. Asimismo, mencionan que acudiría adquirir un método anticonceptivo al hospital, centro de salud, etc., en un 50%, a una farmacia en 32%, a una clínica, consultorio el 15%, y tan sólo el 3% donde un amigo. La población de estudio con una frecuencia de 71 opinó que su principal motivo por qué no acuden a solicitar un método anticonceptivo es debido a que tienen vergüenza a solicitar, 42 exteriorizaron que es por temor a que sepa la familia, 11 por desconocimiento del uso correcto de los métodos anticonceptivos, 8 por desconocimiento de los métodos anticonceptivos que existen, 1 por dificultad económica. (13)

1.3.2. Antecedentes nacionales:

- Jaramillo G. "Factores Asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes del distrito de Pomabamba- Ancash, 2021". El objetivo fue determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Pomabamba- Ancash en el año 2021. Se aplicó un cuestionario a 160 adolescentes. Los resultados fueron que el 48,1% de los decidieron usar el preservativo, seguido de los anticonceptivos orales (10%), no muy debajo de ella los inyectables mensuales o trimestrales (9,4%), seguido de los anticonceptivos orales de emergencia (5,6%). La edad, el grado de instrucción, recepción de información, influencia del enamorado, aceptación de anticonceptivos por parte de la religión, la economía, el horario y un ambiente exclusivo para los adolescentes influyen significativamente en el uso de los métodos anticonceptivos. (14).

- Huertas M. "Factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización popular nueva Sullana-Piura 2020". Su objetivo fue determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular Nueva Sullana – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo constituida por 200 adolescentes, la muestra estuvo conformada por 132 adolescentes del ámbito de estudio. Como instrumento de recolección de datos se aplicó una encuesta debidamente validada. Se ha logrado determinar que el factor personal se asocia con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información proporcionada, fuentes de información, vergüenza e incomodidad, como motivo para el uso de métodos anticonceptivos, respecto a la variable dependiente. En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose que existe evidencia altamente significativa en las variables: Experiencia de los amigos, la negativa de la pareja, temor a la reacción de los padres y la religión, respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que existe asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos. Mostrándose evidencias estadísticamente significativas en la variable: Horarios adecuados para brindar atención en planificación familiar. (15)
- Diaz E. "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre,2014". Su objetivo fue determinar el grado de asociación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con los factores sociodemográficos en estudiantes

adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Nicolás

La Torre. El tipo de investigación corresponde al descriptivo, de corte transversal. La población estuvo representada por 181 adolescentes de 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa "Nicolás La Torre", y la muestra de la investigación con la que se trabajó fue de 125 adolescentes. Los resultados fueron que el 48% de los adolescentes mencionaron que el método 100% eficaz para prevenir el embarazo es el preservativo; el 92%, el preservativo en la relación sexual previene el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el Sida; el 96% está de acuerdo en el uso de los métodos anticonceptivos. Los factores sociodemográficos en estudiantes adolescentes del 5to año que se relacionan con el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, son: la edad, la religión y el tipo de familia. (16)

- Cavero de la Cruz K. "Características sociodemográficos y obstétricos asociados en el acceso de métodos anticonceptivos de adolescentes del hospital de Santa Rosa II-2, año 2019". El objetivo del estudio fue identificar la relación de las características sociodemográficos y obstétricas y el acceso a los métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales de los adolescentes del que acuden al Hospital de Santa Rosa II-2, año 2019. Estudio de diseño descriptivo, correlacional, retrospectivo y de corte transversal, con una muestra censal de 123 historias clínicas. Los resultados fueron que la población de adolescentes de mayor frecuencia pertenece al grupo de adolescentes de fase tardía, es decir entre 16 a 19 años de edad, quienes tuvieron estudios secundarios y las cuales procedían de la zona urbana. La gran mayoría de usuarias adolescentes profesan la religión católica las cuales son de condición civil y tenían de ocupación amas de casa. Según características obstétricas que más resaltaron fueron: adolescentes primíparas con antecedentes de aborto previo (86.2 %) sobre el inicio de las relaciones sexuales el 73.2% son activamente

sexuales desde los 16 a 19 años y 26.8% entre los 12 a 15 años. Más de la mitad de población (62,6%) accedieron a la toma de papanicolaou y el 74% tuvo una sola pareja sexual, Las adolescentes tuvieron una preferencia por el uso de los métodos hormonales con 91.9% como las píldoras, inyectables y el implante subdérmico. (17)

- Quispe P, Paquiyauri L, Mendoza J. “Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021”. El objetivo fue determinar los factores relacionados con la elección de un método anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucará de Acobamba, Huancavelica 2021. El estudio fue de tipo observacional, analítico, nivel relacional y de corte transversal; la población fue de 250 adolescentes y la muestra fue de 103 adolescentes atendidas en el servicio de obstetricia en el Centro de Salud Paucará. Se utilizó un cuestionario valido y confiable. Los resultados fueron que del total de adolescentes entrevistadas, el 38,8% usan un método anticonceptivo y no usan el 61,2%. El 24,3% usa ampolla trimestral, 6,8% implantes, 4,9% preservativos y 1,9% Píldora. En conclusión los factores estado civil, procedencia, ocupación, tener hijos, influencia de la pareja, métodos anticonceptivos (MAC) gratuitos, antecedentes de uso de MAC, información recibida en el centro de salud y buen trato del personal de salud, están relacionados con el uso del método anticonceptivo. (18)

1.4. Bases teóricas:

- Adolescencia:

Según MINSA es una etapa muy importante en el desarrollo de los seres humanos, que experimentan diversos cambios en los ámbitos biológicos, psicológico, familiar y social. Esos cambios son significativos para la persona adolescente porque van a terminar de configurar ciertas características que la acompañaran el resto de su vida. (19)

Según la psicóloga Dina Krauskopf define la adolescencia como un período de cambios intensos que se dan en todas las esferas de la vida, a nivel corporal, mental y social. En esta etapa ocurren rápidas transformaciones fisiológicas, psicológicas y relaciones, entre las que destaca la necesidad de diferenciarse del mundo adulto, tener autonomía, tener la posibilidad de tomar decisiones propias y definir códigos particulares para comunicarse y expresarse. (19)

Según el psicólogo Erick Erickson nos habla de la moratoria psicosocial y la define como el periodo en que la persona busca un sentido coherente a su vida e integrar los intereses personales con las posibilidades y demandas del medio. (19)

Según la OMS, la adolescencia es un periodo de la vida que se inicia con los cambios biofisiológicos que experimentan las personas luego de finalizada la niñez y termina con la madurez sexual y reproductivo. La adolescencia comprende entre los 10 y 19 años y se consideran dos etapas: la adolescencia temprana, entre los 10 y 14 años, y la adolescencia tardía, entre los 15 y 19 años. (19)

- Salud Sexual y Reproductiva

Según el Programa de Salud y reproductivos en los adolescentes es un componente de gran trascendencia en la vida de las personas, pues las primeras experiencias sexuales en la mayoría de los casos han acontecido, sin información y orientación, dando como resultado embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA, complicaciones que son evidentemente prevenibles con estrategias de información, educación y comunicación mediante el acceso a servicios de salud de calidad.(20)

Según Fondo de Población de las Naciones Unidas, la salud sexual y reproductiva es tener una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Todas

las personas tienen derecho a elegir sus opciones preferidas en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. (21)

- Métodos Anticonceptivos

Según en la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar del MINSA define como procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Sus requisitos y características permiten que las personas alcancen sus metas reproductivas de forma efectiva y segura para salud y de acuerdo a su situación de vida. (22)

Según MINSA 2020 se dividen en dos:

1. Métodos Modernos:

Estos métodos anticonceptivos son altamente efectivos, accesibles y fáciles de usar, algunos como el DIU y el Implante, tienen un tiempo largo de duración a diferencia de los métodos tradicionales o naturales que tienen menor efectividad. (22)

- 1.1. Dispositivo Intrauterino DIU (T de cobre)

Es un pequeño dispositivo. Se inserta en el útero de la mujer por un profesional de la salud. La duración de la protección para evitar un embarazo es hasta 12 años. (22)

Importante:

- Eficacia de 99.40%.
- No interfiere con el acto sexual.

- 1.2. Implante Subdérmico.

Es una pequeña varilla flexible que se coloca debajo de la piel, en la parte superior e interna del brazo. La duración de la protección para evitar un embarazo es de tres (3) años. Libera lenta y constantemente progestágeno en el torrente sanguíneo. (22)

Importante:

- Eficacia de 99.95%.
- No interfiere con el acto sexual.
- Algunas veces puede producir alteraciones en el patrón menstrual.

1.3. Inyectables.

Existen dos tipos de ampollas: Una que contienen la hormona estrógeno y progestina. Se administra vía intramuscular y protege un (1) mes su eficacia es de 99.95%. Otra que solo es de progestina que protege por tres (3) meses y también se administra vía intramuscular, su eficacia es de 99.70%. Actúan inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical que impide el paso de los espermatozoides hacia el útero. (22)

Importante:

- No interfiere con el acto sexual.
- Algunas veces puede producir alteraciones en el patrón menstrual.

1.4. Anticonceptivo oral o Píldora Anticonceptiva.

Son métodos hormonales. Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides. El Ministerio de Salud cuenta con píldoras combinadas de estrógenos y progestágenos. Las píldoras combinadas son el tipo más común de píldora anticonceptiva. La mayoría vienen en paquetes de 28 o 21 pastillas. Usar la pastilla es fácil: solo se debe tomar una pequeña píldora todos los días a la misma hora para crear el hábito en la usuaria. (22)

Importante:

- Eficacia del 99.70%, si se usa correctamente.
- Protege contra el cáncer de ovario y endometrio.

1.5. Condón o Preservativo Masculino y Femenino.

Son los únicos métodos que brinda doble protección al prevenir al mismo tiempo un embarazo no planeado y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) incluido el VIH, sífilis, zika, entre otras. Hay que colocarlo antes de la relación sexual. Se usa uno nuevo en cada relación sexual. Debes retirarlo al terminar la relación sexual.

Importante: La eficacia del condón masculino para la prevención de embarazos no deseados es de 85% en su uso común y de 80% para la prevención de las ITS como el VIH. La eficacia del condón femenino es de 79% en su uso común. (22)

1.6. Ligadura de Trompas (métodos definitivos).

Es una operación sencilla que consiste en cortar las trompas de Falopio para impedir la unión del óvulo y el espermatozoide. Es un método definitivo para mujeres que no desean tener más hijos. Su eficacia es de 99.50%. (22)

1.7. Vasectomía (métodos definitivos).

Consiste en cortar los conductos por donde pasan los espermatozoides, impidiendo su salida y evitando la unión con el óvulo. Es un método definitivo para los hombres que no desean tener más hijos. Su eficacia es de 99.85%. (22)

1.8. Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE).

Se refiere al método que las mujeres pueden usar como una alternativa y solo en caso de emergencia, con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado: cuando han tenido una relación sexual sin protección o ha sido víctima de violencia sexual. Existen dos tipos:

a. Levonorgestrel (2 tabletas de 0.75mg cada una)

b. Método Yuzpe (Etinilestradiol + Levonorgestrel 30 mg + 150 mcg.) 8 tabletas: 4 tabletas 1era dosis y 4 tabletas 2da dosis)

Levonorgestrel, se toma la primera pastilla lo más pronto posible, antes de las 72 horas (3 días) después de la relación sexual sin protección y toma la segunda 12 horas después de haber tomado la primera pastilla. También puedes tomar las 2 pastillas juntas. El Método Yuzpe, se toman 8 tabletas: 4 tabletas 1era dosis y 4 tabletas 2da dosis doce horas después.

Importante: La eficacia esperada del levonorgestrel antes de las 72 horas puede ser hasta de 95% y del Método de Yuzpe hasta de 75%. La AOE no reemplaza el uso regular de los métodos anticonceptivos. (22)

2. Métodos Tradicionales o Naturales

2.1. Método del Ritmo o de la Regla.

Es un método basado en la observación de la fertilidad. Se toma en cuenta los últimos 12 ciclos menstruales para el cálculo de días fértiles de la mujer. Implica evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles que son los días de la ovulación. Solo funciona en mujeres con ciclos menstruales regulares. Antes de usar el método del ritmo como anticonceptivo, se debe hacer un seguimiento de la duración de los ciclos menstruales durante, al menos, seis (6) periodos usando un calendario común o una aplicación.

Importante: El método del ritmo es difícil de usar si todos tus ciclos no tienen siempre la misma duración. No se puede usar si tus ciclos tienen menos de 27 días. Su eficacia puede llegar hasta el 75% en su uso común. Es más eficaz cuando se combina con otros métodos de observación de la fertilidad, como por ejemplo el Método de Billings o Moco cervical. (22)

2.2. Método de Billings o Moco Cervical

El método del moco cervical, también denominado "método de la ovulación" o "método Billings", es otro método de observación de la fertilidad que se basa en la interpretación de las secreciones que se producen en el cuello uterino. Para evitar el embarazo con este método, se debe controlar el moco todos los días y anotar los resultados en una tabla. En los días fértiles se debe evitar las relaciones sexuales o utilizar otro método anticonceptivo.

Importante: Este método puede tener una eficacia de hasta 75% en su uso común. Para poder usar los métodos de observación de la fertilidad, la usuaria debe aprender mucho acerca de su ciclo menstrual. Debe saber cuándo está ovulando y es fértil, y cuándo es seguro para ella tener relaciones sexuales sin riesgo de embarazo. (22)

2.3. Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA)

Basado en la infertilidad natural del posparto que ocurre cuando la mujer está sin menstruar y amamanta plenamente, ya que inhibe la producción de las hormonas que se requieren para la ovulación. Debe cumplirse con los criterios de lactancia materna exclusiva, amenorrea (ausencia de regla) y solo durante los 6 meses posparto.

Importante: El MELA tiene una eficacia de hasta el 98%. La lactancia no evita el embarazo si se alimenta al bebé con leche de fórmula, en este caso el MELA no es un buen método anticonceptivo. La lactancia solo puede usarse como método anticonceptivo hasta los primeros 6 meses de vida del bebé o se produzca antes la menstruación. Después de eso, como método anticonceptivo no es eficaz, por lo que se deberá optar por otro método más seguro. (22)

2.4. Método de los Días Fijos o del Collar

Es un método natural de planificación familiar, basado en la abstinencia sexual durante el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo, a través del uso de un collar. El collar consta de 32 perlas, la perla roja que representa el primer día de menstruación, seis perlas marrones que representan días no fértiles, doce perlas blancas que son los días fértiles, de alta probabilidad de embarazo y trece perlas marrones que representan días no fértiles. Al inicio de la menstruación la mujer debe colocar el anillo de hule negro en la perla roja, y anotarlo en el calendario. La mujer debe avanzar el anillo negro todos los días, y debe abstenerse de tener relaciones sexuales en los días que coincidan con las perlas blancas.

Importante: Este método tiene una eficacia para evitar el embarazo de 75% en su uso común. Se determina si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días además se indaga sobre la aceptación de su pareja a no tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles. Requiere una capacitación de la pareja para su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada. (22)

1.5. Objetivos:

1.5.1. Objetivo principal:

Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.

1.5.2. Objetivos específicos:

- Identificar los factores sociodemográficos que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.

- Identificar los factores reproductivos que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.
- Identificar los factores institucionales que se asocia al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.
- Identificar los factores culturales que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas-Lima 2022.
- Identificar las características de uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas –Lima 2022.

1.6.Hipótesis:

1.6.1. Hipótesis principal:

Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.

1.6.2. Hipótesis específicas:

- Los factores sociodemográficos están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.
- Los factores reproductivos están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.

- Los factores institucionales están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.
- Los factores culturales están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.

CAPÍTULO II. MÉTODO

2.1. Tipo de investigación:

Enfoque cuantitativo ya que se usó la recolección de datos y el análisis para contrastar la hipótesis. Los estudios de corte cuantitativo pretenden la explicación de una realidad social vista desde una perspectiva externa y objetiva.

Según Galeano el enfoque cuantitativo es la intención de buscar la exactitud de mediciones o indicadores sociales con el fin de generalizar sus resultados a poblaciones o situaciones amplias. Trabajan fundamentalmente con el número, el dato cuantificable (23)

2.2. Diseño de investigación:

La siguiente investigación es de tipo no experimental debido a que no se intervino ni alteró las variables, de corte transversal porque se recopiló la información en un determinado tiempo y momento, analítico porque evalúa y explica la causa, efecto y consecuencia de la investigación, prospectivo ya que los hechos fueron registrados a medida que estos ocurrían.

2.3. Población y muestra (materiales, instrumentos y métodos)

2.3.1. Población

La población está constituida por 52 adolescentes con edades comprendidas entre 11 a 19 años que acudieron a todos los servicios del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas – Lima 2022

2.3.2. Muestra

Se trabajó con toda la población de adolescentes con edades comprendidas entre 11 a 19 años que acudieron a todos los servicios del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas – Lima 2022.

2.3.2.1. Criterios de inclusión:

1. Adolescentes comprendidas entre 11 a 19 años.
2. Adolescentes que iniciaron su vida sexual.
3. Adolescentes que aceptan voluntariamente participar en esta investigación.
4. Adolescentes cuyos padres y/o tutores dieron su consentimiento para la participación en este estudio.

2.3.2.2. Criterios de exclusión:

1. Adolescentes que padezcan enfermedades físicas o mentales
2. Adolescentes cuyo cuestionario esté incompleto.
3. Adolescentes embarazadas.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección

Para la elaboración de esta investigación, se empleó la técnica de la encuesta. Se utilizó como instrumento un cuestionario (**Anexo N°5**) que fue validado por un juicio de expertos en el área de salud sexual y reproductiva (**Anexo N°6**) y se revisaron teorías del tema a tratar. El cuestionario, se encuentra conformado por 30 preguntas y estructurada de la siguiente manera: La primera parte fueron los factores sociodemográficos y estuvo conformadas por 5 preguntas (edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación y convivencia). La segunda parte constituye a los factores reproductivos y tiene 6 preguntas (paridad, inicio de las relaciones sexuales, parejas sexuales, abortos e intención reproductiva). La tercera parte está formada por los factores institucionales con 6 preguntas (seguros, farmacia, horario de atención, ambiente, trato del personal e información). La cuarta parte constituye factores culturales y está conformada por 9 preguntas (religión, reacción de padres, temor a los efectos secundarios, pareja sexual estable, incomodidad del MAC, desconfianza

del MAC, ahorros económicos al usar MAC, amigos /familiares que tuvieron malas experiencias con el MAC, tipo de MAC que recibió). Por último, la quinta parte es evaluar el uso de métodos anticonceptivos y estuvo conformado por 4 preguntas (uso, tipo de MAC que utiliza, decisión, y profesional que indico y/o aplicó el MAC).

2.5. Análisis de datos

Se codificó en el programa Microsoft Excel 2016 y se confeccionó una matriz de datos, con todos los resultados digitados se procesó a través del programa IBM SPSS versión 25. En el análisis estadístico, para las variables cuantitativas se empleó la media, como medida de tendencia central y la desviación estándar, como medida de dispersión. Asimismo, para las variables cualitativas, se utilizaron frecuencias, porcentajes y gráficos. Se utilizó la prueba exacta de Fisher en el análisis bivariado.

2.6. Aspectos éticos

La presente tesis ha considerado los diversos principios éticos (verdad y precisión, independencia, la equidad y la imparcialidad, humanidad y responsabilidad), para asegurar el uso exclusivo de la información para la presente investigación, por lo cual se realizó un asentimiento informado (**Anexo N°4**) explicando al adolescente que el cuestionario será anónimo y la información que nos brindara no repercutirá en su salud, puesto que no se realizara ningún examen invasivo. Asimismo, se hizo firmar a los padres un Consentimiento Informado (**Anexo N°3**), dando su aprobación para la participación de sus hijos adolescentes en la encuesta.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

En la tabla 1, se muestran los factores sociodemográficos, dando como resultado que las adolescentes con edades entre 16 – 17 años, el 51,1% (23) sí usan MAC y el 71,4% (5) que no usan Mac están comprendidas en las mismas edades. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,38$).

Con relación al estado civil, se apreció que, entre las solteras, el 93,3% (42) sí usan MAC y el 85,7% (6) no usan MAC. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,45$).

En el grado de instrucción, el 75,6% (34) de las que sí usan MAC pertenecen al nivel secundario, y el 100% (7) de las que no usan MAC, pertenecen al mismo nivel. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,32$).

En relación a la ocupación, el 68,9% (31) de las que sí usan MAC son estudiantes y el 71,4% (5) de las que no usan MAC, tienen la misma ocupación. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,41$).

En convivencia familiar, el 55,6% (25) de las que sí usan MAC viven con el padre y la madre, mientras que, los que no usan MAC, el 42,9% (3) vive con madre o padre o apoderado y el 42,9% (3) vive con padre y madre. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,49$).

Tabla 1. Factores sociodemográficos asociados al uso de los métodos anticonceptivos

en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas – Lima 2022.

Factores Sociodemográficos	Uso de MAC				Valor p
	Sí		No		
	F	%	f	%	
Edad					
➤ 11 – 15 años	4	8,9%	1	14,3%	0,38
➤ 16 – 17 años	23	51,1%	5	71,4%	
➤ 18 – 19 años	18	40%	1	14,3%	
Estado Civil					
➤ Soltera	42	93,3%	6	85,7%	0,45
➤ Conviviente	3	6,7%	1	14,3%	
Grado de instrucción					
➤ Secundaria	34	75,6%	7	100%	0,32
➤ Superior	11	24,4%	-	-	
Ocupación					
➤ Estudiante	31	68,9%	5	71,4%	0,41
➤ Trabaja	4	8,9%	-	-	
➤ Ama de casa	1	2,2%	1	14,3%	
➤ Estudia y trabaja	9	20%	1	14,3%	
Convivencia familiar					
➤ Padre o madre o apoderado	18	40%	3	42,9%	0,49
➤ Padre y madre	25	55,6%	3	42,9%	
➤ Pareja y/o hijos	2	4,4%	1	14,3%	
Total	45	100%	7	100%	

En la tabla 2, se presentan los factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos, dando como resultados:

En cuanto a paridad, que el 88,9% (40) y el 85,7% (6) referente al grupo que sí usa y no usa MAC respectivamente, no tienen hijos. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,80$).

En cuanto al inicio de las relaciones sexuales, el 66,7% (30) y el 71,4% (5) de las edades comprendidas entre 11 a 15 años, sí usan y no usan MAC, respectivamente. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,40$).

Respecto al número de parejas, el 68,9% (31) de las adolescentes que sí usan MAC, tienen 1 pareja sexual. Y el 71,4% (5) de las que no usan MAC, también tienen 1 pareja sexual. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,47$).

Asimismo, el 95,6% (43) y el 100% (7) de las que sí usan y no usan MAC, respectivamente, no tuvieron abortos. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,74$).

Por otro lado, el 97,8% (44) y el 85,7% (6) de las que sí usan y no usan MAC, respectivamente, no tienen intención reproductiva en los próximos 6 meses. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,25$).

Tabla 2. Factores reproductivos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas – Lima 2022.

Factores Reproductivos	Uso de MAC				Valor p
	Sí		No		
	f	%	f	%	
Paridad					
➤ 0 hijos	40	88,9%	6	85,7%	0,80
➤ 1 a 2 hijos	5	11,1%	1	14,3%	
Inicio de las relaciones sexuales					
➤ 11 a 15 años	30	66,7%	5	71,4%	0,40
➤ 16 a 17 años	7	15,6%	2	28,6%	
➤ 18 a 19 años	8	17,8%	-	-	
Número de parejas sexuales					
➤ 1	31	68,9%	5	71,4%	0,47
➤ 2	7	15,6%	-	-	
➤ 3 a más	7	15,6%	2	28,6%	
Abortos					
➤ Sí	2	4,4%	-	-	0,74
➤ No	43	95,6%	7	100%	
Intención reproductiva en los próximos 6 meses					
➤ Sí	1	2,2%	1	14,3%	0,25
➤ No	44	97,8%	6	85,7%	
Total	45	100%	7	100%	

En la tabla 3, se presentan los factores institucionales asociados al uso de métodos anticonceptivos, obteniendo como resultado:

El 57,8% (26) y el 71,4% (5) de las que sí usan y no usan MAC, respectivamente, tienen una afiliación al SIS como un seguro de salud. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,89$).

Asimismo, el 48,9% (22) de las adolescentes que sí usan MAC refieren que nunca le han indicado un método anticonceptivo, mientras que de las que no usan MAC, el 42,9% (3) perciben que la farmacia del centro de salud sí está equipada y 42,9% (3) nunca le han indicado un método anticonceptivo. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,94$).

Respecto al horario de atención del centro de salud, el 46,7% (21) de las adolescentes que sí usan MAC, no saben si el horario es el adecuado, mientras el 71,4% (5) de las que no usan MAC, perciben que el centro de salud sí tiene un horario adecuado. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,27$).

En cuanto al servicio de planificación familiar, el 42,2% (19) de las adolescentes que sí usan MAC, no saben si tiene un ambiente exclusivo para adolescentes. El 57,1% (4) de las que no usan MAC, perciben que sí tiene un ambiente exclusivo. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,42$).

Por otro lado, en cuanto al trato del personal en el servicio de planificación familiar, el 35,6% (16) de las adolescentes que sí usan MAC, no asistieron a una consejería de planificación familiar y el 42,2% (3) de las que no utilizan el MAC, están de acuerdo que el trato del personal es el adecuado. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,75$).

Finalmente, el 55,6% (25) y el 57,1% (4) de las que sí usan y no usan MAC respectivamente, sí recibieron información previa sobre el servicio de planificación familiar. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,93$).

Tabla 3. Factores institucionales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas – Lima 2022.

Factores Institucionales	Uso de MAC				Valor p
	Sí		No		
	f	%	f	%	
Afiliación a un seguro de salud					
➤ No	11	24,4%	1	14,3%	0,89
➤ SIS	26	57,8%	5	71,4%	
➤ ESSALUD	6	13,3%	1	14,3%	
➤ Otro	2	4,4%	-	-	
Percepción:					
Farmacia del centro de salud está equipada					
➤ Sí	18	40%	3	42,9%	0,94
➤ No	5	11,1%	1	14,3%	
➤ Nunca me han indicado un método anticonceptivo	22	48,9%	3	42,9%	
Percepción:					
Horario de atención del centro de salud es adecuado					
➤ Sí	17	37,8%	5	71,4%	0,27
➤ No	7	15,6%	-	-	
➤ No sé	21	46,7%	2	28,6%	

El servicio de planificación familiar tiene un ambiente exclusivo para adolescentes

➤ Sí	17	37,8%	4	57,1%	0,42
➤ No	9	20%	-	-	
➤ No sé	19	42,2%	3	42,9%	

Percepción:

El trato del personal en el servicio de planificación familiar es adecuado.

➤ Totalmente de acuerdo	8	17,8%	2	28,6%	0,75
➤ De acuerdo	11	24,4%	3	42,9%	
➤ Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	15,6%	1	14,3%	
➤ En desacuerdo	2	4,4%	-	-	
➤ Totalmente en desacuerdo	1	2,2%	-	-	
➤ No asistí a una consejería de Planificación Familiar	16	35,6%	1	14,3%	

Información previa sobre el servicio de planificación familiar

➤ Sí	25	55,6%	4	57,1%	0,93
➤ No	20	44,4%	3	42,9%	
Total	45	100%	7	100%	

En la tabla 4, se presentan los factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos, teniendo como resultado:

Con respecto a la religión, en las adolescentes que sí usan MAC, el 46,7% (21) son católicas y el 37,8% (17) no pertenecen a ninguna religión. Mientras de las que no usan MAC, el 28,6% (2) son católicas y 28,6% (2) son evangélicas. Se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,03$).

El 33,3% (15) de las adolescentes que sí usan MAC, están en desacuerdo que sus padres se puedan decepcionar/incomodar si utilizan algún método anticonceptivo. Mientras 57,1% (4)

de las adolescentes que no usan MAC, no están ni de acuerdo ni en desacuerdo que sus padres se puedan decepcionar/incomodar si utilizan algún método anticonceptivo. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,34$).

El 48,9% (22) de las adolescentes que sí usan MAC, no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre los efectos secundarios de MAC. Mientras de las que no usan MAC, el 42,9% (3) están de acuerdo sobre los efectos secundarios de MAC y el 42,9% (3) no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre los efectos del MAC. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,80$).

El 40% (18) de las adolescentes que sí usan MAC, están en desacuerdo sobre el uso del MAC al tener pareja sexual estable. Mientras de las adolescentes que no usan MAC, el 28,6% (2) están totalmente de acuerdo y el 28,6% (2) están de acuerdo, sobre el uso del MAC al tener pareja sexual estable. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,58$).

El 46,7% (21) de las adolescentes que sí usan MAC, no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre la inseguridad del MAC. Mientras de las adolescentes que no usan MAC, el 42,9% (3) están de acuerdo y el 42,9% (3) ni de acuerdo ni en desacuerdo con respecto a la inseguridad al usar MAC. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,39$).

El 46,7% (21) y el 71,4% (5) de las adolescentes que sí usan y no usan MAC respectivamente, no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre los precios económicos muy altos del MAC. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,79$).

El 31,1% (14) de las adolescentes que sí usan MAC, están de acuerdo que tuvieron amistades que les compartieron malas experiencias sobre el MAC y el 42,9% (3) de las adolescentes que no usan MAC, están totalmente de acuerdo que tuvieron amistades que les compartieron malas experiencias sobre el MAC. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,73$).

Tabla 4. Factores culturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas-Lima 2022.

Factores Culturales	Uso de MAC				Valor p
	Sí		No		
	f	%	f	%	
Religión					
➤ Ninguna	17	37,8%	1	14,3%	0,03
➤ Católica	21	46,7%	2	28,6%	
➤ Evangélica	2	4,4%	2	28,6%	
➤ Cristiana	5	11,1%	1	14,3%	
➤ Otros	-	-	1	14,3%	
Percepción:					
Mis padres se pueden decepcionar /incomodar si utilizo métodos anticonceptivos.					0,34
➤ Totalmente de acuerdo	4	8,9%	-	-	
➤ De acuerdo	7	15,6%	-	-	
➤ Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	22,2%	4	57,1%	
➤ En desacuerdo	15	33,3%	1	14,3%	
➤ Totalmente en desacuerdo	9	20%	2	28,6%	
Percepción:					
Efectos secundarios de MAC: engordan, producen sangrado, dolor de cabeza.					0,80
➤ Totalmente de acuerdo	3	6,7%	1	14,3%	
➤ De acuerdo	15	33,3%	3	42,9%	
➤ Ni de acuerdo ni en desacuerdo	22	48,9%	3	42,9%	
➤ En desacuerdo	2	4,4%	-	-	
➤ Totalmente en desacuerdo	3	6,7%	-	-	
Percepción:					

Si tengo pareja sexual estable debo de usar el MAC

➤ Totalmente de acuerdo	7	15,6%	2	28,6%	0,58
➤ De acuerdo	6	13,3%	2	28,6%	
➤ Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	15,6%	1	14,3%	
➤ En desacuerdo	18	40%	1	14,3%	
➤ Totalmente en desacuerdo	7	15,6%	1	14,3%	

Percepción:

Inseguridad al usar MAC

➤ Totalmente de acuerdo	10	22,2%	1	14,3%	0,39
➤ De acuerdo	6	13,3%	3	42,9%	
➤ Ni de acuerdo ni en desacuerdo	21	46,7%	3	42,9%	
➤ En desacuerdo	7	15,6%	-	-	
➤ Totalmente en desacuerdo	1	2,2%	-	-	

Percepción:

Los MAC tienen precios económicos muy altos

➤ Totalmente de acuerdo	5	11,1%	1	14,3%	0,79
➤ De acuerdo	8	17,8%	1	14,3%	
➤ Ni de acuerdo ni en desacuerdo	21	46,7%	5	71,4%	
➤ En desacuerdo	8	17,8%	-	-	
➤ Totalmente en desacuerdo	3	6,7%	-	-	

Amistades que compartieron malas experiencias sobre MAC

➤ Totalmente de acuerdo	11	24,4%	3	42,9%	0,73
➤ De acuerdo	14	31,1%	2	28,6%	
➤ Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	22,2%	2	28,6%	
➤ En desacuerdo	8	17,8%	-	-	
➤ Totalmente en desacuerdo	2	4,4%	-	-	

Total	45	100%	7	100%
-------	----	------	---	------

En la tabla 5, se presentan las características de uso de los métodos anticonceptivos, teniendo como resultado:

Con respecto al uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes, se obtuvo que el 37,8% (17) usa preservativo masculino, el 17,8% (8) inyectable mensual y el 13,3% (6) el método del calendario o ritmo.

Por otro lado, el 57,8% (26) de las adolescentes, tienen decisión propia al usar del MAC.

Por último, el 60% (27) afirma que ha sido otro profesional diferente al obstetra, médico y enfermera el que le aplicó y/o indicó el método anticonceptivo y solo el 24,4% (11) afirma que fue una obstetra la que le indicó y/o aplicó el MAC.

Tabla 5. Características de uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas –Lima 2022

Características de uso de los métodos anticonceptivos	f	%
Método anticonceptivo que usa actualmente.		
➤ Anticonceptivos orales combinados	5	11,1%
➤ Anticonceptivos orales de solo progestágeno	2	4,4%
➤ Implante	3	6,7%
➤ Inyectable trimestral	2	4,4%
➤ Inyectable mensual	8	17,8%
➤ Dispositivo intrauterino de cobre	1	2,2%
➤ Preservativo masculino	17	37,8%
➤ Método del calendario o ritmo	6	13,3%
➤ Coito interrumpido	1	2,2%
La decisión de usar MAC:		
➤ Propia	26	57,8%
➤ Pareja	2	4,4%
➤ Común acuerdo	14	31,1%

➤ Padres y/o amigos	3	6,7%
Profesional que indicó y/o aplicó el MAC		
➤ Obstetra	11	24,4%
➤ Enfermera (o)	4	8,9%
➤ Médico	3	6,7%
➤ Otro	27	60%
Total	45	100%

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia. Para mantener la salud sexual y reproductiva, las personas necesitan tener acceso a información veraz y a un método anticonceptivo de su elección que sea seguro, eficaz, asequible y aceptable. Deben estar informadas y empoderadas para autoprotegerse de las infecciones de transmisión sexual. (21)

La elección de los métodos anticonceptivos depende de diversos factores, es por ello que a continuación se presentan los siguientes resultados:

En lo que respecta a la tabla 1, factor sociodemográfico, se encontró que las adolescentes con edades entre 16 – 17 años, el 51,1% sí usan MAC y el 71,4% que no usan MAC están comprendidas en las mismas edades, la cual determinó que no hay una asociación estadísticamente significativa. Resultados contrarios a los de Huertas M, que determina que del total de adolescentes el 52,30% tienen entre 15 a 19 años de los cuales 31,10% no ha utilizado MAC (15). Respecto al estado civil, en el grupo que usan MAC el 93,3% son solteras y en el grupo que no usan MAC son 85,7%, se determinó que no hay una asociación estadísticamente significativa. Resultados similares a Quispe P, quien en su investigación el 73,8% son solteras de las que usan MAC (18). En el grado de instrucción para la categoría de secundaria, se evidenció que el 75,6% de las adolescentes si usan MAC y el 100% de las adolescentes no usan MAC lo cual determinó que no hay una asociación estadística significativa entre las variables. En ocupación, se determinó en el grupo que usan MAC, el 68,9% son estudiantes y en el grupo que no usan MAC, el 71,4% también son estudiantes.

No encontrándose una asociación estadísticamente significativa. Resultados que se asemejan a Cavero K, quien obtuvo como resultado que el 70% de las adolescentes contaban con estudios secundarios y según la ocupación el 80.5% eran amas de casa (17). En convivencia familiar, se determinó en el grupo que usan MAC, el 55,6% viven con padre y madre y en el grupo que no usan MAC, el 42,9% vive con padre o madre o apoderado. No encontrándose una asociación estadísticamente significativa. Resultados similares a Díaz E. quien en su investigación obtuvo que el 35,2% pertenecen a una familia nuclear, es decir, con ambos padres ($p < 0,05$) (16). Asimismo, en los estudios de investigación de Jaramillo G. se observó que 81,1% de los adolescentes que usaban métodos anticonceptivos vivían con sus padres o familiares, mientras que, 10,5% de aquellos que no usaban anticonceptivos vivían solos. Se demostró que las personas con las que reside no se asociaron significativamente al uso de métodos anticonceptivos ($p = 0,107$). (14)

Respecto al factor reproductivo, se determinó que las adolescentes iniciaron relación sexual entre los 11 a 15 años de edad, la mayoría solo tienen una pareja sexual, 0 hijos, no tuvieron abortos y aun no tienen intenciones reproductivas en los próximos 6 meses. El mayor porcentaje se da en las adolescentes que no usan MAC. En los factores reproductivos no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre sus variables de estudio. Los resultados se asemejan a Cavero K, que, si usan métodos anticonceptivos, el 86,2% no tuvieron abortos previos y solo el 74% tuvo una pareja sexual (17). Asimismo, Jaramillo G. en su estudio el 74,6% de los adolescentes que usaban métodos anticonceptivos iniciaron sus relaciones sexuales entre 15 a 19 años, mientras los que no usaban métodos anticonceptivos el 39,5% inició su relación sexual entre 10 a 14 años, no encontrándose asociación significativa entre las variables ($p = 0,094$) (14). Dichos resultados demuestran que la mayoría de adolescentes ya ha iniciado su vida sexual y han reportado que no utilizan

MAC, esto podría llevar a embarazos no deseados al no darle la debida importancia al uso de métodos anticonceptivos.

Respecto al factor institucional, las variables que no presentaron asociación son la afiliación a un seguro de salud ($p=0,89$), la percepción si la farmacia del centro de salud está equipada ($p=0,94$), el horario de atención del servicio de PPF ($p=0,27$), el ambiente exclusivo del mismo ($p=0,42$), el trato del personal de salud ($p=0,75$) y la información previa sobre el servicio de PPF ($p=0,93$). Contrario a Jaramillo G, quien obtuvo que el horario de atención ($p<0,001$) y el ambiente exclusivo ($p<0,001$) si tienen una asociación estadísticamente significativa, pero la variable del trato del personal de salud no tuvo una asociación estadísticamente significativa ($p=0,694$) (14). Asimismo, Huertas M. determina que el horario de atención del servicio de PPF si tiene relación estadísticamente significativa ($p<0,001$) y el ambiente exclusivo en el área de PPF, no tuvo una relación estadísticamente significativa ($p=0,751$) (15). En el hallazgo de Quispe P. el 1,0% manifiesta que sí hubo presión por parte del personal de salud para usar un método anticonceptivo mientras que el 99,0% refiere que no; además el 84,5% afirma que el trato del personal de planificación familiar fue buena al momento de la orientación y el 15,5%, no fue buena, se encontró que los factores demográficos, sociales e institucionales están relacionados con la elección de los métodos anticonceptivos (18).

Respecto a los factores culturales, se encuentra que la religión sí tiene una asociación estadísticamente significativa ($p=0,03$), obteniendo que en el grupo de las que sí usan MAC, el 46,7% son católicas y 37,8% no pertenece a ninguna religión, en el grupo de las que no usan MAC, el 28,6% son católicas y 28,6% evangélicas. Similar al estudio de Jaramillo G, quien en su estudio la religión si se asoció al uso de métodos anticonceptivos ($p=0,008$) (14).

Respecto a que, si las amistades que compartieron malas experiencias sobre MAC influyen

en la elección de un método anticonceptivo, el 31,1% de las que sí usan MAC están de acuerdo, mientras que el 42,9% de las que no usan MAC están totalmente de acuerdo. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,73$). Resultados contrarios a los de Huertas M. quien al consultar si las experiencias de los amigos serían motivo para usar MAC el 84,80% respondieron que sí; de estos 72,00% no usaron MAC; se logra establecer relación altamente significativa entre todas las variables ($p<0.001$) (15).

Las variables sobre percepción de decepción de los padres al uso de MAC ($p=0,34$), acerca de efectos secundarios de MAC ($p=0,80$), el utilizar MAC solo cuando se tiene pareja sexual estable ($p=0,58$), la percepción de inseguridad de MAC ($p=0,39$), precios altos de MAC ($p=0,79$) y que las amistades compartan malas experiencias sobre MAC ($p=0,73$); no tuvieron asociación estadísticamente significativa. Resultados similares a Jaramillo G, quien, en su estudio, la reacción de los padres ($p=0,69$) no presentó asociación significativa, mientras que la variable economía, sí presentó asociación estadísticamente significativa ($p=0,002$). (14) Asimismo, Huertas M, determina que la reacción de los padres, sí establece una asociación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor de 1% (15).

Con relación a las características de uso, se observa que el MAC más utilizado es el preservativo masculino con 37,8%. En cuanto a la decisión de uso del MAC, 57,8% de las adolescentes afirma que usa por decisión propia. Por otro lado, el profesional que indicó y/o aplicó el MAC, el 60% de los adolescentes indica que fueron otros profesionales y el 24,4% indican que fue la obstetra. Estos resultados son similares al de Jaramillo G, que en su estudio determina que el 48,1% utilizaba el preservativo masculino (14). Tapia J. halló que el 50% de los adolescentes acudiría a un hospital o centro de salud a adquirir un método anticonceptivo, el 32% a una farmacia, el 15% a una clínica o consultorio y sólo el 3% donde un amigo. (13)

La limitación que se presentó para la realización de esta investigación fue que los padres aceptaron que sus hijos participaran en esta investigación dando los consentimientos vía WhatsApp mediante llamadas y mensajes de texto.

CONCLUSIONES

- El factor cultural: religión presentó asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que asisten al centro materno infantil Santa Luzmila II. Los factores sociodemográficos, reproductivos e institucionales no presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos.
- En los factores sociodemográficos se identificó que la mayor parte de las adolescentes que cuentan con un método anticonceptivo tienen entre 16 y 17 años, su estado civil es soltera, su grado de instrucción es secundaria, son estudiantes y viven con padre y madre. Pero estos factores no presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que asisten al centro materno infantil Santa Luzmila II.
- Con los factores reproductivos, se determinó que las edades de inicio de relaciones sexuales se encuentran entre los 11 a 15 años, tienen una pareja sexual, no tienen hijos, no presentaron abortos y no tienen intención reproductiva en los próximos 6 meses. Sin embargo, estos factores no influyen en el uso de métodos anticonceptivos.
- En cuanto a los factores institucionales, se observó que la mayoría tiene al SIS como seguro de salud, refieren que no han asistido a una consejería de planificación familiar, no saben si el horario de atención es el adecuado y si el servicio tiene un ambiente exclusivo, pero si han recibido información previa sobre el servicio de

planificación familiar. Los factores institucionales no presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos.

- En los factores culturales, se percibió que la mayoría de adolescentes pertenecen a la religión católica siendo así el único factor que presentó asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, con respecto a las otras variables: decepción de sus padres y pareja estable sexual, se asocia al uso de métodos anticonceptivos, están en desacuerdo. Mientras en efectos secundarios, inseguridad al uso de MAC y precio económico muy alto, no están de acuerdo ni en desacuerdo. Por otro lado, están de acuerdo que la mala experiencia de las amistades afectaría la decisión de usar MAC.
- En relación a las características de uso se determinó que el condón masculino es el método más utilizado, seguido del inyectable mensual, además la mayoría de las adolescentes afirmaron que los utilizan por decisión propia, y que un profesional diferente al médico, obstetra y enfermera, son los que les indicaron y/o aplicaron los métodos anticonceptivos.

RECOMENDACIONES

Fomentar la importancia del uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes desde el inicio de las relaciones sexuales para prevenir embarazos no planificados principalmente en la población estudiantil.

Promocionar la consejería de planificación familiar en este grupo de riesgo, así como promocionar a los adolescentes la existencia del área de planificación familiar, los días de atención y el horario para que puedan acceder a ellas.

Integrar el tema de planificación familiar y trabajar en conjunto con las organizaciones religiosas, capacitándolos sobre la importancia de los métodos anticonceptivos, para que exista más flexibilidad en cuanto al uso de métodos anticonceptivos y así prevenir a futuro embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS

1. Díaz S, Schiappacasse V. ¿QUÉ Y CUÁLES SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS? [Internet]. 2017. [citado el 22 de noviembre de 2021] Disponible en: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf
2. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2016 Mar 1;42(1). [citado el 22 de noviembre de 2021] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
3. Parte II - Estado Actual de la Salud de los Adolescentes y Jóvenes en la Región de las Américas - La Salud de los Adolescentes y Jóvenes en la Región de las Américas [Internet]. OPS.org. [citado el 22 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www3.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/segunda-parte-el-estado-actual-de-la-salud-de-adolescentes-y-jovenes-en-las-americas.html>
4. OPS/OMS|América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [Internet]. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. 2018 [citado el 22 de noviembre de 2021]. Disponible en: [OPS/OMS | América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo \(paho.org\)](https://www.paho.org/es/temas/embarazo-adolescente/ops-oms-america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo)
5. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020 [Internet]. www.inei.gov.pe. [citado el 22 de noviembre de 2021] Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
6. ADOLESCENTES: DERECHO AL ASEGURAMIENTO Y ATENCIÓN EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA Y MENTAL EN EL PERÚ BALANCE NORMATIVO [Internet]. Unicef.org. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/8451/file/Estudio%20salud%20adolescente.pdf>
7. Pacheco IE, Almonacid Z, Alva L, Muñoz J. Uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes en los establecimientos de salud con y sin servicios diferenciados del Perú del 2014 al 2016. Revista

- Internacional de Salud Materno Fetal [Internet]. 2019 [citado el 24 de noviembre de 2021];4(2):25–6. Disponible en:
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/81/108>
8. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020 [Internet]. www.inei.gob.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021] Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap004.pdf
 9. Morales Peña AN, Aguilar Maldonado AL. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio Veintiocho de Mayo [Internet]. repositorio.ug.edu.ec. 2019. [citado el 2 de diciembre de 2021] Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/41766>
 10. Villalobos A, Ávila-Burgos L, Hubert C, Suárez-López L, de la Vara-Salazar E, Hernández-Serrato MI, et al. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. Salud Publica Mex [Internet]. 2020 [citado el 2 de diciembre de 2021];62(6):648–60. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97127>
 11. González EA, Breme P, González DA, Molina TG, Leal IF. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Revista chilena de obstetricia y ginecología. [Internet] 2017 diciembre ;82(6):692–705. [citado el 2 de diciembre de 2021] Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000600692
 12. Sánchez-Retana C, Leiva-Granados R. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. Población y Salud en Mesoamérica. [Internet] 2016 30 junio;14(1). [citado el 2 de diciembre de 2021] Disponible en:
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v14n1/1659-0201-psm-14-01-00083.pdf>
 13. Tapia Vilca JS, Villarruel Játiva YM. Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 2do. De bachillerato general del Colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2014. [Internet]. 2015. [citado el 2 de diciembre de 2021] Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4537>

14. Jaramillo Escudero G. Factores Asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes del Distrito de Pomabamba- Ancash, 2021. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2021 [citado el 16 de enero de 2022] Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4896#:~:text=Resultados%3A%20E1%2048%2C1%25>

15. Huertas Cárdenas MDL. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular Nueva Sullana – Piura, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2020 [citado el 3 de diciembre de 2021] Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17215>

16. Díaz Delgado E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre, 2014. Universidad de San Martín de Porres [Internet]; 2015. [citado el 3 de diciembre de 2021] Disponible en:

<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/1187>

17. Cavero De la Cruz, Kathyana K. Características sociodemográficos y obstétricos asociados en el acceso de métodos anticonceptivos de adolescentes del hospital de Santa Rosa II-2, año 2019. Universidad Nacional de Piura; 2021. [citado el 3 de diciembre de 2021]. Disponible en:

<https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3124>

18. Quispe Castro PC, Paquiyauri Huincho LM, Mendoza Vilcahuaman J. Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021. Llamkasun [Internet]. 11 de abril de 2022 ;3(1):161-5. [citado el 3 de mayo de 2022] Disponible en:

<http://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/96>

19. La adolescencia: Promover comportamientos saludables en la salud sexual de las y los adolescentes [Internet]. www.gob.pe. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/322053-la-adolescencia-promover-comportamientos-saludables-en-la-salud-sexual-de-las-y-los-adolescentes>

20. Salud sexual y reproductiva para adolescentes [Internet]. Slp.gob.mx. 2019. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en:
<https://slp.gob.mx/ssalud/Paginas/Programas%20Epidemiol%C3%B3gicos/Salud-sexual-y-reproductiva-en-la-adolescencia.aspx#:~:text=La%20salud%20sexual%20y%20reproductiva>
21. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en:
<https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
22. En tiempos de COVID-19 Planifica Tu Familia [Internet]. Www.gob.pe. 2020. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/1490-en-tiempos-de-covid-19-planifica-tu-familia>
23. Medina MIR, Quintero M del SB, Valdez JCR. El enfoque mixto de investigación en los estudios fiscales. Tlatemoani: revista académica de investigación [Internet]. 2013;(13):8. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7325416>

ANEXOS

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS, LIMA 2022”					
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES	ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION	TECNICAS E INSTRUMENTOS
¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022?	Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022	Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.	Dependiente: Uso de métodos anticonceptivos <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<u>Tipo:</u> Cuantitativa	Técnica: Encuesta
PROBLEMA ESPECIFICO	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPOTESIS ESPECIFICO			
1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022?	1: Identificar los factores sociodemográficos que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.	1.Los factores sociodemográficos están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.	Independiente: Factores <ul style="list-style-type: none"> • Sociodemográficos • Reproductivos • Institucionales • Culturales • Características de uso 	<u>Diseños:</u> Analítica Transversal Prospectiva No experimental	Instrumento: Cuestionario
2. ¿Cuáles son los factores reproductivos que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022?	2: Identificar los factores reproductivos que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.	2.Los factores reproductivos están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.			
3. ¿Cuáles son los factores institucionales que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022?	3: Identificar los factores institucionales que se asocia al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.	3.Los factores institucionales están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.			

Materno Infantil II, Comas-Lima 2022?	Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.	Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.			
4. ¿Cuáles son los factores culturales que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas-Lima 2022?	4. Identificar los factores culturales que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas-Lima 2022.	4. Los factores culturales están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2022.			
5. ¿Cuáles son las características de uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas-Lima 2022?	5. Identificar las características de uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil II, Comas – Lima 2022.				

ANEXO N°2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITMES	DIMENSION OPERACIONAL	ESCALA
1:	SOCIODEMOGRAFICO	-EDAD	1	Tiempo de años de un adolescente	Razón
		-ESTADO CIVIL	2	Situación que se encuentra o no una persona física en relación a otra, con quien se crean lazos jurídicamente reconocidos sin que sea su pariente, constituyendo una institución familiar, adquiriendo derechos y deberes al respecto	Nominal
		-GRADO DE INSTRUCCIÓN	3	Grado más elevado de estudios realizados en curso	Ordinal
		-OCUPACION	4	La dedicación de la persona en con una demanda de tiempo parcial o completo.	Nominal
		-CONVIVENCIA	5	Compartir constantemente con un individuo o grupo en determinado espacio.	Nominal
	REPRODUCTIVOS	-PARIDAD	6, 7	Número de veces en que la mujer lleva en el útero un embrión o un feto producto de la fecundación	Razón
		INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES	8	Primera vez que tuvo relaciones sexuales una persona	Razón
		-PAREJAS SEXUALES	9	Números de parejas sexuales	Razón
		-ABORTOS	10	Número de pérdidas espontáneos o producidas antes de la vigésima semana de gestación	Razón
		-PLANIFICACIÓN DE EMBARAZO	11	Planificación de un embarazo en el trayecto de su vida	Nominal
		-SEGURO DE SALUD	12	Contrato entre la persona e identidad de seguro	Nominal

FACTORES	INSTITUCIONAL	PERCEPCIÓN: FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD ESTÁ EQUIPADA	13	Verificación de la farmacia si cuentan con los medicamentos que indica un profesional de salud	Nominal
		PERCEPCIÓN: HORARIO DE ATENCIÓN DEL CENTRO DE SALUD ES ADECUADO	14	Verificación si el horario de atención es el adecuado para la persona	Nominal
		AMBIENTE EXCLUSIVO PARA ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD	15	Verificación del ambiente para atender a un adolescente	Nominal
		PERCEPCIÓN: EL TRATO DEL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR ES ADECUADO	16,17	Trato que brinda el profesional cuando acude una persona al servicio de planificación familiar	Ordinal
	CULTURAL	RELIGIÓN	18,19	Costumbre o leyendas que tiene una persona o comunidad	Nominal
		MIS PADRES SE PUEDEN DECEPCIONAR /INCOMODAR SI UTILIZO MAC	20	Miedo que se siente ante un perjuicio o negatividad que ocurra.	Ordinal
		CREO QUE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENGORDAN, ME PRODUCEN SANGRADO, DOLOR DE CABEZA.	21	Miedo que se siente ante un efecto secundario de un método anticonceptivo	Ordinal
		PERCEPCIÓN: CONSIDERO QUE SOLO AL TENER PAREJA ESTABLE DEBO USAR UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO	22	Persona que apoya a su pareja a usar un método anticonceptivo.	Ordinal

		PERCEPCIÓN: ¿TU PAREJA APOYA LA DECISIÓN DE USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?	23	Cualidad del uso del método anticonceptivo	Ordinal
		PERCEPCIÓN: LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SON INSEGUROS Y PUEDE FALLAR	24	La falta de confianza hacia un método anticonceptivo en la elección	Ordinal
		PERCEPCIÓN: LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TIENEN PRECIOS ECONÓMICOS MUY ALTOS	25	El uso del cualquier método anticonceptivo tiene un costo en las boticas que no son del estado.	Ordinal
		TENGO AMISTADES QUE LUEGO DE UTILIZAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PRESENTARON UN EMBARAZO, SANGRADO ABUNDANTE, DOLOR DE CABEZA, SUBIDA DE PESO, NÁUSEA.	26	Experiencias compartidas de amigos o familiares que utilizaron algún método anticonceptivo que influyen en el uso.	Ordinal
2.: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	UTILIZACIÓN	-Si -No	27	Uso de algún método anticonceptivos para evitar el embarazo	Nominal
	TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	-Anticonceptivos orales combinados -Anticonceptivos orales de solo progestágeno -Implante -Inyectable trimestral -Inyectable mensual -Parche anticonceptivo combinado -Anillo vaginal anticonceptivo combinado -Dispositivo intrauterino de cobre -Dispositivo intrauterino de levonogestrel -Preservativo masculino -Preservativo femenino	28	Son métodos que previene el embarazo, puede ser natural o artificial, para mujeres y varones.	Nominal

		-Método de la amenorrea de la lactancia -Método de la temperatura corporal basal -Método del calendario o ritmo -Coito interrumpido			
	La decisión de usar MAC	-Propia -Pareja -Común acuerdo -Amigos y/o familiares	29	Toma la decisión ella u otras personas ante el uso del método anticonceptivo.	Nominal
	Profesional que indicó y/o aplicó el MAC	-Obstetra -Enfermero (a) -Médico -Otro	30	Profesional quien le brindó la consejería y le aplicó el método anticonceptivo.	Nominal

ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS, LIMA 2020”

Autoras:

Gutierrez Parisuaña Elizabeth Raquel

Nolasco Roldan, Fiorela Yesenia

Introducción:

Siendo egresadas de la Universidad Privada del Norte de la carrera de Obstetricia, declaramos que en este estudio se pretende determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, para lo cual Ud. está participando voluntariamente. Para tal efecto, se aplicará un cuestionario de manera anónima a su menor hija.

Riesgos: No hay riesgo para su menor hija ya que no se realizará ninguna evaluación clínica ni física de forma directa. Solo se le brindará un cuestionario no máximo de diez minutos.

Beneficios: Ofrecer información de calidad para evitar embarazos no planificados a corto plazo y promover la salud sexual y reproductiva.

Confidencialidad: No se compartirá la identidad de las personas que participen en esta investigación. La información recolectada en este estudio acerca de su menor hija será puesta fuera de alcance; y nadie sino solo las investigadoras, tendrán acceso a ella. No será compartida ni entregada a nadie.

¿Con quién debo contactarme cuando tenga preguntas sobre la investigación y mi participación?

Egresada Fiorela Nolasco Roldán: E-mail: N00115709@upn.pe

Egresada Elizabeth Gutierrez Parisuaña: E-mail: N00090173@upn.pe

Declaración del Participante e Investigadores

Yo, _____, declaro que autorizo la participación de mi menor hija en este estudio es voluntaria.

Los investigadores del estudio declaramos que la negativa de la persona a participar y su deseo de retirarse del estudio no involucrará ninguna multa o pérdida de beneficios.

Costos por mi participación

El estudio en el que su menor hija participa no involucra ningún tipo de pago.

Número de participantes

Este es un estudio a nivel local en el cual participarán como mínimo 132 personas voluntarias.

¿Por qué se me invita a participar?

El único motivo para su participación es porque su menor hija forma parte de la población de adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II – Comas, las mismas que están en riesgo de desarrollar embarazos no planificados a corto plazo.

Yo: _____,

Doy consentimiento al equipo de investigadoras para brindar el cuestionario a mi menor hija el cual responderé en un plazo no mayor de diez minutos, siempre de acuerdo con las regulaciones y normas éticas vigentes.

SI () NO ()

Doy consentimiento para el almacenamiento y conservación de la información, para revisiones posteriores.

SI () NO ()

FIRMA DEL PADRE/MADRE O APODERADO

INVESTIGADORA:

Fiorela Yesenia Nolasco Roldan

INVESTIGADORA:

Elizabeth Raquel Gutierrez Parisuaña

ANEXO N°4: ASENTIMIENTO INFORMADO:

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Te estamos invitando a participar en el proyecto de investigación: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS, LIMA 2020".

Lo que te proponemos hacer es responder el cuestionario de manera anónima y confidencial, dura aproximadamente diez minutos. Te solicitamos responder sinceramente la información para que la investigación arroje resultados válidos.

Tu participación en este estudio es completamente voluntaria, si en algún momento te negaras a participar o decidieras retirarte, esto no te generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social.

El equipo de investigación lo conforman: Elizabeth Raquel Gutierrez Parisuaña y Fiorela Yesenia Nolasco Roldan, de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Privada del Norte.

La información que envío **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos con fines académicos sin revelar mi nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que tenga sobre dicha investigación, antes, durante y después de su ejecución; que tengo el derecho de solicitar los resultados de los cuestionarios y pruebas que conteste durante la misma. Considerando que los derechos que tengo en calidad de participante de dicho estudio, constituyen compromisos del equipo de investigación responsable del mismo, me permito informar que asiento, de forma libre y espontánea, mi participación en el mismo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de _____, el día _____, del mes _____ de _____.

Nombres y Apellidos: _____

Documento de identificación (DNI): _____

Gutierrez Parisuaña Elizabeth Raquel
Investigadora principal de la
investigación
Universidad Privada del Norte
Teléfono: 923365454
Correo electrónico:
N00090173@upn.pe

Nolasco Roldán Fiorela Yesenia
Investigadora principal de la
investigación
Universidad Privada del Norte
Teléfono: 982871859
Correo electrónico:
N00115709@upn.pe

ANEXO N°5: CUESTIONARIO

“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS, LIMA 2022”

Estimados adolescentes a continuación le presentaremos diversas preguntas que nos permitirá determinar los factores que están asociados al uso de métodos anticonceptivos, por tal razón esperamos puedan responder sinceramente. Asimismo, se mantendrá el anonimato y confidencialidad de sus datos. Gracias.

I. FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO:

1. Edad: _____ años
2. ¿Cuál es tu estado civil?
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) conviviente
3. ¿Cuál es tu nivel de estudio?
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior
4. Actualmente, ¿Cuál es tu ocupación?
 - a) Estudiante
 - b) Trabaja
 - c) Ama de casa
 - d) Estudia y Trabaja
5. Actualmente, ¿con quién vives?
 - a) Vivo con mi padre o madre o apoderado
 - b) Vivo con mi padre y madre
 - c) Vivo con mi pareja y/o hijos
 - d) Hermanos y/o amigos

II. FACTORES REPRODUCTIVOS:

6. ¿Tienes hijos?
 - a) Sí

b) No

7. ¿Cuántos hijos tienes?

8. ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?

9. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

10. ¿Has tenido algún aborto?

a) Sí

b) No

11. ¿Planeas tener un embarazo durante los próximos 6 meses?

a) Sí

b) No

III. FACTORES INSTITUCIONAL:

12. ¿Tiene seguro de salud?

a) No

b) SIS

c) ESSALUD

d) Otros: _____

13. ¿La farmacia del establecimiento de salud contó con el método anticonceptivo que te indicó el profesional de salud?

a) Sí

b) No

c) Nunca me han indicado un método anticonceptivo

14. ¿Para ti el establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?

a) Sí

b) No

c) No sé

¿Por qué? _____

15. ¿Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?

- a) Sí
- b) No
- c) No sé
- ¿Por qué? _____

16. En la consejería de planificación familiar, el trato del personal de salud es el adecuado.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo
- f) No asistí a una consejería de planificación familiar

17. ¿Te han hablado acerca del servicio de planificación familiar?

- a) Sí
- b) No

IV. FACTOR CULTURAL:

18. ¿Qué religión practicas?

- a) Ninguna
- b) Católica
- c) Evangélica
- d) Cristiana
- e) Otros _____

19. ¿En tu religión te permiten usar métodos anticonceptivos modernos (anticonceptivos orales, inyectables, implantes, etc.)?

- a) Sí
- b) No

20. Mis padres se pueden decepcionar /incomodar si utilizo métodos anticonceptivos

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo

- e) Totalmente en desacuerdo
21. Creo que los métodos anticonceptivos engordan, me producen sangrado, dolor de cabeza.
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Totalmente en desacuerdo
22. Considero que solo al tener pareja estable debo usar un método anticonceptivo.
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Totalmente en desacuerdo
23. ¿Tu pareja apoya la decisión de usar métodos anticonceptivos?
- a) Sí
 - b) No
 - c) No tengo pareja
24. Los métodos anticonceptivos son inseguros y me pueden fallar.
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Totalmente en desacuerdo
25. Los métodos anticonceptivos tienen precios económicos muy altos.
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Totalmente en desacuerdo
26. Tengo amistades que luego de utilizar métodos anticonceptivos presentaron un embarazo, sangrado abundante, dolor de cabeza, subida de peso, náuseas.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

V. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

27. Actualmente, ¿Usas algún método anticonceptivo?

- a) Sí
- b) No

28. ¿Qué método anticonceptivo usas actualmente?

- a) Anticonceptivos orales combinados
- b) Anticonceptivos orales de solo progestágeno
- c) Implante
- d) Inyectable trimestral
- e) Inyectable mensual
- f) Parche anticonceptivo combinado
- g) Anillo vaginal anticonceptivo combinado
- h) Dispositivo intrauterino de cobre
- i) Dispositivo intrauterino de levonogestrel
- j) Preservativo masculino
- k) Preservativo femenino
- l) Método de la amenorrea de la lactancia
- m) Método de la temperatura corporal basal
- n) Método del calendario o ritmo
- o) Coito interrumpido

29. La decisión de usar métodos anticonceptivos fue:

- a) Propia
- b) Pareja
- c) Común acuerdo
- d) Padres y/o amigos

30. ¿Qué profesional de salud te aplicó el método anticonceptivo?

- a) Obstetra
- b) Enfermera

- c) Médico
- d) Otro

ANEXO N° 6: VALIDACIÓN DE FICHA DE EXPERTOS 1

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: "Factores Asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas, Lima 2020"

INVESTIGADORAS:

- Gutierrez Parisuaña Elizabeth Raquel
- Nolasco Roldan, Fiorela Yesenia

Indicación: Estimado especialista se le pide por favor su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotada si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.-Muy poco	2.-Poco	3.-Regular	4.-Aceptable	5.-Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

DIMENSION: FACTORES		1	2	3	4	5
INDICADOR: Factor Sociodemográfico						
1	Edad					X
2	¿Cuál es tu estado civil?					X
	Soltera					X
	Casada					X
	Conviviente					X
3	¿Cuál es tu nivel de estudio?					X
	Primaria					X
	Secundaria					X
	Superior					X
4	Actualmente, ¿Cuál es tu ocupación?					X
	Estudiante					X
	Trabaja					X
	Ama de casa					X
	Estudia y trabaja					X
5	Actualmente, ¿con quién vives?					X
	Vivo con mi padre o madre o apoderado					X
	Vivo con mi padre y madre					X
	Vivo con mi pareja y/o hijos					X
	Hermanos y/o amigos					X
INDICADOR: Factor Reproductivo						
6	¿Tienes hijos?					X
	Si					X
	No					X
7	¿Cuántos hijos tienes?					X
8	¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?					X

9	¿Cuántas parejas sexuales has tenido?					X
10	¿Has tenido algún aborto?					X
	Si					X
	No					X
11	¿Cuántos abortos tuviste?					X
12	¿Tienes intención de embarazarte en los próximos 6 meses?					X
	Si					X
	No					X
INDICADOR: Factor Institucional						
13	¿Qué tipo de seguro tienes?					X
	SIS					X
	ESSALUD					X
	Otro					X
14	¿La farmacia del establecimiento de salud contó con el método anticonceptivo que te indicó el profesional de salud?					X
	Si					X
	No					X
15	¿Para ti el establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?			X		
	Si			X		
	No			X		
16	¿Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?			X		
	Si			X		
	No			X		
17	En la consejería, ¿el trato del personal de planificación familiar es el adecuado?			X		
	Si			X		
	No			X		
18	¿Te han hablado acerca del servicio de planificación familiar?					X
	Si					X
	No					X
INDICADOR: Factor Cultural						
19	¿Qué religión practicas?					X
	Católica					X
	Evangélica					X
	Otro					X
20	¿En tu religión permiten usar métodos anticonceptivos?					X
	Si					X
	No					X
21	¿Tienes temor a las reacciones que tus padres puedan tener, al enterarse que utilizas algún método anticonceptivo?					X
	Si					X
	No					X
22	¿Te da temor los efectos secundarios que puedas tener al usar algún método anticonceptivo?					X
	Si					X
	No					X

23	Actualmente, ¿tienes una relación de pareja estable?					X
	Si					X
	No					X
24	¿Cuántos meses tienes de relación con tu pareja?					X
25	¿Tu pareja apoya la decisión de usar métodos anticonceptivos?					X
	Si					X
	No					X
26	¿Sientes incomodidad al usar métodos anticonceptivos?					X
	Si					X
	No					X
27	¿Sientes que el método anticonceptivo te pueda fallar y salgas embarazada?					X
	Si					X
	No					X
28	¿Sientes que, al usar los métodos anticonceptivos, afectará tu economía?					X
	Si					X
	No					X
29	¿Tus amigos y/o familiares te han contado sobre alguna mala experiencia cuando usaron algún método anticonceptivo?					X
	Si					X
	No					X
30	Después de haber recibido información, ¿qué tipo de método anticonceptivo recibiste?					X
	Abstinencia periódica					X
	Método de lactancia materna y amenorrea					X
	Método de barrera					X
	Anticonceptivos orales					X
	Inyectables					X
	Implantes					X
	Dispositivos intrauterinos					X
	Anticoncepción quirúrgica voluntaria					X
	Anticoncepción oral de emergencia					X
DIMENSION: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS						
31	Actualmente, ¿utilizas método anticonceptivo?					X
	Si					X
	No					X
32	¿Qué método anticonceptivo usas actualmente?					X
	Anticonceptivos orales combinados					X
	Anticonceptivos orales de solo progestágeno					X
	Implante					X
	Inyectable trimestral					X
	Inyectable mensual					X
	Parche anticonceptivo combinado					X
	Anillo vaginal anticonceptivo combinado					X
	Dispositivo intrauterino de cobre					X
	Dispositivo intrauterino de levonogestrel					X
	Preservativo masculino					X

	Preservativo femenino					X
	Esterilización femenina (ligadura de trompas)					X
	Método de la amenorrea de la lactancia					X
	Método de la temperatura corporal basal					X
	Píldora anticonceptiva de emergencia					X
	Método del calendario o ritmo					X
	Coito interrumpido					X
33	La decisión de usar métodos anticonceptivos fue:					X
	Propia					X
	Pareja					X
	Común acuerdo					X
	Padres y/o amigos					X
34	¿Qué profesional de salud te aplicó el método anticonceptivo?					X
	Obstetra					X
	Enfermera					X
	Médico					X
	Otro					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN


OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco aceptable b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy

Recomendaciones

1. LA PREGUNTA: ¿Qué tipo de seguro tienes? SE DEBE AGREGAR LA ALTERNATIVA DE: NO CUENTA CON SEGURO
2. LAS PREGUNTAS:
 - ¿Para ti el establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?
 - ¿Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?
 - En la consejería, ¿el trato del personal de planificación familiar es el adecuado?
 - DEBEN DE TENER LA POSIBILIDAD DE QUE EL USUARIO INDIQUE EL POR QUÉ. SOLO RESPUESTAS DE "SI" Y "NO" NO DAN UN SUSTENTO DE VALOR
3. NO EXISTE: Tipo de investigación: -Básica DEBEN CORREGIR
4. EL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN NO ESTÁ CORRECTAMENTE DEFINIDO. CONSULTEN CON SU ASESOR

Nombre y Apellido	CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO	DNI N°	10732543
Correo Electrónico	cecilia.mejia@upn.pe		
Grado Académico	MAGÍSTER	Teléfono	995730005
Mención	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD		



Firma

Lugar y Fecha: LIMA, 17 DE DICIEMBRE DE 2021

INSTRUMENTO DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES:

Apellido y Nombre del Informante	Cargo e Institución donde Labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
MEJÍA GOMERO CECILIA INÉS	DOCENTE ASOCIADO-UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	ENCUESTA	Gutierrez Parisuaña Elizabeth Raquel Nolasco Roldan, Fiorela Yesenia
Título de la Investigación: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS, LIMA 2022"			

ASPECTOS DE VALORACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100%				
		0	6	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	
		5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	6	7	8	8	9	9	10	
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.														X							
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas o actividades, observables en una organización.														X							
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.														X							
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente.															X						

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO 2

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: "Factores Asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas, Lima 2020"

INVESTIGADORAS:

- Gutierrez Parisuaña Elizabeth Raquel
- Nolasco Roldan, Fiorela Yesenia

Indicación: Estimado especialista se le pide por favor su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotada si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.-Muy poco	2.-Poco	3.-Regular	4.-Aceptable	5.-Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

DIMENSION: FACTORES		1	2	3	4	5
INDICADOR: Factor Sociodemográfico						
1	Edad					X
2	¿Cuál es tu estado civil?					X
	Soltera					X
	Casada					X
	Conviviente					X
3	¿Cuál es tu nivel de estudio?					X
	Primaria					X
	Secundaria					X
	Superior					X
4	Actualmente, ¿Cuál es tu ocupación?					X
	Estudiante					X
	Trabaja					X
	Ama de casa					X
	Estudia y trabaja					X
5	Actualmente, ¿con quién vives?					X
	Vivo con mi padre o madre o apoderado					X
	Vivo con mi padre y madre					X
	Vivo con mi pareja y/o hijos					X
	Hermanos y/o amigos					X
INDICADOR: Factor Reproductivo						
6	¿Tienes hijos?					X
	Si					X
	No					X
7	¿Cuántos hijos tienes?					X
8	¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?					X
9	¿Cuántas parejas sexuales has tenido?					X

10	¿Has tenido algún aborto?					X
	Si					X
	No					X
11	¿Cuántos abortos tuviste?					X
12	¿Tienes intención de embarazarte en los próximos 6 meses?					X
	Si					X
	No					X
INDICADOR: Factor Institucional						
13	¿Qué tipo de seguro tienes?					X
	SIS					X
	ESSALUD					X
	Otro					X
14	¿La farmacia del establecimiento de salud contó con el método anticonceptivo que te indicó el profesional de salud?					X
	Si					X
	No					X
15	¿Para ti el establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?					X
	Si					X
	No					X
16	¿Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?					X
	Si					X
	No					X
17	En la consejería, ¿el trato del personal de planificación familiar es el adecuado?					X
	Si					X
	No					X
18	¿Te han hablado acerca del servicio de planificación familiar?					X
	Si					X
	No					
INDICADOR: Factor Cultural						
19	¿Qué religión practicas?					X
	Católica					X
	Evangélica					X
	Otro					X
20	¿En tu religión permiten usar métodos anticonceptivos?					X
	Si					X
	No					X
21	¿Tienes temor a las reacciones que tus padres puedan tener, al enterarse que utilizas algún método anticonceptivo?					X
	Si					X
	No					X
22	¿Te da temor los efectos secundarios que puedas tener al usar algún método anticonceptivo?					X
	Si					X
	No					X
23	Actualmente, ¿tienes una relación de pareja estable?					X

	Si						X
	No						X
24	¿Cuántos meses tienes de relación con tu pareja?						X
25	¿Tu pareja apoya la decisión de usar métodos anticonceptivos?						X
	Si						X
	No						X
26	¿Sientes incomodidad al usar métodos anticonceptivos?						X
	Si						X
	No						X
27	¿Sientes que el método anticonceptivo te pueda fallar y salgas embarazada?						X
	Si						X
	No						X
28	¿Sientes que, al usar los métodos anticonceptivos, afectará tu economía?						X
	Si						X
	No						X
29	¿Tus amigos y/o familiares te han contado sobre alguna mala experiencia cuando usaron algún método anticonceptivo?						X
	Si						X
	No						X
30	Después de haber recibido información, ¿qué tipo de método anticonceptivo recibiste?						X
	Abstinencia periódica						X
	Método de lactancia materna y amenorrea						X
	Método de barrera						X
	Anticonceptivos orales						X
	Inyectables						X
	Implantes						X
	Dispositivos intrauterinos						X
	Anticoncepción quirúrgica voluntaria						X
	Anticoncepción oral de emergencia						X
DIMENSION: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS							
31	Actualmente, ¿utilizas método anticonceptivo?						X
	Si						X
	No						X
32	¿Qué método anticonceptivo usas actualmente?						X
	Anticonceptivos orales combinados						X
	Anticonceptivos orales de solo progestágeno						X
	Implante						X
	Inyectable trimestral						X
	Inyectable mensual						X
	Parche anticonceptivo combinado						X
	Anillo vaginal anticonceptivo combinado						X
	Dispositivo intrauterino de cobre						X
	Dispositivo intrauterino de levonogestrel						X
	Preservativo masculino						X
	Preservativo femenino						X

	Esterilización femenina (ligadura de trompas)					X
	Método de la amenorrea de la lactancia					X
	Método de la temperatura corporal basal					X
	Píldora anticonceptiva de emergencia					X
	Método del calendario o ritmo					X
	Coito interrumpido					X
33	La decisión de usar métodos anticonceptivos fue:					X
	Propia					X
	Pareja					X
	Común acuerdo					X
	Padres y/o amigos					X
34	¿Qué profesional de salud te aplicó el método anticonceptivo?					X
	Obstetra					X
	Enfermera					X
	Médico					X
	Otro					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- b) Muy poco aceptable b) Poco c) Regular ~~d) Aceptable~~ e) Muy

Recomendaciones:.....
.....
.....
.....
.....

Nombre y Apellido	Luisa Salinas Carrasco	DNI N°	42634545
Correo Electrónico	luisa.salinas@upn.edu.pe		
Grado Académico	Maestra	Teléfono	
Mención	Muy buena		



FIRMA

Lugar y Fecha: San Martín de Porres, 23 de diciembre 2021

INSTRUMENTO DE OPININ POR JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES:

Apellido y Nombre del Informante	Cargo e Institución donde Labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
			Gutierrez Parisuaña Elizabeth Raquel Nolasco Roldan, Fiorela Yesenia
Título de la Investigación: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS, LIMA 2020"			

ASPECTOS DE VALORACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%					REGULAR 21-40%					BUENA 41-60					MUY BUENA 61-80					EXCELENTE 81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	60	65	70	80	85	90	95	100					
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X					
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				X					
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X					
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente.																				X					

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO 3

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: "Factores Asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas, Lima 2020"

INVESTIGADORAS:

- Gutierrez Parisuaña Elizabeth Raquel
- Nolasco Roldan, Fiorela Yesenia

Indicación: Estimado especialista se le pide por favor su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotada si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.-Muy poco	2.-Poco	3.-Regular	4.-Aceptable	5.-Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

DIMENSION: FACTORES		1	2	3	4	5
INDICADOR: Factor Sociodemográfico						
1	Edad				X	
2	¿Cuál es tu estado civil?					X
	Soltera					
	Casada					
	Conviviente					
3	¿Cuál es tu nivel de estudio?					X
	Primaria					
	Secundaria					
	Superior					
4	Actualmente, ¿Cuál es tu ocupación?					X
	Estudiante					
	Trabaja					
	Ama de casa					
	Estudia y trabaja					
5	Actualmente, ¿con quién vives? (Se sugiere reducir las categorías)					X
	Vivo con mi padre o madre o apoderado					
	Vivo con mi padre y madre					
	Vivo con mi pareja y/o hijos					
	Hermanos y/o amigos					
INDICADOR: Factor Reproductivo						
6	¿Tienes hijos?					X
	Si					
	No					
7	¿Cuántos hijos tienes?					X
8	¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?					X

9	¿Cuántas parejas sexuales has tenido?								X
10	¿Has tenido algún aborto?								X
	Si								
	No								
11	¿Cuántos abortos tuviste? (este ítem es muy sugestivo)	X							
12	¿Tienes intención de embarazarte en los próximos 6 meses? (este ítem es muy sugestivo)	X							
	Si								
	No								
INDICADOR: Factor Institucional									
13	¿Qué tipo de seguro tienes? (En su defecto, se debería valorar si tiene o no seguro, pero como el seguro es universal, podría descartarse este ítem)	X							
	SIS								
	ESSALUD								
	Otro								
14	¿La farmacia del establecimiento de salud contó con el método anticonceptivo que te indicó el profesional de salud?								X
	Si								
	No								
15	¿Para ti el establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?								X
	Si								
	No								
16	¿Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?								X
	Si								
	No								
17	En la consejería, ¿el trato del personal de planificación familiar es el adecuado? (en cuanto a trato se recomienda preguntas con respuesta en escalas, por ser percepciones)	X							
	Si								
	No								
18	¿Te han hablado acerca del servicio de planificación familiar? (se entiende que si llega al servicio conoce del mismo)	X							
	Si								
	No								
INDICADOR: Factor Cultural									
19	¿Qué religión practicas? (precisar mejor la categorización católica y no católica o según el INEI)					X			
	Católica								
	Evangélica								
	Otro								
20	¿En tu religión permiten usar métodos anticonceptivos? (debiera ser más clara la redacción, dado que ciertos grupos religiosos limitan la anticoncepción moderna pero no la natural)					X			
	Si								
	No								
21	¿Tienes temor a las reacciones que tus padres puedan tener, al enterarse que utilizas algún método anticonceptivo? (Para ser cultural, el ítem tendría que estar orientado al ideal de "buen hijo/hija" "mal hijo/hija", es decir decepción de los padres, molestia de los padres).	X							

	Si					
	No					
22	¿Te da temor los efectos secundarios que puedas tener al usar algún método anticonceptivo? (replantear la pregunta hacia mitos o creencias sobre los MAC)			X		
	Si					
	No					
23	Actualmente, ¿tienes una relación de pareja estable? (no es un factor cultural o replantear la pregunta al uso de MAC solo cuando se tiene pareja estable)	X				
	Si					
	No					
24	¿Cuántos meses tienes de relación con tu pareja? (no es un aspecto cultural)	X				
25	¿Tu pareja apoya la decisión de usar métodos anticonceptivos?				X	
	Si					
	No					
26	¿Sientes incomodidad al usar métodos anticonceptivos? (no es un aspecto cultural)	X				
	Si					
	No					
27	¿Sientes que el método anticonceptivo te pueda fallar y salgas embarazada? (orientar la pregunta hacia la creencia de inseguridad de los MAC hacia ambos sexos: Los MAC son inseguros)			X		
	Si					
	No					
28	¿Sientes que, al usar los métodos anticonceptivos, afectará tu economía? (orientar la pregunta hacia la creencia de inaccesibilidad económica de los MAC: Los MAC son muy caros)			X		
	Si					
	No					
29	¿Tus amigos y/o familiares te han contado sobre alguna mala experiencia cuando usaron algún método anticonceptivo? (orientar la pregunta hacia una experiencia concreta de amigos o familiares: un embarazo no deseado, un aborto, sangrado abundante, etc.).			X		
	Si					
	No					
30	Después de haber recibido información, ¿qué tipo de método anticonceptivo recibiste? (no es un aspecto cultural)	X				
	Abstinencia periódica					
	Método de lactancia materna y amenorrea					
	Método de barrera					
	Anticonceptivos orales					
	Inyectables					
	Implantes					
	Dispositivos intrauterinos					
	Anticoncepción quirúrgica voluntaria					
	Anticoncepción oral de emergencia					
DIMENSION: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS						
31	Actualmente, ¿utilizas método anticonceptivo?					X
	Si					
	No					

32	¿Qué método anticonceptivo usas actualmente?					
	Anticonceptivos orales combinados					
	Anticonceptivos orales de solo progestágeno					
	Implante					
	Inyectable trimestral					
	Inyectable mensual					
	Parche anticonceptivo combinado					
	Anillo vaginal anticonceptivo combinado					
	Dispositivo intrauterino de cobre					
	Dispositivo intrauterino de levonogestrel					
	Preservativo masculino					
	Preservativo femenino					
	Esterilización femenina (ligadura de trompas)	X				
	Método de la amenorrea de la lactancia					
	Método de la temperatura corporal basal					
	Píldora anticonceptiva de emergencia (no es un MAC de uso periódico)	X				
	Método del calendario o ritmo					
	Coito interrumpido (no es un MAC)	X				
33	La decisión de usar métodos anticonceptivos fue:					X
	Propia					
	Pareja					
	Común acuerdo					
	Padres y/o amigos					
34	¿Qué profesional de salud te aplicó (prescribió o entregó) el método anticonceptivo? (En el primer nivel de atención son los Obstetras, a menos que se adquiriera en farmacias)			X		
	Obstetra					
	Enfermera					
	Médico					
	Otro					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

3.4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- c) Muy poco aceptable b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy

Recomendaciones:

- De preferencia los factores demográficos deben ser tomados de la categorización del INEI.
- En cuanto a los factores institucionales se sugiere valorar aspectos relacionados con aspectos físicos o estructurales, horarios de atención, privacidad, etc.
- Se sugiere hacer una revisión de la literatura sobre el factor cultural que permita una mejor conceptualización y operacionalización.
- En cuanto a percepciones la teoría de los Test señala la necesidad del uso de escalas, en ese sentido las preguntas de un cuestionario deben ser directas y objetivas que permitan responder si o no.
- Tal cual se presenta el instrumento, se entiende que se asociará ítems por ítems, se sugiere hacer el esfuerzo por tener puntuaciones totales por cada factor de manera tal que se pueda conocer cuál influye (correlación) más o menos que otros.

Nombre y Apellido	Víctor Joel Sanchez Romero	DNI N°	41109904
Correo Electrónico	Victor.sanchez@upn.pe		
Grado Académico	Maestría	Teléfono	912059386
Mención	Magister en Obstetricia con mención en Salud Sexual y Reproductiva		


Mg. Víctor Joel Sánchez Romero

Lugar y Fecha: Lima, diciembre 17 del 2021

INSTRUMENTO DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES:

Apellido y Nombre del Informante	Cargo e Institución donde Labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Sanchez Romero Víctor Joel	Docente tiempo parcial UPN		Gutierrez Parisuaña Elizabeth Raquel Nolasco Roldan, Fiorela Yesenia
Título de la Investigación: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS, LIMA 2020"			

ASPECTOS DE VALORACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	60	65	70	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.						X														
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas o actividades, observables en una organización.						X														
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.						X														
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente.										X										
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas dimensiones) en cantidad y calidad.						X														

ANEXO N° 7: CARTA DE AUTORIZACION

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo, GISELA DIAZ CARDENAS, identificado con DNI N° 09963116, en mi calidad de Medico Jefe del área de Medicina del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II con R.U.C N° 20602217508, ubicada en la ciudad de Lima.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita Elizabeth Raquel Gutierrez Parisuaña identificado con DNI N° 73120808, egresada de la carrera profesional de Pregrado de Obstetricia para que utilice la siguiente información de la empresa:

.....; con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, (x) Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor o () Título Profesional.

Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. (para el caso de empresas privadas).
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. (para el caso de empresas públicas)
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
(x) Mencionar el nombre de la empresa.


M.C. GISELA YANET DIAZ CARDENAS
MEDICO JEFE
CMP 32062

Firma y sello del Representante Legal o
Representante del área
DNI: 09963116

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.


Firma del Egresado
DNI: 73120808

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA

Yo, GISELA DIAZ CARDENAS, identificado con DNI N° 09963116, en mi calidad de Medico Jefe del área de Medicina del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II con R.U.C N° 20602217508, ubicada en la ciudad de Lima.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita Fiorela Yesenia Nolasco Roldán identificado con DNI N° 74322913, egresada de la carrera profesional de Pregrado de Obstetricia para que utilice la siguiente información de la empresa:

.....; con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, (x) Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor o () Título Profesional.

Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. (para el caso de empresas privadas).
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. (para el caso de empresas públicas)
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
(x) Mencionar el nombre de la empresa.



M.C. GISELA YANET DIAZ CARDENAS
MEDICO JEFE

Firma y sello del Representante Legal o
Representante del área
DNI: 09963116

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Firma del Egresado

DNI: 74322913

ACTA DE SUSTENTACIÓN

El Jurado Evaluador de la Tesis/Trabajo de investigación titulado:
"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS-LIMA
2022".....

Que ha sustentado el(los) (...)Egresado(os) / (...X)Bachiller(es):
NOLASCO ROLDAN FIORELA YESENIA y GUTIERREZ PARISUAÑA ELIZABETH
RAQUEL.....

Acuerda por: Unanimidad, Aprobar

Otorgando la calificación de:

Aprobado*

Excelente

Sobresaliente

Bueno

Aprobado

Desaprobado

*Nota: En el caso este formato se use como regularización de trámite por estado de emergencia – Covid19, se debe de omitir las opciones de aprobado.

Este acuerdo se hizo de conocimiento del interesado (a) y del público presente.

Presidente (a) del Jurado	MARGARITA ELI OSCÁTEGUI PENA	09069815
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	Shirley Stefany León Palacios	41756076
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	YSI ROA MEGGO	40174394
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Lima, lunes, 5 de Setiembre de 2022



CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	04	PÁGINA	Página 1 de 3
FECHA DE VIGENCIA	12/05/2020				