



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS
EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE
MEDRANO, JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. NORA VASQUEZ PAREDES

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS
EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE
MEDRANO, JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. NORA VASQUEZ PAREDES

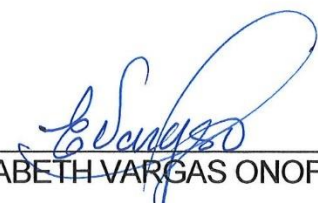
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO MIEMBRO

:


M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

ASESOR DE TESIS

:


Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1791-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 27 diciembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-19615 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024**

CONSIDERANDO

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA** del (la) bachiller: **VASQUEZ PAREDES NORA**; habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : JUEVES 02 DE ENERO DEL 2025
HORA : 11:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2024(1)





RESOLUCIÓN DECANAL N°1720-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 18 de diciembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 179-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 18 de diciembre del egresado (a) **VASQUEZ PAREDES NORA** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024** conducente para optar el título Profesional de: **OBSTETRA**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

- * **Asesor (a)** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **VASQUEZ PAREDES NORA** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** Con la Tesis Titulado : **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024** correspondiente a la Línea de investigación Salud Sexual Reproductiva

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP. Obstetricia secretaria Académica, Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 960 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 02 de agosto del 2024

VISTOS:

El Informe N° 065-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 30 de julio de la E.P. de Obstetricia, folio 0000075;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **VASQUEZ PAREDES NORA** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 280 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **VASQUEZ PAREDES NORA**, para optar el título profesional de **OBSTETRA** titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: OBSTETRICIA, Secret



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. Elizabeth Vargas Onofre
COP 2034
DECANA



FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	9%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos complementarios

Título de la Tesis	
FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	NORA VASQUEZ PAREDES
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73414751
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-5790-1325
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02405808
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-8164-4833
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI.
Número de documento de identidad	29216323
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



Datos de estudio	
Línea de estudio	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06
Grupo de estudio	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica del estudio	<p>Edificio: Hospital Carlos Monge Medrano País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Calle: Avenida Huancané Coordenadas Latitud: 15° 28' 54.757" S Longitud: 70° 7' 14.012" W URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1V7--Id6QMytCSgHxohP22iggDr8W47g&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó el estudio	Agosto del 2024 – diciembre 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERÓN CALDERA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Calacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo NORA VASQUEZ PAREDES, identificado con DNI
Nro. 73414751, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 03 de Abril del 2025



Firma del Asesor
(obligatoria)



Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Este estudio está consagrado a Dios por haberme dotado de los medios y el bienestar mental y físico que me han posibilitado el crecimiento a nivel humano y laboral; a mi núcleo familiar, en particular a mis progenitores Wilfredo e Isabel, que me inspiraron para seguir estudiando y me sostuvieron con paciencia a lo largo de toda mi etapa universitaria.



AGRADECIMIENTO

A mi asesora, así como a la Universidad, ya que me permitió culminar mi carrera profesional.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE GENERAL v

ÍNDICE DE TABLAS viii

ÍNDICE DE FIGURAS ix

RESUMEN x

ABSTRACT xi

INTRODUCCIÓN xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 1

- Problema general 5
- Problemas específicos 5

1.2. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN 6

- Objetivo general 6
- Objetivos específico..... 6

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN 6

- Justificación teórica 6
- Justificación social 7
- Justificación metodológica..... 7

1.4. HIPÓTESIS..... 7

- Hipótesis general..... 7



- Hipótesis específicas 8
- 1.5. VARIABLES 8
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 9

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

- 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 10
 - Antecedentes internacionales 10
 - Antecedentes Nacionales 14
 - Antecedentes locales 20
- 2.2. MARCO TEÓRICO 21
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL 30

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 32
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 32
- 3.3. NIVEL DE INVESTIGACION 32
- 3.4. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN 32
- 3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA 33
- 3.6. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS 34
 - Técnica 34
 - Instrumento 35
- 3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 35
- 3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 35



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....38

CONCLUSIONES.....65

RECOMENDACIONES67

BIBLIOGRAFÍA68

ANEXOS76

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....77

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....79

ANEXO 3: INSTRUMENTO.....80

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO82

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD86



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad asociado al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 39

Tabla 2. Estado civil asociado al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 . 42

Tabla 3. Grado de instrucción asociado al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 45

Tabla 4. Procedencia asociado al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 . 48

Tabla 5. Nivel socioeconomico asociado al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 51

Tabla 6. Número de embarazos asociado al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 54

Tabla 7. Número de hijos asociado al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 . 57

Tabla 8. Número de abortos asociado al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 60

Tabla 9. Uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024 63



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. La edad y su asociación al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano..... 40

Figura 2. Estado civil y su asociación al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano..... 43

Figura 3. Grado de instrucción y su asociación al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano..... 46

Figura 4. Procedencia y su asociación al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano..... 49

Figura 5. Nivel socioeconómico y su asociación al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano..... 52

Figura 6. Número de embarazos y su asociación al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano..... 55

Figura 7. Número de hijos y su asociación al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano..... 58

Figura 8. Número de abortos y su asociación al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano..... 61

Figura 9. Uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024..... 63



RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano. **Material y métodos:** Fue de un denominado diseño no experimental, además se empleó el tipo reconocido como del círculo de los básicos, de nivel relacional de corte transversal, con una población de 200 madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, además de usar una muestra probabilística de 132 madres. El modo empleado para obtener los resultados fue la entrevista, llevando acabo la esto en el programa SSPS 26. **Resultados:** De las 132 encuestadas un 42% usa el método anticonceptivo de barrera, y de acuerdos a los factores asociados se observa que los indicadores de la dimensión factores personales todos son significativos con un valor de $p < 0.05$ ($P=0,000$), además señalan: En la edad las señoritas de 16 años usan el método de barrera (41%). En el estado civil las mujeres que son convivientes en un 8% usando el método de barrera. En el grado de instrucción un 11% si usa el método de barrera. En la procedencia se observa que las de la zona rural el 23% usa el método de barrera. Según el nivel socioeconómico el 13% de nivel medio usa el método de barrera. Los indicadores de la dimensión factores personales gineco-obstétricos todos son significativos con un valor de $p < 0.05$ ($P=0,000$), además señalan: en el número de embarazos el 95% tiene un embarazo y el 19% de adolescentes encuestadas señalo que usa el método de barrera, en el número de hijos el 97% tiene un hijo y el 19% encuestadas señalo que usa el método de barrera. Y de las madres con abortos se halló que el 89% tiene un aborto y el 84% de adolescentes que tuvieron un aborto se cuidó con el uso del método natural. **Conclusiones:** Se determinó que los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, son los factores personales con una significancia ($P=0,000$) y los factores gineco-obstétricos con una significancia de ($P=0,000$). Por lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

Palabras clave: anticonceptivos, factor, gineco-obstétrico, método, personal.



ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescent mothers of the Carlos Monge Medrano Hospital. **Material and methods:** It was a non-experimental design, basic type of relational level of cross-section, with a population of 200 adolescent mothers of the Carlos Monge Medrano Hospital, in addition to using a probabilistic sample of 132 mothers. The technique used was the interview, carrying out the data collection was processed in the SPSS 26 program. **Results:** Of the 132 respondents 42% used the barrier contraceptive method, and according to the associated factors it is observed that the indicators of the personal factors dimension are all significant with a value of $p < 0.05$ ($P = 0.000$), in addition to them indicate: In age, 16 year old girls use the barrier method (41%). In marital status, women who are cohabitants in 8% use the barrier method. In terms of educational level, 11% use the barrier method. In terms of origin, it is observed that 23% of those in rural areas use the barrier method. According to socioeconomic level, 13% of those in middle level use the barrier method. The indicators of the personal gynecological-obstetric factors dimension are all significant with a p value < 0.05 ($P = 0.000$). They also indicate: in the number of pregnancies, 95% have one pregnancy and 19% of the adolescents surveyed indicated that they use the barrier method; in the number of children, 97% have one child and 19% of those surveyed indicated that they use the barrier method. And of the mothers with abortions, it was found that 89% have one abortion and 84% of adolescents who had an abortion took care of themselves with the use of the natural method. **Conclusions:** It was determined that the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescent mothers treated at the Carlos Monge Medrano Hospital, Juliaca, are personal factors with a significance ($P=0.000$) and gynecological-obstetric factors with a significance of ($P =0.000$). Therefore, we accept the hypothesis raised.

Keywords: contraceptives, factor, gynecology-obstetrics, method, personnel.



INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente temprano es una problemática compleja que afecta el bienestar de la madre, el niño y su entorno en todos los niveles socioeconómicos. Considerado una de las situaciones más preocupantes a nivel nacional e internacional, su origen se atribuye a factores orgánicos, psicosociales, emocionales y económicos (1) (2).

A pesar de la utilidad de los anticonceptivos, aproximadamente dos de cada tres mujeres optaron por dejarlos, principalmente por temor a efectos secundarios, preocupaciones de salud o la creencia de controlar su fertilidad de forma más natural. Estas elecciones muestran cómo el miedo, las dudas y la necesidad de cuidar su bienestar influyen en las decisiones de las mujeres, informa la OMS (2019), lo que significa que una de cada cuatro mujeres se quedó embarazada sin darse cuenta, (3) (4).

El 26% de las mujeres latinoamericanas de 15 años o más no puede decidir sobre el uso de anticonceptivos o sus relaciones sexuales. Además, persisten los matrimonios infantiles, altos índices de embarazos juveniles y una baja educación sexual (74%). Un estudio en siete países, incluidos Panamá, Ecuador y Guatemala, mostró que la mitad de las mujeres enfrenta dificultades para decidir sobre su cuerpo (4) (5).

El estudio revela que el 58% de las 50 adolescentes embarazadas (13-19 años) vivía en zonas rurales de bajos recursos, y el 42% había completado la secundaria. Además, el 68.9% no usó anticonceptivos, y todas experimentaron ansiedad o desesperación tras su primera relación sexual, (6)

Es crucial estudiar el bienestar reproductivo de los jóvenes, destacando las estrategias para su salud. Esto permite entender sus necesidades y desarrollar



enfoques que les ayuden a tomar decisiones informadas y proteger su bienestar.

La presente investigación cuenta con cuatro capítulos: en el Capítulo I, se estudió planteamiento del problema, los objetivos, las hipótesis, las variables y la operacionalización de variables. En el capítulo II, se analizó los antecedentes de la investigación, el marco teórico y el marco conceptual. En el Capítulo III se estudio el diseño, el tipo, el método o métodos aplicados, la población y la muestra, las técnicas e instrumentos, la validez y confiabilidad y como se llevo a cabo el procesamiento de datos. Finalmente, en el capítulo IV se analizó los resultados y discusión, las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Este estudio se centra en las variables asociadas a los medios de regulación de la fertilidad. La eficacia de los sistemas para prevenir el determinado embarazo sigue siendo ampliamente cuestionada, y muchos adolescentes del siglo XXI aún no comprenden plenamente en qué consisten. Esto da lugar a embarazos no deseados durante la adolescencia, frecuentemente debido a la falta de conocimiento o comprensión sobre este tema.

Durante la adolescencia se crean comportamientos y estilos de vida saludables en cuanto al bienestar íntimo, así como el relacionado con la reproducción anteriormente mencionada, esto se debe a las determinadas transformaciones o en otras palabras cambios que ocurren en su organismo o como otros dirían en su cuerpo, en sus emociones y en sus mencionadas relaciones sociales, todo esto durante esta etapa de su vida. Además, muchas personas empiezan a tener citas y a explorar su sexualidad en esta época, por mera curiosidad, (7).



Sully et al. señalan que el uso de denominados métodos para no tener hijos por parte de los adolescentes se ha detenido, todo esto dado a la falta de interés y de conocimientos sobre la eficacia, los efectos secundarios, etc. de los métodos anticonceptivos. Además, las interacciones entre padres e hijos siguen siendo tabú, y el miedo de los adolescentes a acudir a una posta en busca de referencias hace que su demanda de anticoncepciones siga sin satisfacerse (8).

Asegurar que una gran parte de las féminas tengan o dispongan el disponer de los métodos para prevenir los denominados embarazos, asimismo estos si deben ser de su elección, ya que esto es esencial para reforzar una red de derechos esenciales, como el de la supervivencia, la libertad personal, discurso libre, el acceso al empleo y a la enseñanza, adicionalmente de ofrecer grandes ventajas en términos de bienestar físico y otros aspectos importantes. Utilizando anticonceptivos, las mujeres -especialmente las adolescentes- pueden prevenir problemas de salud relacionados con el embarazo, (9).

Es importante señalar que la planificación familiar reduce el número de embarazos no deseados, lo que a su vez reduce la praxis innecesaria de la interrupción de la gestación, especialmente el aborto inseguro, y la muerte de mamás e hijos como consecuencia de ello, (10).

La OMS informa de un aumento del uso de anticonceptivos orales de emergencia. A pesar de sus ventajas, estos anticonceptivos no deben utilizarse de forma regular ni sistemática debido a los elevados niveles de estrés hormonal que provocan, (11).



De acuerdo con estimaciones recientes, cincuenta y cuatro millones de nacimientos no deseados, setenta y nueve mil muertes maternas y un millón doscientas mil muertes neonatales podrían haberse evitado si todas las personas hubieran tenido acceso a métodos eficaces de prevención de la natalidad, (12).

A nivel internacional

Según la OMS, cada año, dieciséis millones de jóvenes, los cuales pueden encontrarse en medio de quince y diecinueve años, y un millón de infantes menores de quince alumbran a sus bebés. La gran mayoría de estos partos ocurren en territorios con menos recursos y en vías de desarrollo, (13).

En una publicación de 2017, la CEPAL así como UNFPA destacaron que las jóvenes de estratos socioeconómicos bajos también tienen más probabilidades de quedar embarazadas involuntariamente. Como resultado, las altas tasas de gestación adolescente en media de estas adolescentes componen una grave violación de sus derechos reproductivos, y de igual forma atribuyen este problema a la ineficacia de los métodos anticonceptivos (14).

Sigue siendo necesario promover los beneficios de las técnicas más eficaces y desincentivar el paso a otras menos protectoras, a pesar de que los métodos anticonceptivos son ampliamente utilizados en España. En los países ricos, el 80% de las damas en edad reconocida como reproductiva utilizan métodos anticonceptivos, y más en las anticonceptivos orales y preservativos, gracias a la educación ofrecida por organizaciones públicas y privadas. (12)



No obstante, no todos los grupos -especialmente las mujeres jóvenes, las solteras y las de entornos socioeconómicos más pobres- tienen la misma entrada a las referencias. Mientras que los centros de salud brinda una variedad de anticonceptivos eficaces, los hospitales y centros de salud privados, rurales y urbanos ofrecen técnicas diferentes. (15)

A nivel nacional

En varias regiones del país, como Ayacucho se encuentra con un cincuenta y uno por ciento, también esta Loreto con un cincuenta y dos por ciento, por otro lado esta Lambayeque con un cincuenta y dos por ciento, asimismo Ancash con un porcentaje de cincuenta y tres, Madre de Dios con porcentaje de cincuenta y tres, la ciudad de Ica con un cincuenta y cuatro por ciento, Apurímac con cincuenta y cuatro por ciento, Ucayali con un cincuenta y cinco por ciento el tan reconocido Amazonas con un cincuenta y cinco por ciento, Junín con un cincuenta y cinco por ciento, el denominado Pasco con cincuenta y cinco por ciento y finalmente la tan reconocida Arequipa con un cincuenta y cinco por ciento, las cuales se encuentran en medio de los niveles más reducidos de empleo de métodos de planificación familiar en el Perú. Le siguen Cajamarca (cincuenta por ciento), Huánuco (cincuenta y uno por ciento), Tacna (cincuenta y uno por ciento) y Ayacucho (cincuenta y uno por ciento), mientras que Arequipa destaca con un cincuenta y cinco por ciento. En comparación, la prevalencia promedio en América Latina es del setenta por ciento, y es fundamental y básico incrementar el uso de opciones de control de natalidad para alcanzar un nivel ideal más alto. (16).



A nivel local

Según información proporcionada por la DIRESA, en el año dos mil diecisiete se registraron a nivel regional seiscientos noventa y ocho casos de gestación en mujeres jóvenes entre doce y diecisiete años. Es entonces que la mencionada red de salud de San Román viene a encabezar la lista, seguida por la reconocida red de salud de Azángaro, que reportó sesenta y siete casos de gestaciones en adolescentes. Le siguen la red de Melgar y la conocida red de salud de la reconocida ciudad de Puno, que también reportaron cifras significativas en relación a este tema. Esto refleja una situación alarmante la cual coloca en evidencia que tienen una necesidad de intervención urgente así como las de medidas de prevención eficaces para apoyar a las jóvenes y reducir estos índices en la región, (17).

- Problema general

PG. ¿Cuáles son los factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano?

- Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano?

PE2. ¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano?

PE3. ¿Cómo es el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano?



1.2. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

- **Objetivo general**

OG. Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024.

- **Objetivos específico**

OE1. Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano.

OE2. Definir los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano.

OE3. Analizar el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano.

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

- **Justificación teórica**

Ahora se percibe a los adolescentes como si estuvieran en un momento crucial y fértil, lo que fomenta una actividad reproductiva descuidada debido a sus defectos y a los malentendidos sobre los métodos anticonceptivos. Este grupo es más propenso a tener gestaciones juveniles, gestaciones no buscadas, interrupción del embarazo, así como otras infecciones transmitidas por contacto sexual, todo lo cual puede perjudicar su estado físico saludable y mental y disminuir sus condiciones de vida óptimas. Su ineptitud para tomar determinaciones responsables acerca de la gestión de su experiencia íntima conduce a problemas sociales.



- **Justificación social**

Este estudio actualizará los parámetros vinculados al uso de medidas de control reproductivo en la etapa juvenil. Esto servirá de plataforma de lanzamiento para la adopción de políticas e iniciativas relacionadas con la salud reproductiva que proporcionen información pertinente y crucial. Para prevenir futuros problemas como los actuales -gestaciones no intencionadas, pérdida gestacional inducida, infecciones sexuales y efectos sociales y emocionales esperados durante esta fase de desarrollo- es imperativo que promovamos la comunicación y el intercambio adecuado de investigaciones.

- **Justificación metodológica**

A fin de conseguir los fines del presente análisis, se ha optado por una denominada estrategia descriptiva, así también la tan empleada estrategia correlacional, también conocida como «enfoque transversal». Ellos permitieron describir, sin modificar su entorno, las peculiaridades de las variables de análisis y su contingencia. Para atenuar los problemas inherentes a esta cuestión, se empleó una técnica de estudio basada en un cuestionario verificado exhaustivamente, de esta manera se procedió a llegar a los resultados.

1.4. **HIPÓTESIS**

- **Hipótesis general**

HG. Los factores personales y gineco-obstétricos se asocian al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024



- Hipótesis específicas

HE₁: Los factores personales se asocian al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano

HE₂: Los factores gineco-obstétricos se asocian al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano

HE₃: El uso de Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, es más frecuente los métodos anticonceptivos de barrera

1.5. VARIABLES

Variable 1: Factores asociados

El término «factor» se dirige a un determinado dispositivo o tipo que incide en un sector concreto de la realidad objeto de estudio o investigación, interviniendo en un lugar o momento determinado sobre una conclusión.
(18)

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos

Las técnicas de regulación de la fertilidad denominados anticonceptivos son conectores, fármacos y prácticas voluntarias que controlan el potencial reproductivo para impedir una señalada gestación que uno no desea.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Índice
Variable 1 1. Factores	1.1. Factores personales	1.1.1. Edad	a) Menos de 12 años b) 13 años a 15 años c) 16 años a mas
		1.1.2. Estado Civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente
		1.1.3. Grado de instrucción	a) Primaria b) Secundaria
		1.1.4. Procedencia	a) Urbana b) Rural
		1.1.5. Nivelsocioeconomico	a) Alto b) Medio c) Bajo
	1.2. Factores Gineco-obstétricos	1.2.1. Número de embarazos	a) Uno b) Dos c) Tres
		1.2.2. Número de hijos	a) Uno b) Dos c) Tres
		1.2.3. Número de abortos	a) Uno b) Dos c) Tres
	Variable 2 2. Uso de Métodos Anticonceptivos		2.1.1 Método natural
		2.1.2. Método hormonal	a) SI (1) b) NO (2)
		2.1.3. Método de barrera	a) SI (1) b) NO (2)



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- Antecedentes internacionales

En el estudio de **Paguay** (20) cuyo título fue Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes y factores socio-familiares e individuales, una revisión sistemática, 2022 en Ecuador, cuyo objetivo fue establecer el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes y factores socio-familiares e individuales asociados. Método: Se llevó a cabo un análisis detallado utilizando diversas bases de datos electrónicas, como Pubmed, Scopus, Redalyc y Scielo. La búsqueda de información se orientó siguiendo las directrices de la guía Prisma. Para mejorar los resultados, se utilizaron operadores booleanos y palabras clave del DeCs y del MeSH. En total, se incluyeron diecinueve estudios cuantitativos que abarcaban todos los cuartiles, del uno al cuatro, sin ningún tipo de restricción de idioma. Los resultados obtenidos se organizaron de manera clara en tablas, recopilando datos como valores p, razones de probabilidades (odds ratios), porcentajes e intervalos de confianza, lo que permitió un análisis más completo y comprensible. Resultados:



El condón masculino fue el método de control de natalidad más empleado. El uso de anticonceptivos mostró una conexión con mayores niveles económicos y educativos, así como con el estado civil (casados o convivientes), una edad más avanzada, relaciones positivas con amigos, una autoestima sólida y la capacidad de los jóvenes para manejar el estrés y tomar decisiones informadas sobre su vida sexual. Conclusiones: Diversos factores sociales, demográficos, económicos, educativos y personales juegan un papel importante en las técnicas de regulación de fertilidad. Entre ellos, el condón es la técnica más comúnmente elegido.

En el estudio de Goyes. (21) cuyo título fue Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios, llevada a cabo en el año 2022 en Ecuador, cuyo objetivo fue analizar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. Método: Estudio observacional, descriptiva y transversal. Resultados: Veintidós personas, el 9,6% del total, han utilizado el implante subdérmico. Sin experimentar ningún fallo anticonceptivo, todas lo utilizaron entre una y cinco veces. Conclusión: Es esencial que los denominados alumnos tengan un adecuado grado de entendimiento, ya que existe una estrecha relación entre la anticoncepción y el ámbito médico. El uso de anticonceptivos para evitar el embarazo es un concepto ampliamente aceptado en la sociedad, y forma parte esencial de las estadísticas relacionadas con el nivel de nociones sobre anticoncepción en 3 de las 4 escuelas de las facultades de Salud Estatal.

En el estudio de López (22) cuyo título fue Aspectos socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural, llevada a cabo en el año 2022 en Ecuador, su propósito fue determinar los aspectos



socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural.

Método: La metodología utilizada fue cuantitativa, así como la referencial y también la denominada descriptiva, por otro lado, la denominada muestra estuvo formada por ciento cuarenta individuos que se ajustaban a los requisitos para aceptar o no a los participantes en el estudio y pertenecían a la población correspondiente a la unidad sanitaria. Resultados: Los datos muestran que una de cada cuatro personas no utiliza ningún tipo de técnicas de regulación de la fertilidad. En la decisión de utilizar un método anticonceptivo influyen opiniones culturales o religiosas, según el 65,7% de los encuestados. Según el 62,9% de los encuestados, su pareja participa en el proceso de selección del método anticonceptivo de mutuo acuerdo. Las costumbres de la comunidad influyeron en su decisión el 35,1% de las veces, mientras que los factores de presión social o familiar influyeron en su decisión el 35,8% de las veces o casi siempre. Conclusiones: La conclusión es que la religión, la presión social y las tradiciones familiares tienen un impacto de nivel medio en las decisiones.

En el estudio de Castelo (23) cuyo título fue Relación entre el Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos y las Prácticas Sexuales Adolescentes llevada a cabo en el año 2023 en Ecuador, tuvo como objetivo identificar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales adolescentes. Método: En el enfoque de investigación se utilizó un diseño de corte transversal y un enfoque descriptivo-correlacional. La muestra se encontró compuesta por trescientos ochenta y cuatro jóvenes, con periodos encontrados en medio de los trece así como los diecinueve años. Resultados: Por debajo de 0,05**, la significación estadística bilateral

era evidente, lo que demostraba que las variables de la investigación estaban relacionadas. Por otra parte, se comprobó que los adolescentes que conocían los métodos anticonceptivos generalmente tenían relaciones inestables (0,405; $p < 0,05$), no revelaban a sus padres que estaban manteniendo relaciones sexuales (0,396; $p < 0,05$) y Durante su primer encuentro sexual, no emplearon ningún tipo de protección (,398). Conclusiones: Se determinó que los hábitos sexuales de los adolescentes y el conocimiento de las técnicas anticonceptivas están relacionados.

En el estudio de Rojas (24) cuyo título fue Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva, llevada a cabo en el año 2023 en Colombia. Tuvo como objetivo Determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Materiales y métodos: En esta investigación de tipo descriptiva cuantitativa, vino a enmarcarse un grupo de ochenta y ocho mujeres, cuyos rangos de edad variaban entre los dieciocho y los cincuenta y cuatro años. Resultados: La edad media de los denominados participantes vino hacer de 30 así como 67 años (DE {9,5}), la mayoría eran solteras (48% {n = 43}), además que habían participado en programas de Técnicas de regulación de la fertilidad (71,6% {n = 63}). En su cantidad total afirmaron comprender las técnicas anticonceptivas (100% {n:88}); no obstante, el 40% (n-36) no tenía claro cuáles eran los efectos negativos de la píldora, y el 43,1% (n:38) pensaba que el uso del preservativo hacía que las relaciones sexuales fueran menos placenteras. Conclusiones: El personal sanitario interviene con un papel crucial al brindar orientación sobre cómo planificar la familia, identificando

las necesidades de las mujeres y promoviendo la educación acerca de los derechos relacionados con la sexualidad y la reproducción. Esto permite a este grupo demográfico disfrutar de la interacción íntima accediendo a una instrucción completa, así como a opciones anticonceptivas.

- **Antecedentes Nacionales**

En el estudio de **Trauco** (25) cuyo título fue Conocimiento, uso y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa "Pablo Visalot", llevada a cabo en el año 2019 en Amazonas, cuyo objetivo fue determinar la relación existente entre el conocimiento, uso y actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes. Método: Es un enfoque de investigación que utiliza datos numéricos, con un diseño que se recoge en un solo momento, con el propósito de describir y establecer relaciones entre variables. Conclusión: La información recopilada puede utilizarse para determinar cómo se relacionan entre sí el grado de uso, el estado de conocimiento, así como la cualidad hacia las técnicas anticonceptivas. Esto implica que la periodicidad de uso y las percepciones de las metodologías anticonceptivos -ya sean positivas o negativas- se verán influidas por el nivel de sapiencias sobre estos procedimientos.

En el estudio de **Churampi** (9) cuyo título fue Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad, llevada a cabo en el año 2022 en la Lima. Cuyo objetivo fue evaluar los factores relacionados con el uso del anticonceptivo oral de emergencia. Cuando falla la técnica anticonceptiva o tras una actividad sexual sin protección, se administra un medicamento llamado píldora anticonceptiva oral de emergencia con el propósito de que no exista gestaciones. Método:



El análisis se llevó a cabo en su contexto natural, en un momento específico y sin intervenir intencionalmente en las variables, por lo que, desde una perspectiva metodológica, se considera tanto descriptivo como de corte transversal. Se eligió un grupo de doscientos ochenta y cuatro mujeres de Santa Clara, en Ate, (Lima), en el periodo del año dos mil veintiuno, utilizando un método de selección aleatoria. Además, el instrumento utilizado fue validado mediante la evaluación de especialistas en el tema. Conclusión: En Santa Clara los siguientes factores sociodemográficos influyen en el determinado empleo de anticonceptivos orales que son conocidos como de emergencia entre las damas de 15 a 30 años: damas de 22 a 25 años (27,8%); cohabitantes (18%); jóvenes sin empleo (27,5%); damas católicas (45,8%); y mujeres con grado secundario (33,5%).

En el estudio de **Amao & Lopez** (26) cuyo título fue uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa N°156 El Porvenir, llevada a cabo en el año 2023 en San Juan de Lurigancho. Seguidamente el objetivo fue describir el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. Metodológicamente: La investigación se fundamentó en un enfoque numérico y característico, sin la implementación de técnicas experimentales, empleando la totalidad de los participantes como muestra. La información se obtuvo a través de un formulario virtual, distribuido mediante la reconocida plataforma que es conocida como "Google Forms". Conclusión: Las féminas de Santa Clara que tienen entre 15 y 30 años son más propensas a usar anticonceptivos orales de emergencia si tienen entre 22 y 25 años (27,8%), son convivientes (18%), desempleadas (27,5%), católicas (45,8%) o han terminado la secundaria (33,5%). Se concluye que



los estudiados jóvenes que mantienen relaciones sexuales sí emplean las denominadas técnicas de regulación de la fertilidad, y en ocasiones incluso lo hacen durante el coito.

En el estudio de **Alvarado** (27) cuyo título fue Factores sociales asociados a la no elección de método anticonceptivo en puérperas adolescentes. Hospital II-E Simón Bolívar, llevado a cabo en el año 2021, Cajamarca. Seguidamente el objetivo fue determinar los factores sociales asociados a la no elección de métodos anticonceptivos en madres que vienen hacer adolescentes atendidas en el Hospital. Materia y método: Este análisis adoptó un enfoque transversal, descriptivo y correlacional, sin aplicar ningún tipo de intervención experimental. En cuanto a la muestra, se seleccionaron ciento cinco madres que se encontraban en el período de recuperación posparto dentro del mismo servicio de internación. Resultados: En medio de los aspectos sociales encontrados, se observó que un 60% de las mujeres indicaron que vivían en pareja, en tanto que el 81% se localizaba en la clasificación etaria de dieciséis a diecisiete años. Un 80 % dependía económicamente de otras personas y el 54% había completado su educación secundaria. En cuanto al uso de anticonceptivos, un 41% de las parejas no lo consideraban favorablemente. La mayoría, un 58%, provenía de hogares estables, y finalmente, un 48% se identificaba como católico. La única característica social que se relacionó con la decisión de no optar por alguna técnica de regulación de la fertilidad, fue la calidad de la relación de compañía sentimental, con un valor de significancia estadística de cero.

En el estudio de **Cruzado** (28) cuyo título fue nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Albert



Einstein, en san juan de Lurigancho. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria. Metodología: En el año dos mil diecinueve, vino a realizarse un sondeo compuesto por veinte preguntas, dirigida a un grupo de setenta y ocho adolescentes inscritos en la zona conocida como "Albert Einstein". El enfoque del análisis fue transversal, descriptiva y aplicada. Los hechos recopilados vinieron hacer examinados empleando el Entorno de análisis SPSS en su versión veinte. Resultado: en referencia a las personas consultadas en el 2019 en el colegio Albert Einstein. Por lo que un grado medio de conocimientos de denominadas técnicas anticonceptivas es del 37% { =29}, mientras que la idea de los métodos indica un alto nivel de comprensión {47,4%; n=37}. de las numerosas técnicas anticonceptivas, el 61,5% {n=48} son regulares. En cuanto al manejo de Técnicas de planificación familiar, que es medio en un 62,8% {n=49}, los adolescentes utilizan el preservativo en un 25,6% {n=20} del total de anticonceptivos. conclusión: los adolescentes del centro educativo tienen un grado medio de conocimiento sobre estos, un nivel alto de discernimiento acerca de las técnicas y un nivel medio de juicio sobre cómo manejarlas.

En el estudio de **Mejia** (29) cuyo título fue factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. llevado a cabo en el año 2020, en lima. Tuvo como objetivo determinar los factores socio-educativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuatro naciones de Latinoamérica. Metodología: Se desarrolló una revisión transversal de carácter denominado como analítico, dirigido a alumnas que se encontraban



comenzando su actividad copulatoria. En este proceso, vinieron a recopilarse datos relacionados con el uso de métodos como el condón, el método del calendario, las pastillas de emergencia y los anticonceptivos orales regulares. Además, se examinaron estos comportamientos y su relación con aspectos sociales y educativos, explorando posibles conexiones entre ambas variables. Resultados: el siete por ciento, no empleaba ninguno de los denominados cuatro métodos anticonceptivos; no se observaron cambios estadísticamente importantes en función del país, el año de formación o si eran de religión católica o cristiana (todas las cifras tenían un valor de $p > 0,05$) cuando se realizó el análisis multivariante. Sin embargo, el porcentaje de estudiantes de universidades privadas que no utilizaban los cuatro métodos anticonceptivos era mayor (pra: 2,52; IC 95%: 1,24-5,14; valor de $p=0,010$). Conclusiones: una parte considerable no utilizaba ninguno de los cuatro denominados o conocidos métodos en creencia populares, y esto estaba conectado con el prototipo de universidad.

En el estudio de **Vergara** (30) cuyo título fue "Efectos colaterales de métodos anticonceptivos hormonales y abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional" llevada a cabo en el año 2022 en Loreto. Tuvo como objetivo conocer la influencia de los efectos colaterales de métodos hormonales orales e inyectables con el abandono del método en usuarias atendidas en el Hospital Regional. Metodológicamente: La investigación siguió un enfoque basado en datos históricos, sin intervenciones experimentales, y tuvo como objetivo explorar las causas y relaciones subyacentes. Durante el transcurso del año dos mil diecinueve, se tomó



como base para el estudio un conjunto de seiscientos veintitrés historias clínicas correspondientes a usuarias que se apersonaron a la asistencia de consulta externa del centro médico para recibir consejería en planeación integral de la familia. Para el proceso de los fundamentos se manipuló el software Spssv-23. Los resultados obtenidos son: La denominada edad de los usuarios es de 27,54 años, siendo los 19 años la edad más común. Con un 47,2% de usuarios, la mayoría son parejas de hecho. Las técnicas anticonceptivas hormonales provocaron aumento de peso (43,8%), jaqueca (4,8%), granos (4,7%), mareos-náuseas (28,7%) y ningún efecto (3,5%). De las que dimitieron de manipular métodos anticonceptivos hormonales, el 59,2% citó a su pareja, el 31,5% la accesibilidad y el 9,3% el coste. Conclusión: En 2019, los efectos negativos de las técnicas anticonceptivas hormonales sí incidieron en la negatividad del método entre las beneficiarias que reciben tratamiento en el Hospital.

En el estudio de **Gutiérrez** (31) cuyo título fue "Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo llevada a cabo en el año 2019". Se refugió en el propósito de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a dos facultades de una universidad local. Método: Mediante un muestreo aleatorio estratificado, 136 escolares de las jurisdicciones de ingeniería química y ciencias físicas y matemáticas constituyeron la muestra del estudio transversal. Resultados: En conformidad con los descubrimientos alcanzados, se evidencia que los alumnos carecen de conocimientos adecuados en relevancia al empleo de técnicas de planificación familiar para garantizar el encuentro íntimo seguro.



Aproximadamente una cuarta parte, es decir, poco más del veintiocho por ciento, tiene un conocimiento muy limitado al respecto. Además, el setenta y siete por ciento muestra una actitud de indiferencia hacia el tema, mientras que un doce por ciento manifiesta un rechazo directo. En cuanto a su uso, este resulta igualmente limitado, ya que solo un dieciséis por ciento la emplea de manera ocasional y un once por ciento nunca los utiliza. El análisis indica que alrededor del 50% de los estudiantes, específicamente el cuarenta y siete por ciento, carece de la información adecuada o la orientación necesaria sobre cómo utilizar métodos anticonceptivos de manera adecuada. Conclusiones: Se ha comprobado que cuando los alumnos no reciben información precisa y objetiva a través de debates u orientación sobre las formas más eficaces de anticoncepción, se exponen a un comportamiento sexual que conlleva el peligro de conseguir padecimientos de infección por coito o nacimientos no anhelados.

- **Antecedentes locales**

En el estudio de **Quenallata** (17) cuyo título fue nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución Educativa Secundaria "San Antonio de Padua" Putina, llevada a cabo en el año 2022 en Puno. Seguidamente el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución. Metodológicamente vino hacer de tipo descriptivo de diseño considerado como no experimental de corte transversal, su población quedó constituido por educandos jóvenes. Conclusión: La comprensión de las técnicas anticonceptivas por parte de los adolescentes fue en primer lugar baja, después media y, por último, alta.



En el estudio de **Sucari** (32) cuyo título fue nivel cognitivo y uso de métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados durante el contexto del Covid-19. llevada a cabo en el año 2022 en Puno. Su propósito fue determinar la relación entre el nivel cognitivo y uso de métodos de planificación familiar en los adolescentes escolarizados cuando se vivió el contexto del COVID- 19. Metodología: El artículo en cuestión se caracterizó por ser una evaluación transversal, con un enfoque reconocido como cuantitativo, de clase descriptivo así como correlacional, además dispone de una similitud con otras investigaciones al no ser experimental. Resultados: En cuanto al nivel cognitivo de los adolescentes en edad escolar, el 20,4% tiene pocos conocimientos y el 41,8%, conocimientos medios. Además, el 46,7% tiene técnicas de planificación familiar negativas y el 53,3% positivas. El valor de correlación de .292 demuestra claramente que existe una vinculación en el contexto de las dos variables.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Factores asociados

El término «factor» hace alusión a un componente que influye en un elemento específico de la denominada realidad objeto de estudio o investigación, interviniendo en un lugar o momento determinado sobre una conclusión. (18) Tuyac en el 2006 lo define “similar a cada componente que interviene en la fabricación de un producto”. (33)

Por el contrario, el término «factores asociados» describe las variables o situaciones que están conectadas o asociadas a un determinado fenómeno, acontecimiento o resultado. Dichos elementos no siempre son la causa



principal de un problema, pero pueden influir o estar relacionados con su aparición, progresión o gravedad.

En términos de salud, por ejemplo, la edad, el determinado estilo de vida, la genética o el entorno pueden estar relacionados con una enfermedad. Estos elementos se investigan para conocer mejor su relación con el problema actual y crear soluciones de prevención o terapia.

Numerosos elementos que conmueven a la posibilidad de que una joven se quede embarazada durante la adolescencia están relacionados con las madres adolescentes. Estos elementos pueden ser de naturaleza esencialmente sociales, económicos, culturales, familiares, educacionales y también biológicos.

No obstante, en este estudio se examinarán los «factores personales, los factores gineco-obstétricos» y otros elementos que producen una reacción particular a la cuestión general investigada.

Factores personales

Los elementos personales que están directamente vinculados a los rasgos únicos de los adolescentes son los que están conexos con el embarazo adolescentes.

Iniciales. - Se trata de las siglas de los nombres de los intervinientes, en esta ocasión los nombres de las jóvenes mamás. Es crucial proteger la identidad de las participantes porque muchas de ellas son adolescentes y pueden ser consideradas menores, lo que podría dañar su reputación.

Edad.- Es un término utilizado para describir el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Se desglosa en diferentes fases, cada una de las cuales tiene un nivel de conducta distinto con respecto a las obligaciones asumidas (34).



Estado Civil.- Las relaciones familiares de una persona física -ya sea por matrimonio o parentesco- determinan sus circunstancias y establecen sus derechos y obligaciones. A los adolescentes les afecta mucho estar casados o vivir con su conyuge, ya que su elección de MAC se ve influida por el hecho de que su pareja viva o no con ellos (9).

Se consideraron significativos para el estudio los siguientes grupos: convivientes, que son las adolescentes puérperas que conviven con su compañero sin haberse casado en ceremonia civil o religiosa; casadas, que son las adolescentes puérperas que se han casado en ceremonia civil o religiosa y conviven con su cónyuge; y solteras, que son las adolescentes puérperas que nunca se han casado, convivido o están en unión de hecho o convivencia.

Grado de instrucción.- Viene hacer el mayor grado de escolarización terminado o en el recorrido durante la fase posparto. El grado de estudios es una métrica útil para evaluar la disparidad social en el contorno de la salud, que es crucial a la hora de examinar cómo ve cada persona la cuestión de su energía y su enfermedad. Las investigaciones indican que un grado educativo bajo o incluso medio es un factor predictivo de la negativa a aceptar el uso de técnicas anticonceptivas (9).

Procedencia.- La palabra «procedencia», que viene del latín «provenens», se refiere al lugar o la época de donde procede algo. La idea puede utilizarse para identificar el lugar o la procedencia de un sujeto. (9)

Nivel socioeconómico. - Las tres categorías en las que puede clasificarse una familia son Alta, Media y Baja. Alguien puede evaluar o procesar uno o los



tres factores siguientes (ingresos, educación y ocupación) para asignar a una familia o individuo a uno de estos tres grupos.

Factores gineco-obstetricos

Los factores gineco-obstétricos incluyen la salud reproductiva y los factores obstétricos que pueden influir en la gestación adolescente y sus consecuencias. Estos hechos son relevantes ya que pueden repercutir tanto en la mujer adolescente como en el niño, y con frecuencia presentan riesgos más elevados que los que experimentan las féminas de más edad. (26).

- **Número de embarazos**

La paridad, otro término para designar el índice de gestaciones, es el promedio de gestaciones que ha tenido una mujer independientemente de cómo hayan resultado (es posible, si dieron lugar a un aborto inducido, un aborto espontáneo o un parto). En el contexto de la salud gineco-obstétrica, este factor es significativo, ya que puede afectar a los riesgos y problemas de los embarazos posteriores, sobre todo en las jóvenes (1).

Las jóvenes que han estado embarazadas anteriormente tienen más posibilidades de reanudar con un nuevo embarazo en la adolescencia, sobre todo si no tienen acceso a métodos anticonceptivos fiables o a una educación sexual suficiente. Para evitar nuevos embarazos en la adolescencia, es imprescindible controlar el primer embarazo juvenil (1).

- **Número de hijos**

El «número de paridad» de una mujer es el número total de nacidos vivos que tiene. Este conocimiento puede tener un impacto reconocido como significativo en lo que viene hacer la vida de una dama de muchas maneras, sobre todo cuando se convierte en madre siendo aún adolescente, y es



esencial para la salud gineco-obstétrica y reproductiva. Después del primer embarazo, la prevención de otros embarazos en la adolescencia es crucial (13).

Riesgo de Complicaciones en Embarazos Posteriores: Tener varios hijos puede exponer a las mujeres, sobre todo a las adolescentes, a un mayor riesgo de sufrir problemas en sus siguientes embarazos, como preeclampsia, parto prematuro y problemas en el parto. El cuerpo de la mujer puede experimentar más tensión física con cada hijo adicional.

En conclusión, se determinada que el bienestar físico, mental y económico de las madres adolescentes está muy influido por el número de hijos que tienen. Las adolescentes necesitan planificación familiar y apoyo continuo para gestionar mejor las exigencias de la maternidad y mejorar sus propios resultados y los de sus hijos.

- Número de abortos

Los abortos se definen como el número de embarazos que terminan en aborto, ya sean inducidos (interrupción del embarazo por decisión médica o personal) o espontáneos (pérdida del embarazo de carácter natural). En el denominado escenario de la salud gineco-obstétrica, este aspecto es importante, y tiende a producir resultados perjudiciales para el equilibrio corporal así como mental de las jóvenes. (9).

Complicaciones Médicas: Los abortos repetidos en jóvenes, sobre todo los provocados, pueden acrecentar las perspectivas de desplegar ciertas situaciones consideradas como problemas de salud en embarazos posteriores. La fertilidad futura puede verse afectada por estos problemas,



que pueden incluir infecciones, perforaciones uterinas y adherencias intrauterinas (síndrome de Asherman).

Riesgo de Aborto Recurrente: Los abortos espontáneos en embarazos posteriores pueden ser más probables entre quienes tienen antecedentes de abortos espontáneos. Las jóvenes que sufren abortos de repetición pueden necesitar consultar a un médico para descartar y tratar cualquier problema subyacente, como trastornos inmunológicos o anomalías hormonales.

2.2.2. Uso de métodos anticonceptivos

Son dispositivos, fármacos y prácticas voluntarias que controlan el potencial reproductivo para evitar un embarazo no deseado. Procedimientos temporales y definitivos son las dos grandes categorías en las que se encuadran. Los efectos de los anticonceptivos temporales duran lo que dura su uso. La mujer puede quedarse embarazada dejando de utilizarlos si la pareja desea tener más hijos (9).

Los adolescentes deben tener una variedad de opciones a su disposición, y con frecuencia se les permite utilizar cualquier tipo de método anticonceptivo. Su edad no debe ser una razón para negarles métodos anticonceptivos. Su edad no debe ser motivo para negarles métodos. (35).

Por ello, los métodos anticonceptivos - Tal como el comprimido contraceptivo, los aparatos intrauterinos (DIU) y las sustancias inyectables, los preservativos, la esterilización tubárica y el procedimiento de vasectomía- son cruciales en calidad de estrategia para controlar la fertilidad. La Lactancia exclusiva, comúnmente conocida como MELA (Método de Lactancia exclusiva), se considera una estrategia de control de la fertilidad en la fase posparto. (36)



A pesar de los esfuerzos realizados hasta ahora, la OMS informa de que un porcentaje significativo de parejas sigue quedándose embarazada sin planificación que tenga que ser antepuesta, principalmente féminas que afrontan el embarazo sin el apoyo de una pareja masculina y muchas sin el apoyo de sus familias. Se estima que 1.112 millones de los 1.900 millones de señoras en edad que es considerada como reproductiva de todo el mundo necesitarán planificación familiar en los últimos diez años. De ellas, 270 millones tienen necesidades anticonceptivas no cubiertas, mientras que 842 millones utilizan métodos anticonceptivos. (37)

Métodos naturales

- Método de amenorrea de Lactancia (MELA)

Su fundamento es la infertilidad natural tras el parto, que interrumpe la producción hormonal relacionada con la ovulación. Se necesita un gran empuje y la capacidad de seguir adaptándose para cumplir los requisitos de la lactancia durante los seis meses siguientes al parto sin menstruación. (38)

- Métodos de abstinencia

Sólo las mujeres con ciclos menstruales irregulares pueden utilizar el último ciclo menstrual como método para contar el número de días de una mujer. Esta técnica implica igualmente abstenerse del contacto sexual en el momento de mayor fertilidad, correspondiente al día de la ovulación. Las variables externas, como el estrés y los viajes, pueden influir en las consecuencias de la menstruación (38)

- Método del ritmo

(Método de Ogino-Knaus) implica determinar cuándo empieza y termina el periodo fértil, lleve un registro de los días del ciclo menstrual.

Es fundamental tener en cuenta que los espermatozoides pueden permanecer activos en el canal cervical hasta siete días después del coito, por lo que el óvulo podría ser concebido en las primeras 24 horas, aunque la liberación del óvulo suele producirse entre los días 14 y 16 del periodo mensual. "Se recomienda abstenerse de relaciones íntimas en los cinco días previos a la ovulación y en los dos días siguientes." (39).

- Coito interruptus

Implica sacar el miembro del género masculino de la vagina antes de tiempo durante el coito, sin eyacular. Este método no es altamente aconsejable, ya que el fluido preeyaculatorio liberado por el órgano masculino al comenzar la excitación puede contener células espermáticas capaces de provocar una gestación (39).

- Temperatura basal

Es posible anticipar la ovulación siguiendo las variaciones de la temperatura corporal basal de la dama. Su determinada temperatura debe analizarse o estudiarse en circunstancias basales, es decir, en ayunas, cinco minutos antes de Levantarse cada día. El día de la ovulación, la temperatura sube y se mantiene así durante unos días tras descender antes de la denominada expulsión ovular (39).

- Moco cervical o Billings

Su fundamento es el análisis de los fluidos mucosos producidas en el interior del Área cervical. Durante la establecida edad más fértil, los fluidos son transparentes, lubricados, resbaladizos y extensibles hasta la punta de los dedos. Las parejas evitan el contacto sexual a partir del comienzo del flujo hasta tres cumplidos días más tarde de la última descarga para prevenir el

embarazo. Este método tiene un alto riesgo y no previene el VIH ni las ITS.

(40)

2.2.3. Métodos temporales hormonales

Las sustancias químicas conocidas como anticonceptivos conocidos como hormonales actúan modificando el equilibrio hormonal de la mujer, bloqueando la ovulación al afectar al eje hipotálamo-hipófisis-gonadal o limitando la determinada ascensión de los espermias al llegar a modificar una composición de las secreciones del cérvix. (39).

Desde la creación de la píldora hace cincuenta años, se han descubierto nuevas composiciones hormonales que reducen los peligros y los efectos negativos, gracias a los avances científicos. Los métodos anticonceptivos modernos eran utilizados por el 54% de las personas en 1990; en 2014, ese porcentaje ha aumentado ligeramente hasta el 57,4% (39).

- Anticoncepción oral

Dependiendo de la composición así como congregación de los derivados de estrógeno y progesterona utilizados, existen diversas presentaciones.

- Anticonceptivos inyectables

Éstas podrían incluir Medroxiprogesterona, una progestina sintética administrada cada tres meses, o estrógeno mensual con progestina (39).

- Parches transdérmico.

Se asemeja a un cuadrado de plástico que se sujeta al cuerpo. La mujer debe implantarse uno cada semana durante tres semanas seguidas, lo que hace que la piel libere dos hormonas. Este medicamento tiene efectos secundarios similares a los de otros MAC, Sin embargo, también tiene el

potencial de causar vaginitis, infecciones en el sistema respiratorio, así como manifestaciones similares a las de una infección gripal, como fiebre, tos y malestar general (41) (40).

- Anillo mensual anticonceptivo

El anillo anticonceptivo circular y flexible se instala en el interior de la vagina. Mediante la pared vaginal, las hormonas son liberadas de forma gradual, ingresando progresivamente al flujo sanguíneo, lo que permite su distribución por todo el organismo. Estas hormonas favorecen el embarazo. (42) (39).

2.2.4. Métodos temporales de barrera

Bloquean la conexión entre el espermatozoide y el óvulo, por lo que impiden mecánica y/o químicamente la fecundación.

- Condón masculino

Preservativo masculino o condón: Antes de la inserción, el pene erecto se cubre con una capa muy fina de látex para impedir que el esperma penetre en el útero. Debe utilizarse durante toda la relación sexual. El semen suele almacenarse en un pequeño depósito situado en el extremo distal cerrado. También ayuda a prevenir la transmisión de (ETS) (39) (43).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Adolescencia: Se describe como el periodo del progreso compasivo que comprende de los 11 a los 19 años, desde el final de la infancia hasta justo antes del comienzo de la edad madura, en el periodo en el cual se causan cambios tanto estructurales como fisiológicos, (44).



Métodos de anticoncepción: instrumentos que interfieren en la concepción para bloquear o impedir embarazos, (28).

Sexualidad: Se define como el mecanismo biológico por el que las personas muestran sus comportamientos distintivos, que son importantes para la reproducción de la especie y están influidos por el desarrollo sexual tanto en el contorno psicológico como en el cultural, (44).



CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Fue un diseño no experimental,

Se describe en llevarse a efecto en un medio no modificado, asimismo esto ocurre sin incidir en las dos determinadas variables contempladas, (45).

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Fue tipo básica

La ciencia básica o sustancial se considera en sentido estricto "pura".

3.3. NIVEL DE INVESTIGACION

Fue de nivel relacional de corte transversal

Mediante ese planteamiento se determina la naturaleza del vínculo o la similitud que puede deducirse de dos o más determinadas variables. En este sentido, es transversal, ya que los denominados datos se recabaron de una sola vez, (46).

3.4. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Dado que las historiales clínicos constituirán la mayor fuente de datos, se utilizó un estilo de investigación hipotético-deductivo. Desde la perspectiva de los elementos o aspectos que se están analizando o observando durante

el estudio, no se introdujeron modificaciones; sólo se documentaron las correlaciones preexistentes entre ellas. Además, se recurrió al planteamiento cuantitativo.

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población del actual estudio estará compuesta por 200 mamás adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano, 2024.

Criterios de inclusión

- Adolescentes que son de edades de 14 -17 años.
- Las atendidas en el Hospital
- Las que se hallaron en el puerperio contiguo y indirecto entre los meses de ENERO, así como SEPTIEMBRE del año 2024
- Adolescentes que recibieron asesoramiento sobre planificación familiar tras el parto
- Consentimiento para participar voluntariamente en la muestra.

Criterios de exclusión

- Las que no anhelaron intervenir.
- Las que poseyeron dificultades intelectuales.

Muestra

Se trabajará con la siguiente fórmula estadística:

Según Hernández (48) la muestra «se fundamenta en un subsector de la categoría de población». El componente de un microgrupo es, en otros términos, una fracción del conjunto, y su elemento se designa con el nombre de «población».



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

Dónde:

n: Es el tamaño de la muestra

N: Es el tamaño de la población

Z: Es el nivel de confianza (1.96), es decir, 95% de confianza)

e: Es la precisión o el error (5% de error)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

Cambiando los valores:

N= 200

Z= 1,96 (95% de confianza)

e= 0,05 (5% de error)

p= 0.5

q= 0.5

reemplazamos los valores:

$$n = \frac{200(1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (200 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$
$$n = \frac{192.08}{1.4579}$$
$$n = 132$$

La muestra considero 132 mamás adolescentes

3.6. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS

- Técnica

La técnica manejada concurre en la **entrevista**, es aquella que consiente adquirir informes de cierto señalado conjunto de sujetos en relación de cierto contenido preciso, no obstante constantemente en fundamento a los

propósitos que se soliciten obtener (42). Es entonces que para realizarlo se habla con las jóvenes que fueron al lugar de asistencia, todo esto avisándoles previamente, porque es muy importante.

- Instrumento

En la acogida de datos fue por medio de la **guía de entrevista** (26).

Análisis de datos.- Los hallazgos estuvieron recopilados y la información fue registrada y organizada en un archivo digital dentro del software Microsoft Excel versión 2020 así como elaborados y procesados mediante la herramienta especializada en análisis de datos SPSS en su versión 26, la información recogida, como números de repeticiones, porcentajes, cuadros y dibujos con datos, se ordenó y presentó de manera sencilla usando un método de análisis. Esto ayudó a entender mejor los resultados y a lograr los objetivos del estudio de forma clara y fácil de comprender (26).

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

En la comprobación de las distintas hipótesis se recurrió a la denominada prueba que es conocida o reconocida como chi-cuadrado.

Para realizar el contrastado de dichas hipótesis, vino a fijarse el establecido nivel de significación de $p= 0,05$, asimismo vino a recurrirse a esta denominada prueba chi-cuadrado. A estos efectos, es entonces que se efectuó un cálculo utilizando esta tan reconocida prueba para de esa manera valorar las supuestas hipótesis de la búsqueda.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Se puede considerarse como cierta modalidad de estudio separada, esto con criterio propio y sus propias normas, correspondiente a la complejidad así

como dureza de su base científica (51). En el trayecto de la denominada y tan requerida validez se acudió al juicio de expertos al respecto o a la validez de contenido para proporcionarle validez que es considerada como interna (47). La ficha de validez así como el instrumento se expusieron a la totalidad de los expertos en la especialidad (48).

Posteriormente del juicio de expertos, el juez titular obtuvo 99 puntos, en pocas palabras, el 99,99%, continuado del segundo juez, que alcanzó noventa y nueve puntos, esto es, el 99,99%, asimismo del tercer juez, se alcanzó similares porcentajes con noventa y nueve puntos, en atención a lo cual, el 99,99%. Como consecuencia del análisis realizado, el promedio obtenido en la evaluación del instrumento alcanzó un total de noventa y nueve puntos, lo que equivale a un porcentaje final aproximado de 99.99%, tras aplicar el respectivo redondeo. Este resultado alcanza un nivel excepcionalmente elevado, lo cual queda demostrado y respaldado en los documentos adicionales presentados en los anexos.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para medir qué tan confiable era la información, se usó un cálculo llamado alfa de Cronbach. Es importante saber que algunas herramientas que dan resultados al instante, como las plantillas, no necesitan este tipo de evaluación (51).

El cociente intelectual dispone de valorizaciones entre 0 y 1, en el cual 0, denota fiabilidad nula así como 1 fiabilidad total, (51).

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	9



Viene a visualizarse que la fiabilidad del instrumento de la variable factores asociados consigue 0,810, lo que es bastante para su aplicación en el estudio.

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,786	3

Es evidente que el instrumento de la variable uso de técnicas anticonceptivas tiene una fiabilidad de 0,786, que es adecuada para su uso en la investigación.

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

a) Coordinación.

Se requirió autorización al Hospital Carlos Monge Medrano con el propósito de entrevistar a las madres adolescentes que son paciente de esta institución, a fin de reunir los fundamentos precisos para la exploración.

b) De la ejecución.

Una vez hechas las entrevistas los datos fueron reunidos en el programa Excel para que después se han ejecutas en el programa debido. A menudo, los datos se ordenan y tabulan para el respectivo estudio descriptivo con ayuda de las respectivas tablas de distribución de probabilidades. Del mismo modo, mediante el programa SPSS-VS26 así como la prueba chi², se realizaron y examinaron cuidadosamente diversas ilustraciones gráficas previas a su respectiva interpretación.



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Descripción en base a los objetivos

El objetivo general planteado en esta publicación es: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano.

Los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital, son todos los estudiados indicadores a los que se les transporto y también se estudió llevándolos a un análisis en este estudio han sido de significancia con un p valor menor al $p = 0.05$, por lo consiguiente, estimamos que se acepta la siguiente hipótesis planteada.

TABLA 01: EDAD ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

EDAD	Uso de métodos anticonceptivos												TOTAL	
	USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA					
	Si		No		Si		No		Si		No			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
13 años a 15 años	7	5	1	1	2	2	0	0	1	1	0	0	11	9
16 años a más	15	11	5	4	45	34	2	1	54	41	0	0	121	91
Total	22	16	6	5	47	36	2	1	55	42	0	0	132	100

Fuente: Guía de entrevista

X²_{cal}= 20.691

P=0,000

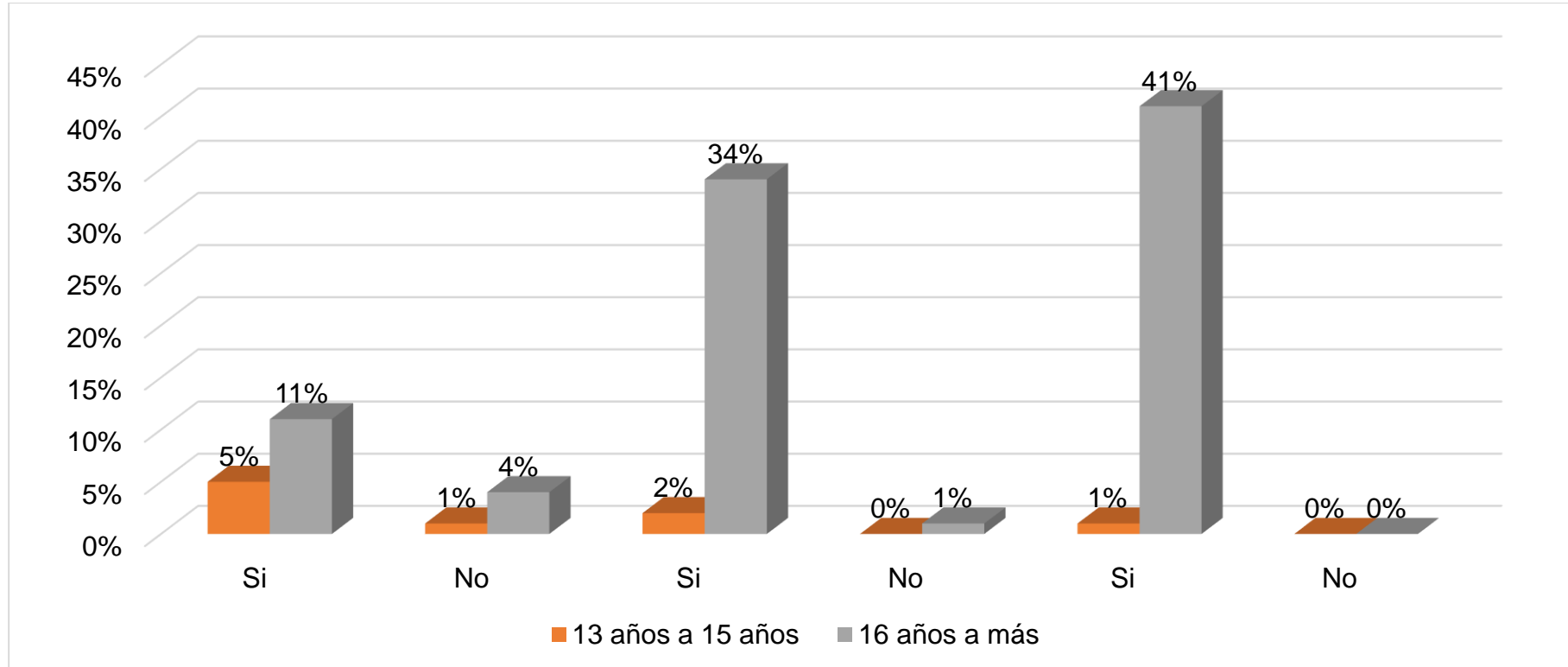
ES SIGNIFICATIVO

X²_{tab}=**9,487**

GI=4

FIGURA 1. EDAD ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL

CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 01



Constatando la tabla 01, se estima la determinada variable: Edad de los factores personales relacionado con el uso de método anticonceptivo, se halló que el 11% de 16 años más llevaron a cabo el uso del método natural y el 41% realizó el uso del método de barrera.

Se completó el estudio estadístico efectuado con un espacio de falla del 5% así mismo un grado de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 20.691$ mayor que $X^2_{tab} = 9.487$ con $Gl = 4$ así mismo un grado de significancia $P = 0,000$, nos muestra que la edad está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital.

Entrando al área de discusión en la investigación de Paguay, M. (12) señala que existe una comparación baja ya que contrario a nuestra investigación indica que se observó que un mayor rango de edad (>15 años), una elevada autoestima, la habilidad de cada adolescente para controlar el estrés y poder tomar sus primeras decisiones en materia de orientación sexual, y la aceptación de determinadas técnicas de prevención familiar aumentaban la probabilidad de utilizar anticonceptivos. La edad fue uno de los factores individuales más examinados en los distintos estudios. Por otro lado, Goyes, M. (13) contribuye con un contraste mediano que muestra que de acuerdo con la ENSANUT 2012, 79% de las féminas de doce años a catorce años saben acerca de las diferentes técnicas de planificación familiar, en tanto que las féminas de 15 a 49 años cuentan con 98% de la información. En este momento, es evidente que las personas jóvenes abordan su existencia amoroso a una época temprana.



TABLA 2. ESTADO CIVIL ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

ESTADO CIVIL	Uso de métodos anticonceptivos													
	USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA				TOTAL	
	Si		No		Si		No		Si		No			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Soltera	4	3	2	2	2	2	1	1	5	4	14	11	28	21
Conviviente	68	52	4	3	6	5	1	1	10	8	15	11	104	79
Total	72	55	6	5	8	6	2	2	15	11	29	22	132	100

Fuente: Guía de entrevista

X²cal= 26.177

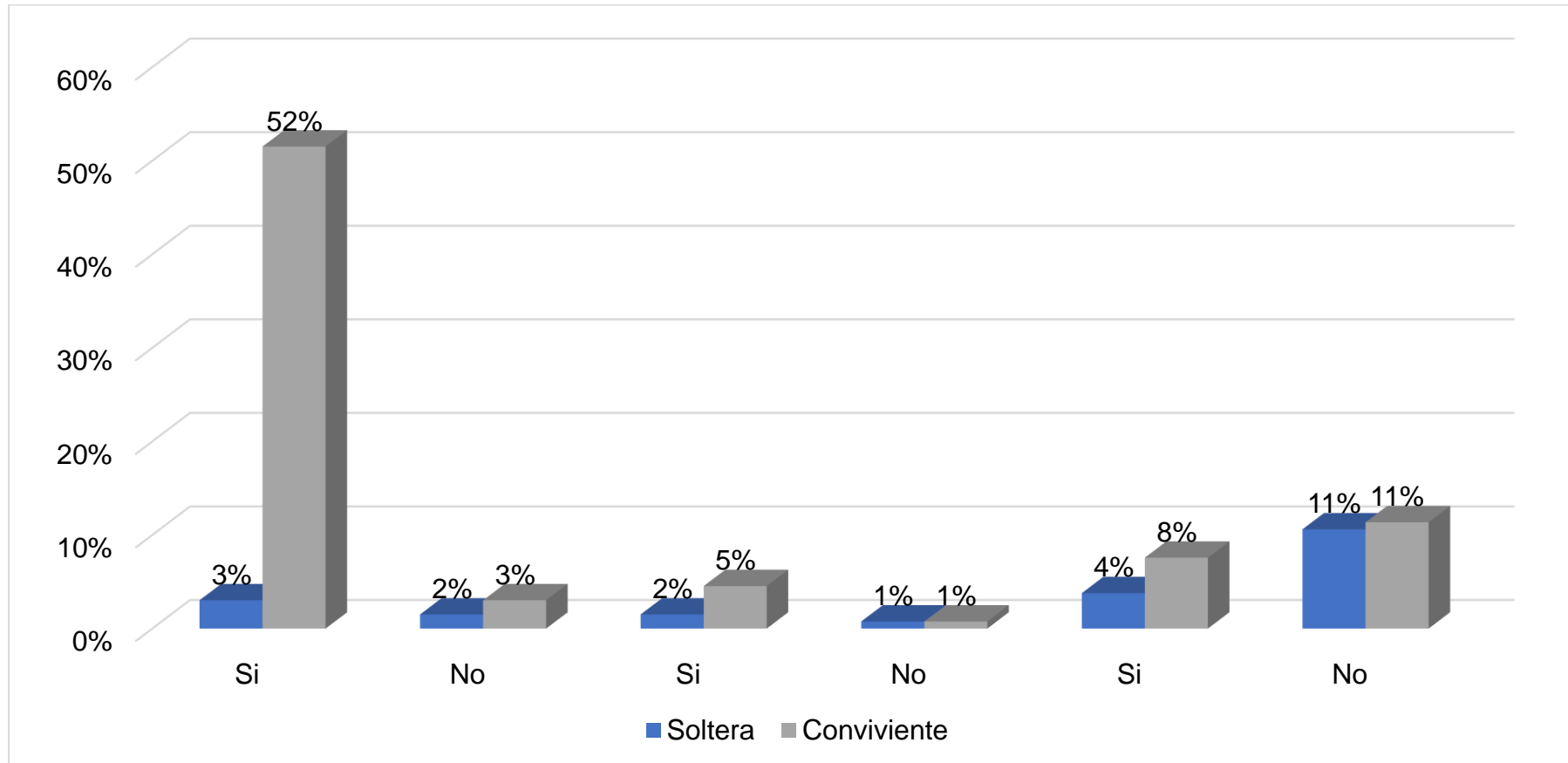
P=0,000

ES SIGNIFICATIVO

X²tab=9,487

GI=4

FIGURA 2: ESTADO ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 02



Constatando la tabla 02, se estima la determinada: Estado civil de los factores personales relacionado con el uso de método anticonceptivo, se halló que el 79% de las madres adolescentes son convivientes y el 21% están solteras. Asimismo, se conoce que el 52% realizaron el uso del método anticonceptivo natural, por otro lado, el 11% usa el método de barrera.

Se completó el estudio estadístico efectuado con un espacio de falla del 5% así mismo un grado de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 26.177$, mayor que $X^2_{tab} = 9.487$ con $Gl = 4$ así mismo un grado de significancia $P = 0,000$, nos muestra que el estado civil está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital

Entrando al área de discusión en la investigación de López M (14) existe una comparación media ya que señala un resultado similar al nuestro indicando que aproximadamente el 57% de la población se encontraba en una relación estable, según datos que se correlacionan con las estadísticas nacionales reportadas en el censo más reciente de nuestra provincia. Esto concuerda con los estudios que muestran que las personas que perciben una mayor exclusividad por parte de su pareja y, en consecuencia, un compromiso en su relación, están más dispuestas a utilizar anticonceptivos. Se determinó que el 77% de los 100 encuestados mantenía una relación estable, como una pareja casada o un matrimonio.

Lo que evidencia que la convivencia o unión de hecho se da a muy corta edad, en este caso iniciando desde la adolescencia.



TABLA 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Uso de métodos anticonceptivos													
	USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA				TOTAL	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	9	7	14	11	7	5	12	9	3	2	5	4	50	38
Secundaria	42	32	7	5	2	2	6	5	12	9	13	10	82	62
Total	51	39	21	16	9	7	18	14	15	11	18	14	132	100

Fuente: Guía de entrevista

X2cal= 31.514

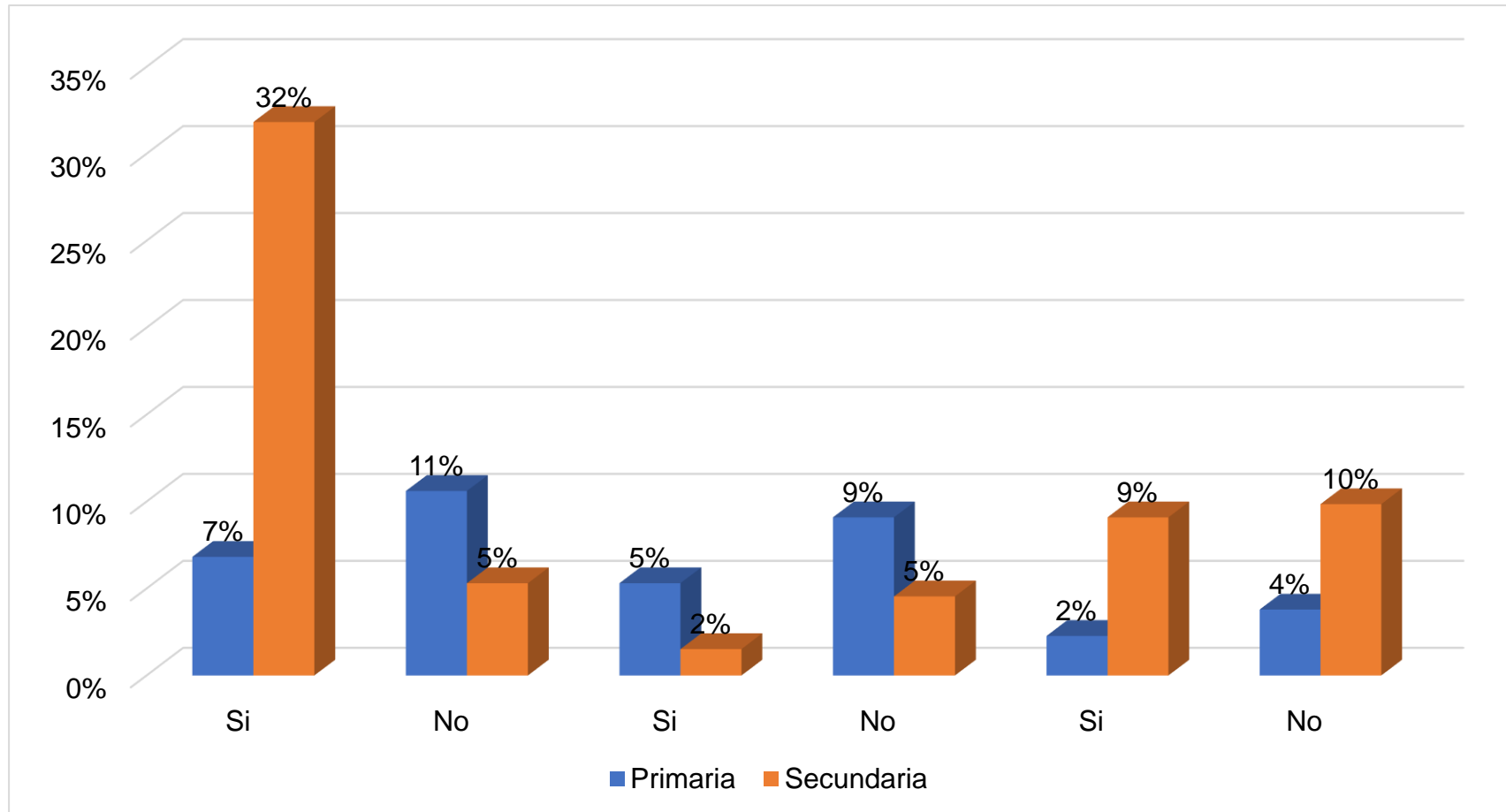
P=0,000,

ES SIGNIFICATIVO

X2tab= 5.991

GI=2

FIGURA 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 03



Constatando la tabla 03, se estima la determinada variable: Grado de instrucción de los factores personales relacionado con el uso de método anticonceptivo, se halló que el 62% de las madres adolescentes culminaron sus estudios secundarios. También, se conoce que el 38% si consideran el uso del método anticonceptivo natural, por otro lado, un 11% si usa el método de barrera, y finalmente el 39% si usa el método de emergencia. Se completó el estudio estadístico efectuado con un espacio de falla del 5% así mismo un grado de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 31.514$, mayor que $X^2_{tab} = 5.991$ con $Gl = 2$ así mismo un grado de significancia $P = 0,000$, nos muestra que el grado de instrucción está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital.

Entrando al área de discusión en el estudio de Paguay, M. (12) existe una comparación baja ya que contrario a nuestro investigación explica que los factores sociodemográficos que estaban vinculados al uso de técnicas anticonceptivas a lo largo de la etapa adolescente incluyen el más alto nivel de estudios y el estatus socioeconómico, la condición de contrayente de matrimonio civil o unión libre, la convivencia entre familiares y la adecuada interlocución con la familia o los amigos. Dichos factores también incrementaban la posibilidad de utilizar técnicas de control de la natalidad. En el estudio de López M (14) existe una comparación media ya que sus resultados son similares a esta investigación ya que en particular, el 42,9% de las personas cuenta con instrucción secundaria, entre tanto que el 35,7% posee formación primaria. Dado que permite a los individuos desarrollar rasgos que favorecen el cambio, se trata de un elemento social y personal importante. Según estas estadísticas, los adolescentes tienen acceso a la educación, pero no es especialmente útil si no se les ofrece formación sexual.



TABLA 4. PROCEDENCIA ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

PROCEDENCIA	Uso de métodos anticonceptivos													
	USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA				TOTAL	
	Si		No		Si		No		Si		No			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Urbana	16	12	0	0	0	0	0	0	16	12	0	0	32	24
Rural	38	29	0	0	0	0	0	0	31	23	31	23	100	76
Total	54	41	0	0	0	0	0	0	47	36	31	23	132	100

Fuente: Guía de entrevista

X2cal= 13.231

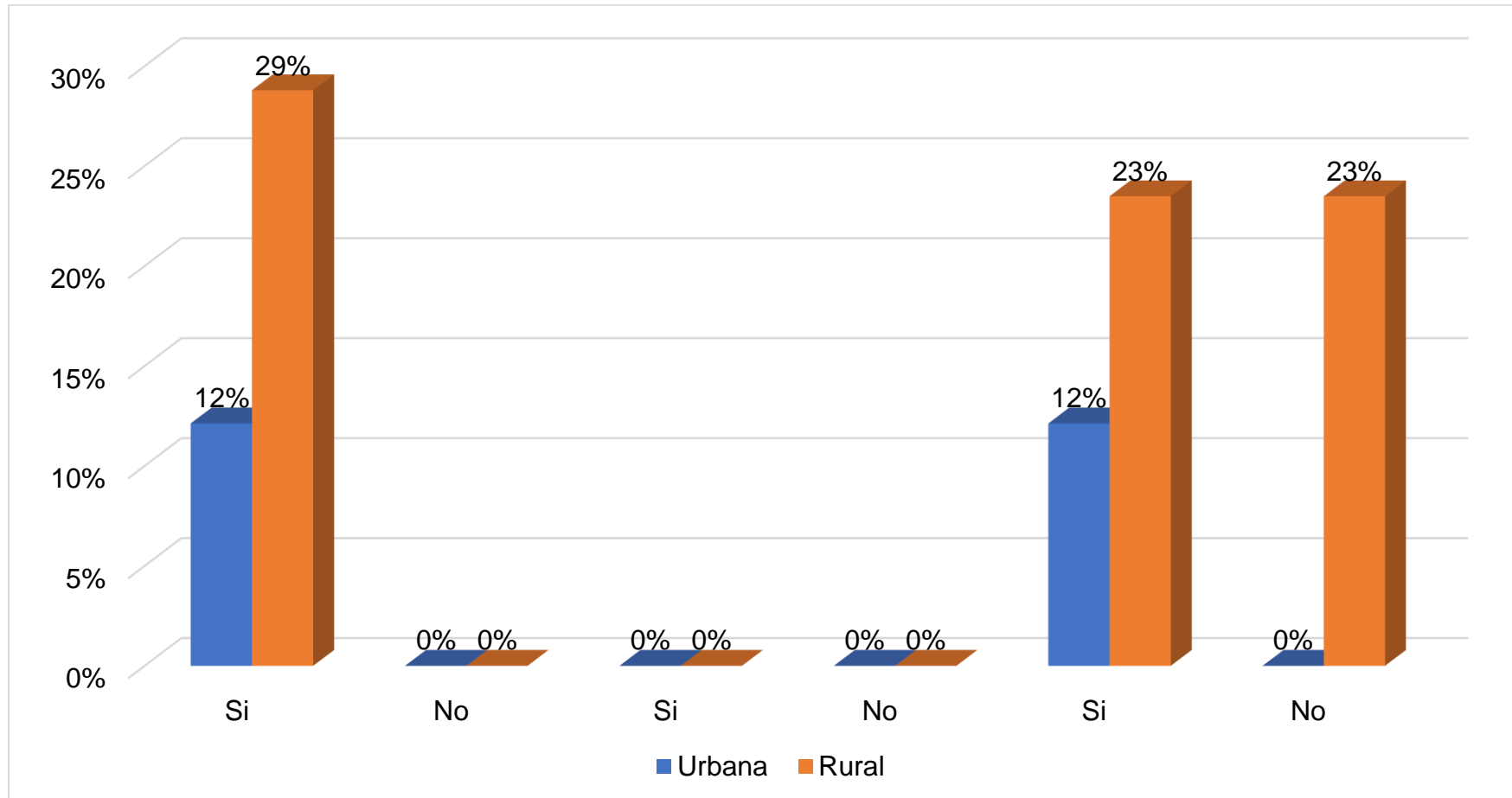
P=0,000,

ES SIGNIFICATIVO

X2tab=5,991

GI=2

FIGURA 4: PROCEDENCIA ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 04



Constatando la tabla 04, se estima la determinada variable: Procedencia de los factores personales relacionado con el uso de método anticonceptivo, se halló que el 76% de las madres adolescentes son de la zona rural y el 24% son de la zona urbana. También, se conoce que el 41% si consideran el uso del método anticonceptivo natural, por otro lado, el 36% de adolescentes usa el método de barrera.

Se completó el estudio estadístico efectuado con un espacio de falla del 5% así mismo un grado de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 10.231$, mayor que $X^2_{tab} = 5.991$ con $Gl = 2$ así mismo un grado de significancia $P = 0,000$, nos muestra que la procedencia está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital.

Entrando al área de discusión en el estudio de López M (14) existe una comparación baja ya que contrario a nuestros resultados señala que los datos citados en la determinada estrategia de crecimiento así como la planificación terrestre de la parroquia no sólo destacan el hecho de que el 26,4% de la población activa de la comunidad está empleada en la agricultura, lo que indica que proceden de zonas rurales, sino que también menciona el nivel de educación y atribuye una de las ocupaciones más tempranas a los jornaleros. Según los puntuales socioeconómicos de la salud, su incidencia en la asistencia médica y su relación con las desigualdades en la distribución de la asistencia médica, esto denota un nivel socioeconómico medio, que es uno de los más significativos en cuanto a las circunstancias socioeconómicas del individuo.

Lo que evidencia que mayormente las adolescentes que están en gestación son del área rural, indicando que por la poca educación que muchas veces se le brinda a esa área suelen quedar embarazadas a tan temprana edad.



TABLA 5. NIVEL SOCIOECONOMICO ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

NIVEL SOCIOECONÓMICO	Uso de métodos anticonceptivos												TOTAL	
	USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA					
	Si		No		Si		No		Si		No			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	73	55	0	0	0	0	0	0	40	30	0	0	113	86
Medio	2	2	0	0	0	0	0	0	17	13	0	0	19	14
Total	75	57	0	0	0	0	0	0	57	43	0	0	132	100

Fuente: Guía de entrevista

X²cal= 19.385

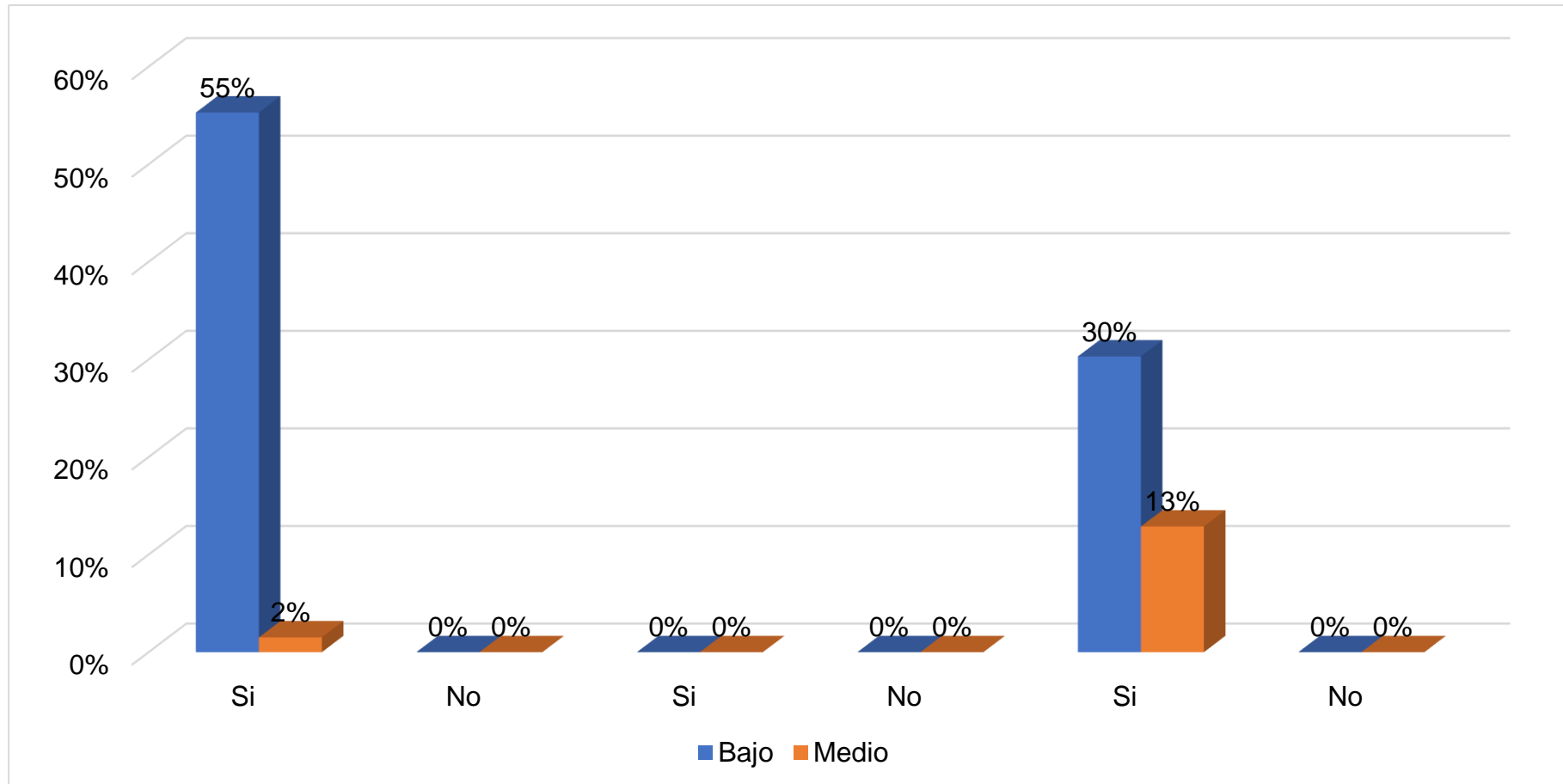
P=0,000,

ES SIGNIFICATIVO

X²tab= 9.487

Gf=4

FIGURA 5. NIVEL SOCIOECONÓMICO ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 05



Constatando la tabla 05, se estima la determinada variable: Nivel socioeconómico de los factores personales relacionado con el uso de método anticonceptivo, se halló que el 86% de las madres adolescentes tienen un nivel bajo. También, se conoce que el 57% si consideran el uso del método anticonceptivo natural, y por otro lado el 86% de adolescentes de nivel bajo y el 14% de nivel medio usa el método de barrera.

Se completó el estudio estadístico efectuado con un espacio de falla del 5% así mismo un grado de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 19.385$, mayor que $X^2_{tab} = 9.487$ con $Gl = 4$ así mismo un grado de significancia $P = 0,000$, nos muestra que el nivel socioeconómico está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital.

Entrando al área de discusión en el estudio de López M (14) manifiesta una comparación baja con nuestros resultados basándose en el análisis de las condiciones sociales que afectan la salud y en de que manera repercuten en la atención sanitaria, revelan que sus entrevistados tenían un estatus social medio, que es uno de los más significativos en cuanto a la posición socioeconómica de un individuo. Esto también está relacionado con las desigualdades en la distribución de la atención sanitaria.

Pasando al comentario, podemos destacar cómo la restricción de recursos de los adolescentes sí repercute en su vida sexual, ya que con frecuencia carecen de acceso a técnicas anticonceptivas y a una educación general de calidad debido a su mala situación económica.



TABLA 6. NÚMERO DE EMBARAZOS ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

NÚMERO DE EMBARAZOS	Uso de métodos anticonceptivos												TOTAL	
	USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA					
	Si		No		Si		No		Si		No		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Uno	78	59	0	0	0	0	2	2	0	0	46	35	126	95
Dos	1	1	1	1	0	0	0	0	4	3	0	0	6	5
Total	79	60	1	1	0	0	2	2	4	3	46	35	132	100

Fuente: Guía de entrevista

X2cal= 109.244

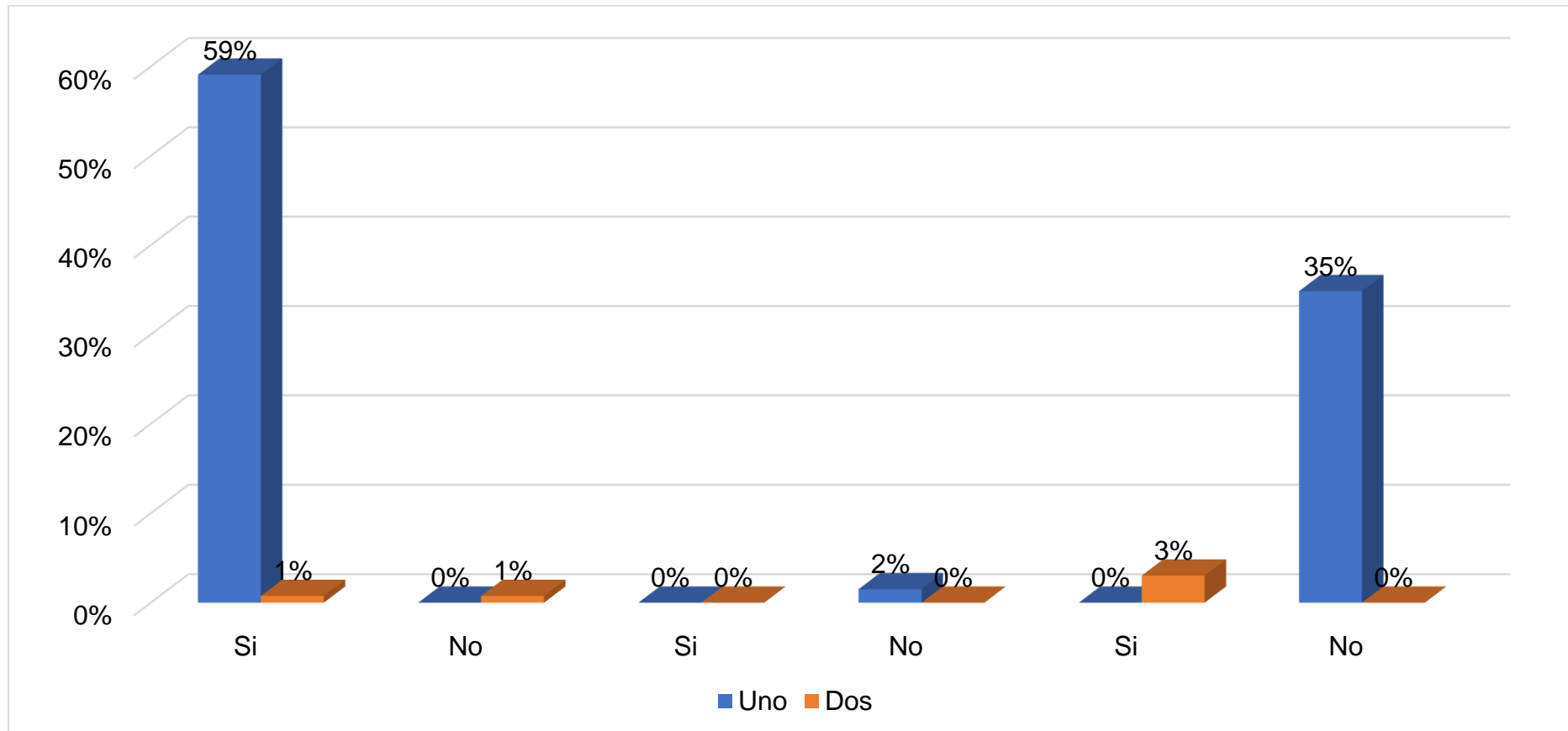
P=0,000,

ES SIGNIFICATIVO

X2tab= **9.487**

Gl=4

FIGURA 6. NÚMERO DE EMBARAZOS ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 06



Constatando la tabla 06, se aprecia la variable: Número de embarazos de los factores gineco-obstetricos está relacionado con el uso de método anticonceptivo, se halló que el 95% tiene un embarazo y el 5% tienen dos embarazos.

También, se conoce que el 60% de adolescentes encuestadas si consideran el uso del método de anticonceptivo natural.

Se completó el estudio estadístico efectuado con un espacio de falla del 5% así mismo un grado de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 109.244$, mayor que $X^2_{tab} = 9.487$ con $Gl = 4$ así mismo un grado de significancia $P = 0,000$, nos muestra que el número de embarazos está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital.

Entrando al área de discusión en el estudio de **Rojas, L.** (16) existe una comparación alta ya que este manifiesta que los embarazos no deseados entre las adolescentes las exponen a prácticas abortivas inseguras y técnicas quirúrgicas chapuceras que pueden acarrear numerosos peligros, incluida la mortalidad.

En referencia a esto se podría comentar que para muchos sectores se ha vuelto común que las adolescentes se embaracen, que tengan uno o dos hijos, o como comenta Rojas, que incluso lleguen a tener abortos.



TABLA 7. NÚMERO DE HIJOS ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

NÚMERO DE HIJOS	Uso de métodos anticonceptivos												TOTAL	
	USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA					
	Si		No		Si		No		Si		No		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Uno	52	41	28	21	5	3	2	2	27	19	15	11	129	97
Dos	0	0	0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	3	3
Total	52	41	28	21	7	5	2	2	28	20	15	11	132	100

Fuente: Guía de entrevista

X2cal= 24.266

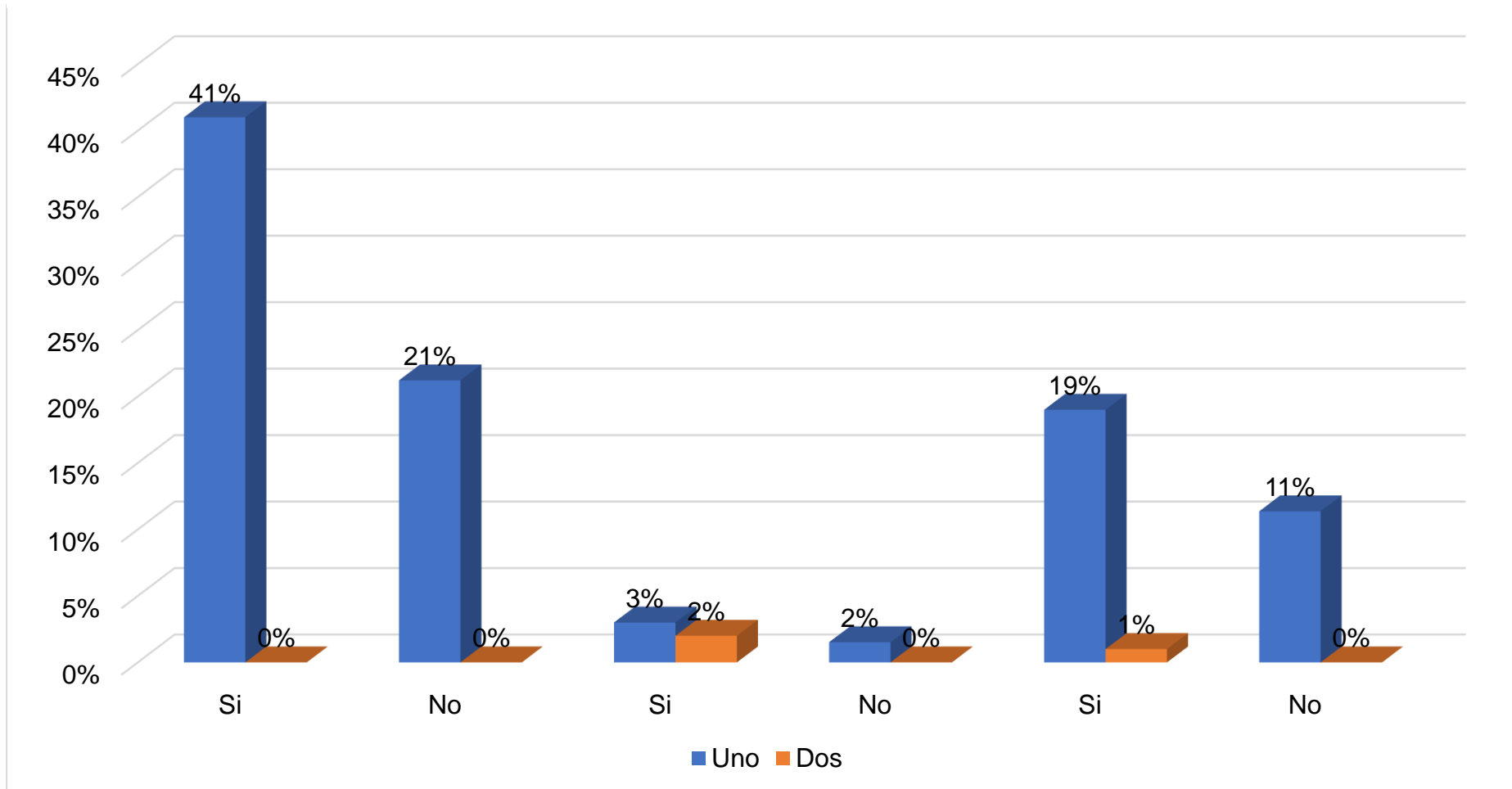
P=0,000,

ES SIGNIFICATIVO

X2tab= **9.487**

GI=4

FIGURA 7. NÚMERO DE HIJOS ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 07

Constatando la tabla 07, se aprecia la variable: Número de hijos de los factores gineco-obstetricos está relacionado con el uso de método anticonceptivo, se halló que el 97% tiene un hijo y el 3% tienen dos hijos. También, se conoce que el 41% si consideran el uso del método de anticonceptivo natural, por otro lado, el 20% de adolescentes encuestadas señalo que usa el método de barrera.

Se completó el estudio estadístico efectuado con un espacio de falla del 5% así mismo un grado de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 24.266$, mayor que $X^2_{tab} = 9.487$ con $Gl = 4$ así mismo un grado de significancia $P = 0,000$, nos muestra que el número de hijos está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital. Entrando al área de discusión en el estudio de **Rojas, L.** (16) existe una comparación media con estos resultados, afirmando que las adolescentes se quedan embarazadas con frecuencia de forma no intencionada, lo que las coloca ante múltiples amenazas, como abortos ilícitos y operaciones en las que se utilizan técnicas deficientes y que incluso pueden ser letales. El estudio de **Trauco, J.** (17) aporta que tras señalar que el 100% de las féminas entrevistadas declaró tener constancia de alguna práctica de control de la natalidad, y que el 77% de las féminas que vivían en pareja afirmaron recurrir a alguna forma de planificación, la encuesta también reveló que el 46,5% de las féminas menores de 19 años eran mujeres menores de edad que jamás habían recibido formación sexual, y que el 35,9% eran adolescentes que pretendían tener hijos planeados después de haber recibido formación sexual. Además, la Encuesta reveló que un promedio de masomenos veintiocho de cada cien adolescentes están en la etapa que se considera gestación o ya son mamás. En el país, 21.2% de las adolescentes son madres o planean serlo., (17). Es entonces que se entiende que las mujeres suelen tener sus hijos a temprana edad.



TABLA 8. NÚMERO DE ABORTOS ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

NÚMERO DE ABORTOS	Uso de métodos anticonceptivos												TOTAL	
	USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA					
	Si		No		Si		No		Si		No		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Uno	111	84	3	2	0	0	2	2	0	0	1	1	117	89
Dos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	11	15	11
Total	111	84	3	2	0	0	2	2	0	0	16	12	132	100

Fuente: Guía de entrevista

X2cal= 122.692

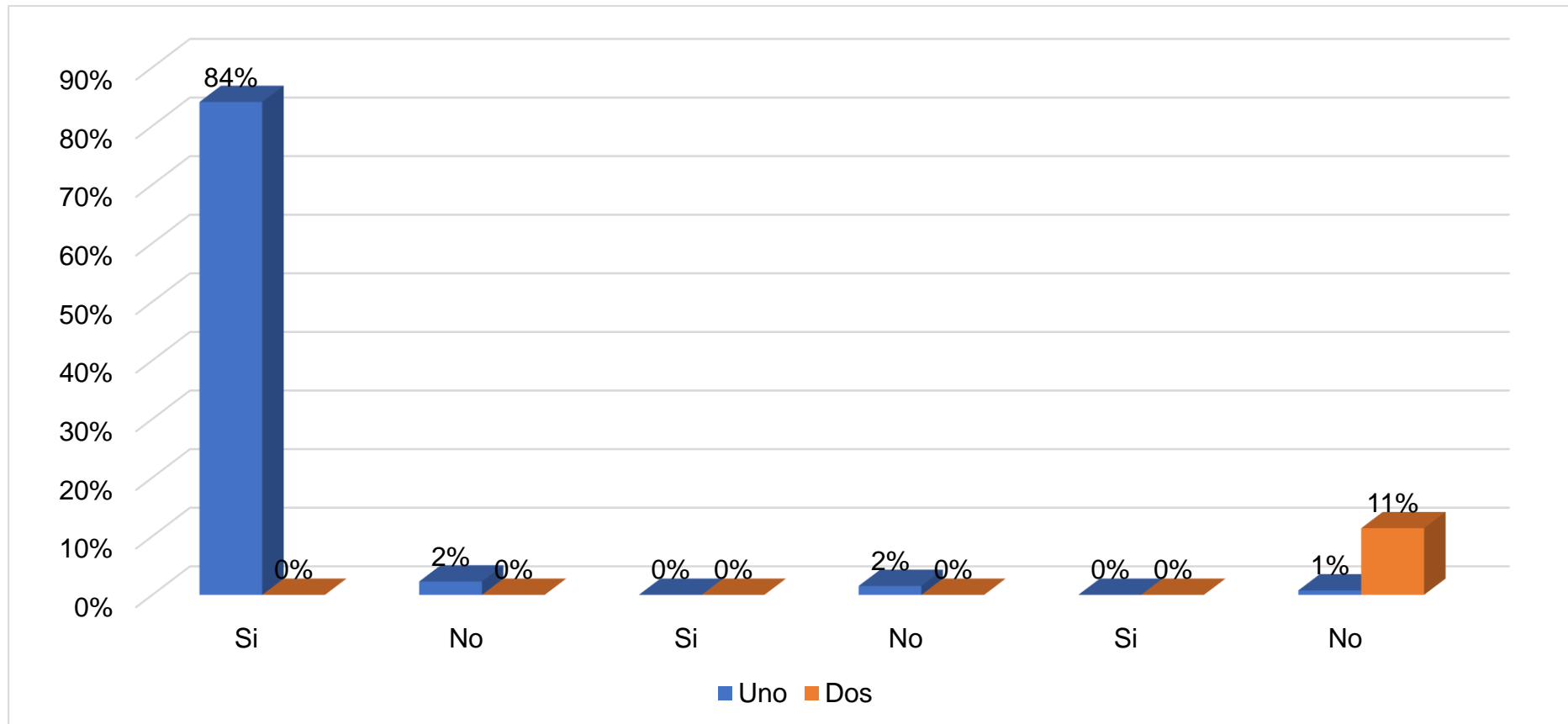
P=0,000,

ES SIGNIFICATIVO

X2tab= 9.487

G1=4

FIGURA 8. NÚMERO DE ABORTOS ASOCIADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 08



Constatando la tabla 08, se estima la determinada la variable: Número de abortos de los factores gineco-obstetricos está relacionado con el uso de método anticonceptivo, se halló que el 89% tiene un aborto y el 11% tienen dos abortos.

También, se conoce que el 84% de adolescentes que tuvieron un aborto se cuidó con el uso del método natural.

Se completó el estudio estadístico efectuado con un espacio de falla del 5% así mismo un grado de significancia de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 122.692$, mayor que $X^2_{tab} = 9.487$ con $Gl = 4$ así mismo un grado de significancia $P = 0,000$, nos muestra que el número de abortos está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes.

Entrando al área de discusión en el estudio de Montero (52) existe una comparación alta ya que señala que el 40% de las adolescentes que abortaron entre los 11 y los 12 años y el 91% de las que lo hicieron entre los 13 y los 14 recibieron educación sexual. Además, recibieron asesoramiento sexual el 66% de las adolescentes de 15 y 16 años y el 66% de las de 17 y 18 años. Según pruebas estadísticas no paramétricas, ambos factores estaban relacionados entre las trecientos noventa y cinco jóvenes que intervinieron en el denominado análisis.

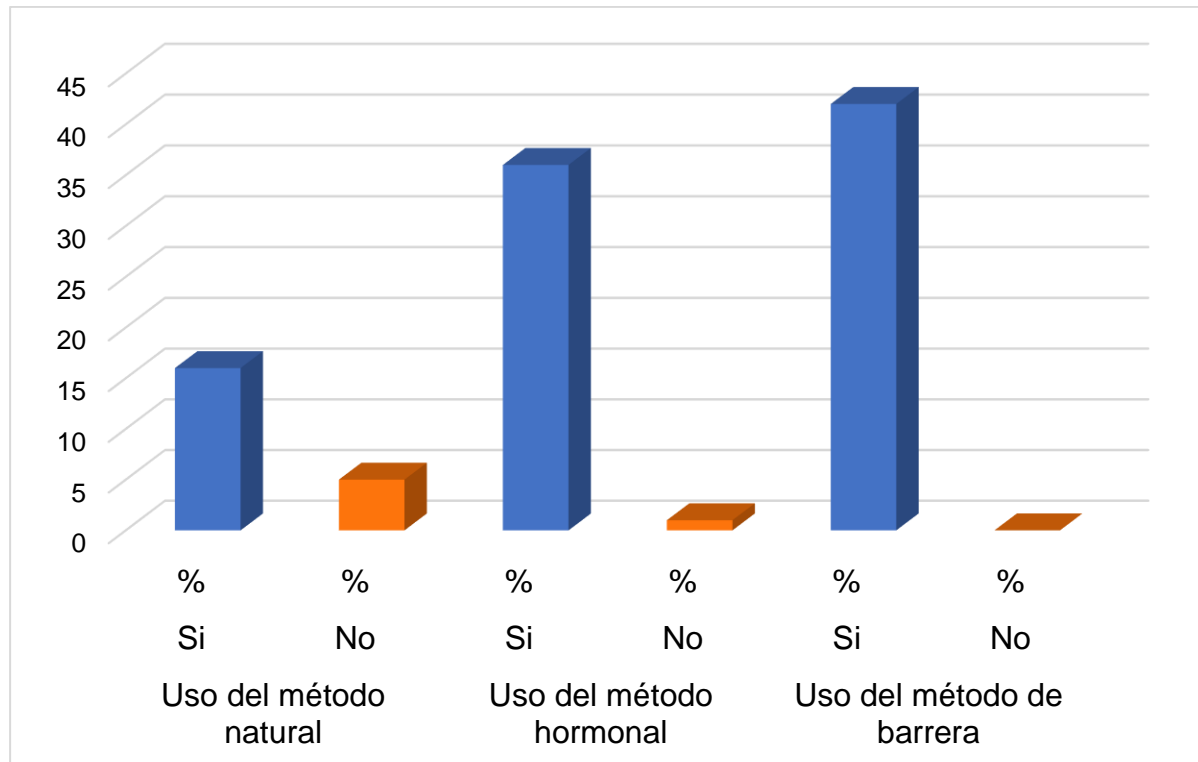
Comentando los resultados así como una discusión se podría indicar que, según la investigación de Montero, aun cuando las adolescentes tengan educación sexual no evitara que estas adolescentes salgan embarazadas y tengan abortos a tan temprana edad.

TABLA 9. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024

Uso de métodos anticonceptivos													
USO DEL MÉTODO NATURAL				USO DEL MÉTODO HORMONAL				USO DEL MÉTODO DE BARRERA				TOTAL	
Si		No		Si		No		Si		No			
fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
22	16	6	5	47	36	2	1	55	42	0	0	132	100

Fuente: Guía de entrevista

FIGURA 9. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, 2024



Fuente: Tabla 09



Constatando la tabla 09, se aprecia que un 59% de encuestados SI usan el método natural (en otras palabras, que no se cuidan con ningún método), seguidamente el 53% de adolescentes encuetadas señalo que usa el método de barrera (Condón) y finalmente un 47% señalo que usa el método de emergencia.

Entrando al área de discusión en el estudio de Paguay, M. (12) existe una comparación alta en comparación con nuestra investigación ya que manifiesta que A pesar de su afirmación de que el condón era el técnica con popularidad entre las jóvenes, los anticonceptivos orales, los inyectables, los anticonceptivos hormonales de acción prolongada y los dispositivos intrauterinos fueron otros métodos de planificación utilizados con frecuencia durante este periodo. Por otro lado, en el estudio Goyes, M. (13) también existe una comparación alta ya se demuestra que existen numerosas técnicas anticonceptivas, siendo el condón masculino la técnica de barrera más contratado, también existe un alto grado de comparación. Además, se demuestra que esta estrategia ha tenido un bajo índice de fracaso. Es importante destacar que los alumnos poseen amplios conocimientos sobre el uso de anticonceptivos para la prevención. El concepto de utilizar anticonceptivos para prevenir el embarazo es bien conocido por la población.

Comentando estos resultados se puede señalar que el uso del método anticonceptivo "condón" es el más empleado en las mujeres, sin embargo, el método natural que provoca siempre un embarazo no deseado se sigue empleando en la actualidad.

CONCLUSIONES

PRIMERA. Se determinó que los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes atendidas en el Hospital, Juliaca, son los factores personales con una significancia ($P=0,000,$) y los factores gineco-obstétricos con una significancia de ($P=0,000,$). Por lo cual aceptamos la hipótesis que nos formulamos.

SEGUNDA. Se identificó que todos los factores personales se asocian al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes atendidas en el Hospital de Juliaca, los cuales son: la edad ($P=0,000,$) donde un 41% de las mujeres usan el método de barrera, el estado civil ($P=0,000,$) donde un 79% de las mujeres son convivientes, y el 52% usan del método anticonceptivo natural. En el grado de instrucción ($P=0,000,$) el 62% de adolescentes tienen estudios secundarios y un 11% usan el método de barrera. En la procedencia ($P=0,000,$) el 76% de las mamás jóvenes son de la zona rural y el 23% usa el método de barrera. En el nivel socioeconómico ($P=0,000,$) el 86% de jóvenes tienen un nivel bajo y el 13% usa el método de barrera. Por lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

TERCERA. Se define que todos los factores personales gineco-obstétricos se asocian al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes atendidas en el Hospital de Juliaca, del siguiente modo: el número de embarazos ($P=0,000,$) en el cual se halló que el 95% tiene un embarazo y el 59% si consideran el uso del método de anticonceptivo natural. Asimismo, está el número de hijos ($P=0,000,$) donde el 97% tiene un hijo y el 19% de adolescentes encuestadas señalo que usa el



método de barrera. De las madres con abortos ($P=0,000,$) se halló que el 89% tiene un aborto y se conoce que el 84% de adolescentes que tuvieron un aborto se cuidó con el uso del método natural. Por lo cual aceptamos la hipótesis planteada.

CUARTA: Se precisó que, en el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital, se aprecia que un 42% de adolescentes encuestadas señalo que usa el método de barrera (Condón). Por lo que se puede apreciar que mayormente las adolescentes usan el método anticonceptivo de barrera. Por lo cual aceptamos la hipótesis planteada.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA.** Al director del hospital, que, mediante previa coordinación del servicio de obstetricia, ordene que se ofrezca la determinada educación sexual en las distintas instituciones educativas en referencia de los métodos anticonceptivos, además de ayudarle con conocimiento sobre su bienestar sexual así como reproductora, todo esto através de programas educativos jóvenes sobre bienestar sexual así como procreativa.
- SEGUNDA.** Al jefe del departamento de ginecología y obstetricia, facilite el acceso gratuito o de bajo costo a una variedad de métodos anticonceptivos, incluyendo condones, pastillas, DIU, y anticonceptivos de emergencia.
- TERCERA.** Al jefe de servicio de obstetricia, cree y distribuya folletos, infografías o materiales visuales accesibles acerca de los diferentes métodos de planificación familiar, destacando los beneficios, posibles reacciones adversas así como el uso adecuado. Estos materiales pueden colocarse en áreas de espera y consultorios.
- CUARTA.** A obstetras responsables del consultorio de salud familiar, implementar servicios de salud amigables para adolescentes, se deben crear centros de atención de salud donde las adolescentes se sientan seguras y comprendidas, con personal capacitado en el trato adecuado hacia este grupo.



BIBLIOGRAFÍA

1. Gálvez E. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2016; 35(2).
2. Rengifo J. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Nacional "Dos de Mayo". Universidad de San Martín de Porres, Facultad de obstetricia y enfermería.
3. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [Online]; 2019. Acceso 22 de Agosto de 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.
4. Gutierrez S. Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del establecimiento de salud I- 4 Catacaos. Tesis. Piura: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud.
5. Ministerio de Salud. Minsa: el embarazo adolescente incrementa el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer. [Online]; 2018. Acceso 22 de Agosto de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292-minsa-el-embarazo>.
6. Vilchez B, Torres M. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes atendidas en el hospital regional docente Las Mercedes. Tesis. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud.



7. UNESCO. Orientaciones Tecncas Internacionales sobre educaciòn en sexualidad. segunda ed ed. Suiza; 2018.
8. Sully E, Biddlecom A, Darroch J, Riley T, Ashford L, Lince N, et al. Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health ADDING IT UP , editor. New York: Guttmacher Institute; 2019.
9. Quispe E. Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en Santa Clara - Ate - Lima – 2021. Tesis. Universidad Roosevelt, Huancayo.
10. Allemant I. Perfil Epidemiològico asociado al uso de métodos anticonceptivos de pacientes mujeres atendidas en el consultorio de Planificación Familiar de hospital nacional Daniel Alcides Carriòn durante el aõo 2015. Tesis. Lima: Universidad Ricardo Palma, Lima.
11. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL. Protocolos para la atenciòn de enfermerìa a la salud sexual y reproductiva de la mujer Bogota: Fondo de Poblaciòn de las Naciones Unidas (UNFPA); 2014.
12. Patricio D. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Madres Adolescentes del Servicio de Maternidad, Hospital Belèn de Trujillo 2019. Tesis. Trujillo: Universidad César Vallejo, Trujillo.
13. OMS. Embarazo en adolescentes. [Online]; 2018. Acceso 03 de Marzode 2024. Disponible en:
http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17638/Quenallata_Ramos_Maricarmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y.



14. Rodríguez J. Fecundidad no deseada entre las adolescentes latinoamericanas. Copyright © ed. UNFPA , editor. Naciones Unidas: CEPAL; 2017.
15. Lete I, Andonegui A, Aguiar M. Changes in the Use of Contraceptive Methods and Their Correlation with Induced Abortion Rates in Spain between 2007 and 2016. *Journal of Women's Health and Gynecology*. 2018; 5.
16. MINSA. Minsa garantiza continuidad de atención en planificación familiar durante la emergencia. [Online].; 2020. Acceso 3 de Agosto de 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/285941-minsa-garantiza%20continuidad-de-atencion-en-planificacion-familiar-durante-la-emergencia>.
17. Quenallata M. nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria "San Antonio de Padua" Putina-2019. Tesis. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
18. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Online].; 2024. Acceso 08 de Julio de 2024. Disponible en: <https://www.rae.es/>.
19. Álvarez E, Laguna I, Rosende A, Tapia R, Martín A, López P, et al. Frecuencia y manejo de diabetes mellitus y de hiperglucemia en urgencias: Estudio GLUCE-URG. *Elsevier*. 2017; 64(2).
20. Paguay M. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes y factores socio-familiares e individuales, una revisión sistemática. Tesis. Ecuador: Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Medicas, Cuenca.



21. Goyes M, Flores P, Rosero S. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA. 2022; 6(1).
22. López M. Aspectos socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural. Tesis. Ecuador: Universidad Tecnica de Ambato, Ambato.
23. Castelo W, Albornoz K, García J, Quispe F. Relación entre el Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos y las Prácticas Sexuales Adolescentes. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023; 7(4).
24. Rojas L, Pinto E, Quemba M. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Revista Ciencia y cuidado. 2023; 20(2).
25. Trauco J. Conocimiento, uso y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa "Pablo Visalot", Jumbilla – Bongará, 2018. Tesis. Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza d, Chachapoyas.
26. Amao J, Lopez Y. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa N°156 El Porvenir, San Juan de Lurigancho, 2020. Tesis. San Juan de Lurigancho: Facultad de Ciencias de la Salud, Lima.
27. Alvarado P. Factores sociales asociados a la no elección de método anticonceptivo en puérperas adolescentes. Hospital II-E Simón Bolívar. 2020. Tesis. Cajamarca: Universidad Nacional, Cajamarca.



28. Cruzado M, Párraga J, Rocca B. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Albert Einstein, Distrito San Juan de Lurigancho. Tesis. Lurigancho: Universidad Maria Auxiliadora, Lima.
29. Mejia C, Oporto F, Taya L, Oscco S, Bustamante F, Quispe L, et al. Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2020; 85(3).
30. Vergara E. Efectos colaterales de metodos anticonceptivos hormonales y abandono del metodo en usarias atendidas en el Hospital Regional. Tesis. Loreto: Universidad Cientifica del Perú, Iquitos.
31. Gutiérrez R, Alarcón R, Cuadra M, Alarcón J, Rodriguez N. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo. REVISTA DE INVESTIGACIÓN ESTADÍSTICA. 2019; 2(1): p. 34-43.
32. Sucari E, Cáceres L, Aguilar H. Nivel cognitivo y uso de métodos de planificación familiar en. Tesis. Juliaca: Universidad Peruana Unión, Puno.
33. De La Guardia M, Ruvalcaba JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Journal. 2020; 5(1).
34. Santisteban K. Asociación de los factores sociales y el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en alumnos del quinto de secundaria de la I.E República del Ecuador en el año 2016. [Online].; 2017. Acceso 28 de Abril de 2019. Disponible en:



<http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1035/1/Santisteban>

Salcedo

KarenMercedes_2017.pdf.

35. MINSA. Norma Técnica de Salud de planificación familiar PÚBLICA DGDIEES, editor. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
36. Santana J. Nivel de aceptación y conocimiento de la lactancia materna exclusiva como método de Planificación Familiar en usuarias atendidas en la maternidad Matilde Hidalgo de Procel. Tesis. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Guayaquil.
37. Martínez Y, Díaz Z. Percepciones de los hombres sobre sus necesidades de atención en la Consulta de Planificación Familiar. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2015; 2(41): p. 160-169.
38. Tantalean U. Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Lambayeque. Tesis. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud.
39. Olmas J. Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional. Tesis. Cordoba: Universidad Nacionalde Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas.
40. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud de planificación familiar RM N° 652-2016 MINSA. Primera edición ed. Huerta GV, editor. Lima: Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú; 2017.



41. OMS; Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. Planificación familiar. Tercera ed. Internacional AdIEUpeD, editor. Estados Unidos: OPS, OMS, USAID; 2019.
42. Lete I, Paz D. Eficacia, seguridad y beneficios no anticonceptivos del uso extendido o continuo del anillo vaginal anticonceptivo. Revisión de Conjunto Prog Obstet Gineco. 2020; 63(2): p. 94-98.
43. OMS. Anticoncepción de urgencia. [Online]; 2021. Acceso 08 de Juliode 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception#:~:text=Las%20p%C3%ADdoras%20anticonceptivas%20de%20urgencia%20impiden%20el%20embarazo%20al%20evitar,de%20que%20lleguen%20a%20unirse.>
44. Zelada C. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas laicas y religiosas de lima metropolitana. Tesis pregrado. Lima: Universidad Ricardo Palma, Lima.
45. Joaquin M. Investigación no experimental. [Online]; 2018. Acceso 23 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/>.
46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed. EDITORES SADCV, editor. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA; 2014.



47. Palomino J, Peña J, Zevallos G, Orizano L. Metodología de la investigación - Guia para elaborar un proyecto de salud y educación. Primera ed. Lima- Peru: San Marcos; 2017.
48. Hernandez S R. Metodología de la investigación. 1st ed. Mexico: Mc Graw Hill; 2019.
49. Peralta P, Auquilla N. Conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes de la zona rural de Cuenca respecto a métodos anticonceptivos. Tesis. Cuenca: Universidad de Cuenca, Cuenca.
50. Soriano A. Diseño y validación de instrumentos de medición. Editorial Universidad Don Bosco. 2014; 8(13).
51. Valderrama, S. Estadístico Alfa de Cronbach Mexico: Ediciones texas; 2015.
52. Pino R. "Metodo de la investigación". Segunda ed. Lima-Perú: Editorial San Marcos; 2018.



ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

BASE DE DATOS NORA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad	N Numérico	8	0	Edad	{1, Menos d...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Est_civil	N Numérico	8	0	Estado civil	{1, Soltera}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Grad_instr	N Numérico	8	0	Grado de instru...	{1, Primaria}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
4	Procede	N Numérico	8	0	Procedencia	{1, Urbana}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Nivel_Soci	N Numérico	8	0	Nivel socioecon...	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
6	N_Embarazo	N Numérico	8	0	Número de em...	{1, Uno}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
7	N_hijos	N Numérico	8	0	Número de hijos	{0, Ninguno}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	N_Aborto	N Numérico	8	0	Número de abo...	{0, Ninguno}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	Met_MELA	N Numérico	8	0	Método de ame...	{1, Bajo}...	Ninguno	11	Derecha	Nominal	Entrada
10	Met_abs	N Numérico	8	0	Métodos de ab...	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	Met Ritmo	N Numérico	8	0	Método del ritmo	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Coito_int	N Numérico	8	0	Coito interruptus	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	Temp_Basal	N Numérico	8	0	Temperatura ba...	{1, Bajo}...	Ninguno	11	Derecha	Nominal	Entrada
14	Moco_CerO...	N Numérico	8	0	Moco cervical o...	{1, Bajo}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
15	Ant_Oral	N Numérico	8	0	Anticoncepción...	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	Ant_Inyec	N Numérico	8	0	Anticonceptivos...	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	Parche_trans	N Numérico	8	0	Parche transd...	{1, Bajo}...	Ninguno	11	Derecha	Nominal	Entrada
18	Anillo_mens	N Numérico	8	0	Anillo mensual...	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
19	Disp_DIU	N Numérico	8	0	Dispositivo intra...	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	Vasect	N Numérico	8	0	Vasectomía	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	Lig_Tromp	N Numérico	8	0	Ligadura de tro...	{1, Bajo}...	Ninguno	9	Derecha	Nominal	Entrada
22	Cond_feme...	N Numérico	8	0	Cóndon femenino	{1, Bajo}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
23	Cond_masc	N Numérico	8	0	Cóndon mascul...	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
24	Diafrag	N Numérico	8	0	Diafragma	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	Espermi	N Numérico	8	0	Espermicidas	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	Anti_oralDem	N Numérico	8	0	Anticoncepción...	{1, Bajo}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
27	DIM1	N Numérico	8	2	Uso del método...	{1,00, No}...	Ninguno	11	Derecha	Nominal	Entrada
28	DIM2	N Numérico	8	2	Uso del método...	{1,00, No}...	Ninguno	11	Derecha	Nominal	Entrada
29	DIM3	N Numérico	8	2	Métodos tempo...	{1,00, No}...	Ninguno	11	Derecha	Nominal	Entrada
30	DIM4	N Numérico	8	2	Uso de los mét...	{1,00, No}...	Ninguno	14	Derecha	Nominal	Entrada
31	DIM5	N Numérico	8	2	Uso del método...	{1,00, No}...	Ninguno	13	Derecha	Nominal	Entrada
32	DIM6	N Numérico	8	2	Uso del método...	{1,00, No}...	Ninguno	16	Derecha	Nominal	Entrada
33											
34											
35											
36											
37											
38											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Búsqueda

ESP LAA 20:53 29/11/2024



BASE DE DATOS NORA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 32 de 32 variables

	Edad	Est_civil	Grad_Instr	Procede	Nivel_Soci	N_Embarazo	N_hijos	N_Aborto	Met_MELA	Met_abs	Met_ritmo	Coito_Int	Temp_Basal	Moco_CerOBill	Ant_Oral	Ant_Inyec	Parche_trans	Anillo_mens	Disp_DIU	Vasect
1	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
2	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Uno								Alto				
3	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto						Alto				
4	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Urbana	Bajo	Uno	Uno	Dos	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Bajo		Medio				
5	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Urbana	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Medio	Alto	Alto	Bajo	Bajo						
6	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Medio	Medio	Alto	Alto		Bajo	Bajo					
7	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Bajo	Alto	Bajo								
8	16 años a ...	Soltera	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Bajo	Bajo	Medio	Medio		Bajo						
9	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo				
10	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Urbana	Bajo	Uno	Uno	Dos	Alto	Alto	Medio	Alto	Bajo	Alto						
11	16 años a ...	Soltera	Secundaria	Urbana	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto		Alto						
12	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Urbana	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Medio	Medio	Medio	Alto								
13	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Urbana	Bajo	Uno	Uno	Uno	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Alto	Medio				
14	16 años a ...	Soltera	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Uno	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo		Alto	Bajo	Alto				
15	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Medio	Alto			Medio					
16	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto		Bajo		Alto				
17	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto		Alto		Alto				
18	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Uno	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto			Alto				
19	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
20	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Dos	Dos	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
21	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
22	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto		Alto		Medio		Alto				
23	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
24	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Uno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
25	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
26	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Medio	Medio		Medio						
27	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto		Alto						
28	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
29	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto					Alto				
30	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto				Alto						
31	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
32	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto		Alto				Alto				
33	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Dos	Uno	Uno	Alto	Alto	Alto	Alto				Alto				
34	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto			Alto								
35	16 años a ...	Soltera	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Ninguno	Uno				Alto				Alto				
36	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Ninguno	Uno				Alto	Alto							
37	16 años a ...	Conviviente	Secundaria	Rural	Bajo	Uno	Uno	Ninguno	Alto	Alto	Alto	Alto								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Búsqueda

ESP LAA 20:53 29/11/2024



ANEXO 2

Matriz de consistencia

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Dimensiones	Indicadores	Metodología
<p>General: ¿Cuáles son los factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano?</p> <p>Específicos: ¿Cuáles son los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano? ¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano? ¿Cómo es el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano?</p>	<p>General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024</p> <p>Específicos: Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano. Definir los factores gineco-obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano. Analizar el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano.</p>	<p>General: Los factores personales y gineco-obstétricos se asocian al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, 2024</p> <p>Específicos: Los factores personales se asocian al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano Los factores gineco-obstétricos se asocian al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano El uso de Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes del Hospital Carlos Monge Medrano, es más frecuente los métodos anticonceptivos de barrera</p>	<p>1.1. Factores personales</p> <p>1.2. Factores gineco-obstetricos</p> <p>1.3. Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>1.1.1. Edad 1.1.2. Estado Civil 1.1.3. Grado de instrucción 1.1.4. Procedencia 1.1.5. Nivelsocioeconomico</p> <p>1.2.1. Número de embarazos 1.2.2. Número de hijos 1.2.3. Numero de abortos</p> <p>2.1.1. Método natural 2.1.2. Método hormonal 2.1.3. Método de barrera</p>	<p>Diseño No experimental</p> <p>Tipo Básico</p> <p>Nivel Relacional De Corte Transversal</p> <p>Método hipotético-deductivo</p> <p>Población 200 madres adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano</p> <p>Muestra Probabilística</p> <p>Técnica La entrevista</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>



ANEXO 3

Instrumentos

Guía de entrevista de la variable: Factores asociados

GUIA DE ENTREVISTA FACTORES ASOCIADOS		
Este cuestionario es totalmente anónimo y por tanto de carácter confidencial. Lea cuidadosamente cada pregunta y responda de acuerdo a su parecer. Muchas gracias por su participación.		
1.- FACTORES PERSONALES		
Iniciales:		
Edad:		
a) 13 años a 15 años	b) - 16 años a mas	
Estado civil:		
a) Soltera	b) Conviviente	
Grado de instrucción:		
a) Primaria ()	b) Secundaria ()	
Procedencia:		
a) Urbana	b) Rural	
Nivel socioeconómico		
a) Bajo	b) Medio	c) Alto
2.- FACTORES GINECO-OBSTETRICOS		
Número de embarazos:		
a) Uno	b) Dos	
Número de hijos:		
a) Uno	b) Dos	
Número de abortos:		
a) Uno	b) Dos	



Guía de entrevista de la variable: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

GUIA DE ENTREVISTA		
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
Este cuestionario es totalmente anónimo y por tanto de carácter confidencial. Lea cuidadosamente cada pregunta y responda de acuerdo a su parecer. Muchas gracias por su participación.		
1. USO DE METODO ANTICONCEPTIVO		
¿Cuál es el método anticonceptivo que usted empleó, responda SI o NO depende del método que utilizo.	SI	NO
MÉTODO NATURAL		
MÉTODO HORMONAL		
MÉTODO DE BARRERA		

ANEXO 4

Validación de instrumento



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE, JULIACA 2024

I. REFERENCIAS

- a. Nombre del experto : Mamuy Higinia Alvarez Chura
- b. Profesión : Obsteria
- c. Cargo actual : Obsteria Asistencial
- d. Grado académico : Magister

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

1	2	3	4	5
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente

INDICADORES	CRITERIOS	VALORES				
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables				X	
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables				X	
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficiente					X
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para cumplir los objetivos de la investigación					X
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos				X	
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems e índices					X
9. METODOLOGIA	Responde al propósito de la investigación					X
10. PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación					X

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

47 puntos que equivale al 94%

IV. RESOLUCIÓN

Aprobado (C>75% = 0.75)

Desaprobado (C<75% = 0.75)

Lugar y fecha

Mamuy Higinia Alvarez Chura
 Obsteria Asistencial
 FICHA N° 001
 FICHA N° 001

Firma
 DNI° 04408695
 N° Celular 941220569



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE, JULIACA 2024

I. REFERENCIAS

- a. Nombre del experto : Francisco Salas Catacora
- b. Profesión : Obstetra
- c. Cargo actual : Obstetra Asistencial
- d. Grado académico : ESPECIALISTA EN RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTETRICAS

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

1	2	3	4	5
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente

INDICADORES	CRITERIOS	VALORES				
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables				X	
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables				X	
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficiente				X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para cumplir los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos				X	
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems e índices				X	
9. METODOLOGIA	Responde al propósito de la investigación				X	
10. PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación				X	

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

41 puntos que equivale al 82%.

IV. RESOLUCIÓN

- Aprobado (C>75% = 0.75)
- Desaprobado (C<75% = 0.75)
- Lugar y fecha


 Francisco Salas Catacora
 OBSTETRA
 C.O.P. 11312
 Firma
 DNI° 02423808
 N° Celular 951925812



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE, JULIACA 2024

I. REFERENCIAS

- a. Nombre del experto : Milnoe Caro Carita
- b. Profesión : OBSTETRA
- c. Cargo actual : OBSTETRA
- d. Grado académico : OBSTETRA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

1	2	3	4	5
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente

INDICADORES	CRITERIOS	VALORES				
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables					X
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables				X	
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficiente				X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para cumplir los objetivos de la investigación					X
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos					X
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems e índices				X	
9. METODOLOGIA	Responde al propósito de la investigación				X	
10 PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación				X	

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

43 puntos que equivale al 86%

IV. RESOLUCIÓN

Aprobado (C>75% = 0.75)
Desaprobado (C<75% = 0.75)

Lugar y fecha

Milnoe Caro Carita
OBSTETRA
Firma

DNI°... 80284581
N° Celular... 961610444



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE, JULIACA 2024

I. REFERENCIAS

- a. Nombre del experto : LUISA DEMETRIA PIÑEIRI ARIAS
- b. Profesión : OBSTETRA
- c. Cargo actual : O.B.S.T.E.T.R.A
- d. Grado académico :

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

1	2	3	4	5
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente

INDICADORES	CRITERIOS	VALORES				
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables				X	
3. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica de los ítems con las variables				X	
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficiente					X
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para cumplir los objetivos de la investigación				X	
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos					X
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems e índices				X	
9. METODOLOGIA	Responde al propósito de la investigación					X
10 PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación				X	

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

45 puntos que en porcentaje sería el 90%

IV. RESOLUCIÓN

Aprobado (C>75% = 0.75)

Desaprobado (C<75% = 0.75)

Lugar y fecha

[Firma]
 Obisra Luisa Demetria Piñeiri Arias
 SALTO A ESSO Y EMERGENCIAS OBSTETRICAS
 C.O.P. 6543, R.N.E. 2436-E-01-1
 Firma
 DNI° 99431619...
 N° Celular 951523198

ANEXO 5

Autorización del establecimiento de salud

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO. AUTORIZACION PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION

16451

SEÑOR DIRECTOR DEL "HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO"
Dr. JOSÉ MAMAMI VILCA



NORA VASQUEZ PAREDES identificado con DNI Nro. 73414751, egresado de la escuela profesional de Obstetricia, de la UANCV, con residencia en Miraflores con naciones unidas S/N, de la ciudad de Juliaca

Ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que habiendo culminado mis estudios en la Escuela profesional de obstetricia de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, estoy realizando mi trabajo de Investigación, titulado "**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024**", para lo cual solicito se me brinde la Autorización poder recopilar la información del Servicio de Obstetricia y de la Oficina de Estadística en el Periodo Comprendido de enero-febrero – marzo del presente año

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser justo y legal.

Juliaca, 05 de agosto del 2024



NORA VASQUEZ PAREDES

DNI:73414751

Adj.
Perfil de proyecto de tesis.
Resolución del tema del proyecto de la Universidad.
Recibo por derecho de proyecto de investigación S/.50.00



"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la
Commemoración de las Heroicas Batallas de Junin y Ayacucho"

Juliaca , 09 de agosto del 2024.

CARTA No 663 -2024-J-UADI-HUM-RED-S-SR-P

Señor (a):

**LIC. HERMELINDA APAZA CHURA
JEFE DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HCMM
RED SALUD SAN ROMÁN-PUNO**

**ING. ECO. QUISPE OBLITAS, MARTINA
JEFA DE LA UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA - HCMM-RED-S-SAN
ROMÁN-PUNO**

PRESENTE.-

ASUNTO: PRESENTA A EGRESADA DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA
PARA REALIZAR LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SOLICITANTE: SRA. VASQUEZ PAREDES NORA

REGISTRO No 16451-2024

Mediante el presente me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente y así mismo presentarle de la facultad de ciencias de la salud, Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez ; cuyo proyecto de Investigación titula : " **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2024** " quien recabara la información de las instancias correspondientes solicito le brinden las facilidades .

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga la presente **OPINIÓN FAVORABLE**, para que el interesado realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha y al concluir el trabajo dejar un ejemplar para la Biblioteca del Hospital.

Atentamente.



MPM/vyf
Interesado





"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la
Commemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Juliaca , 09 de agosto del 2024.

CARTA No 663 -2024-J-UADI-HUM-RED-S-SR-P

Señor (a):

**LIC. HERMELINDA APAZA CHURA
JEFE DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HCMM
RED SALUD SAN ROMÁN-PUNO**

**ING. ECO. QUISPE OBLITAS, MARTINA
JEFA DE LA UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA - HCMM-RED-S-SAN
ROMÁN-PUNO**

PRESENTE.-

ASUNTO: PRESENTA A EGRESADA DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA
PARA REALIZAR LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SOLICITANTE: SRA. VASQUEZ PAREDES NORA

REGISTRO No 16451-2024

Mediante el presente me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente y así mismo presentarle de la facultad de ciencias de la salud, Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez ; cuyo proyecto de Investigación titula : " **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2024** " quien recabara la información de las instancias correspondientes solicito le brinden las facilidades .

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga la presente **OPINIÓN FAVORABLE**, para que el interesado realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha y al concluir el trabajo dejar un ejemplar para la Biblioteca del Hospital.

Atentamente.


M. S. P.
Dra. Miriam Purvies Machicado
JEFA UADI ESPACIACIÓN
MEDICO OPTALMOLOGA
C.M.P. 35997 - R.N.E. 20453

MPM/vyf
Interesado

09 AGO 2024
MPM



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo del presente estudio es: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024**. El estudio no genera ningún riesgo a la madre, ya que a través de preguntas deberá responder de manera sincera y de forma anónima.

El trabajo de investigación que se realizara usted debe brindar su consentimiento una vez comprendido su forma de participación y su deseo de participar en esta actividad, de manera voluntaria.

Si su respuesta es (SI), llene los siguientes datos.

Yo _____, certifico que he sido informado/a con claridad y veracidad sobre el objetivo del presente estudio de investigación y manera de participación, voy a participar libre y voluntariamente por lo que autorizo a la Srta. Bach. **NORA VASQUEZ PAREDES**, egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez en la ciudad de Juliaca, por lo que autorizo a realizarme las respectivas preguntas de la guía de entrevista encuesta.

Juliaca, agosto del 2024

ANEXO N° 06

Evidencias fotográficas



Nota: Se esta entrevistando a una paciente de obstetricia del Hospital Carlos Monge Medrano



Nota: Se está explicando de que trata la entrevista a la paciente de obstetricia del Hospital Carlos Monge Medrano



Nota: Se está explicando acerca de los métodos anticonceptivos



Nota: Se está entrevistando a una paciente de obstetricia del Hospital Carlos Monge Medrano



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 03-04-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: NORA VASQUEZ PAREDES

Dirección: Jr. Naciones unidas con Miraflores – San Miguel – San Román

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73414751

Teléfono: 983210028 email: noraparedes942@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Anticonceptivos, factor, gineco-obstétrico, método, personal

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06

Firma de Autor



huella digital

03-04-2025

Fecha