



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes
que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar

Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Puchuri Santa Cruz, Blanca Paulina

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-0055-6353>

Asesoraq: Mg. Diez Quevedo, Karina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0432-2800>

Lima – Perú

2025

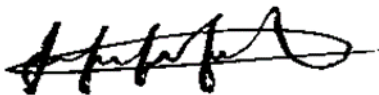
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **BLANCA PAULINA PUCHURI SANTA CRUZ** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo de investigación "FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES QUE CURSAN 3RO, 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO OSCAR DEMETRIO URRACA ORREGO PUCHUDEN, 2025" ,Asesorado por el docente: Mg. Karina Diez Quevedo DNI: 43356723, ORCID 0000-0003-0432-2800

Tiene un índice de similitud de (19) (DIECINUEVE) % con código OID: 14912:470865129 , verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1

Nombres y apellidos del Egresado:
 Blanca Paulina Puchuri Santa Cruz
 DNI: 47219762

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma

Karina Elizabeth Diez Quevedo
 DNI: 43356723

Lima, 30 de junio del 2025

Resumen

La Salud Sexual y Reproductiva está definida por factores que no se enfocan sólo en brindar servicios de salud, sino también en estilos y proyectos de vida, comportamiento, empoderamiento y autonomía; jugando un papel relevante en la promoción de esta, así como, el reconocimiento de barreras que limitan al adolescente disfrutar su sexualidad plenamente. Por ello, resulta necesario superar estas limitaciones, que permita a los adolescentes acceder a los métodos anticonceptivos, así como, a recibir un respeto íntegro hacia sus derechos sexuales y reproductivos, brindándoles una atención preventiva y respetando sus derechos, para fomentar decisiones asertivas y autónomas. Por estos motivos, la presente investigación pretende identificar ¿Cuáles son los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025? **Objetivo:** Identificar los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025. **Material y Métodos:** La población estuvo conformada por 90 alumnos que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Se ejecutó la presente investigación con un enfoque cuantitativo, diseño observacional analítico de corte transversal, nivel correlacional. **Los resultados** evidenciaron que, del total de adolescentes encuestados, el 48 (53,3%) tienen acceso a métodos anticonceptivos y el 42(46,7%) no tienen acceso a los mismos. Se encontró asociación significativa entre los factores individuales y el acceso a los métodos anticonceptivos, respecto a la asistencia a un establecimiento de salud en forma constante ($p=0.000$), el conocimiento de la existencia de consultorios o servicios donde ofrecen orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos ($p=0.001$), así como, conocer para qué sirven los métodos anticonceptivos ($p=0.000$), la percepción de que como adolescente debería acudir a un consultorio de Obstetricia para recibir información sobre métodos anticonceptivos ($p=0.000$), y que no sería ideal tener un hijo durante la adolescencia ($p=0.018$). En relación a los factores sociales la afirmación “el enamorado/a impide de alguna manera que te ofrezcan consejería sobre métodos anticonceptivos” ($p = 0.034$), encontró una asociación significativa. Los factores económicos evaluados, solo uno presentó una asociación

estadísticamente significativa, la variable “el adolescente podría cubrir algún gasto económico en una atención de salud” ($p = 0.001$). Finalmente respecto a los factores institucionales, se encontró un valor significativo: en el caso de los adolescentes que se atendieron en un consultorio que ofrezca servicio de consejería sobre métodos anticonceptivos, que el profesional de salud haya mostrado conocimiento sobre el tema ($p=0.009$), la atención adecuada del profesional de salud ($p=0.008$), el tiempo empleado por el profesional en la atención ($p=0.041$), y la calidez y calidad de la atención en el servicio de orientación y consejería ($p=0.012$). El presente estudio concluye que existe asociación entre factores en las dimensiones individuales, sociales, económicos e institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del centro_educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Palabras clave: factores, métodos anticonceptivos, adolescentes, acceso

Abstract

Sexual and Reproductive Health is defined by factors that focus not only on providing health services, but also on lifestyles and plans, behavior, empowerment, and autonomy. Sexual and Reproductive Health plays a relevant role in promoting this, as well as recognizing the barriers that limit adolescents from fully enjoying their sexuality. Therefore, it is necessary to overcome these limitations, allowing adolescents access to contraceptive methods and full respect for their sexual and reproductive rights, providing them with preventive care and respecting their rights, in order to encourage assertive and autonomous decisions. For these reasons, this research aims to identify: What are the factors that limit access to contraceptive methods in adolescents in 3rd, 4th, and 5th years of secondary school at the Oscar Demetrio Urraca Orrego Educational Center in Puchuden, 2025?. Objective: To identify the factors that limit access to contraceptive methods in adolescents in 3rd, 4th and 5th year of secondary school at the Oscar Demetrio Urraca Orrego Educational Center, Puchuden, 2025. Material and Methods: The population consisted of 90 students who met the inclusion and exclusion criteria. This research was carried out with a quantitative approach, cross-sectional analytical observational design, correlational level. The results showed that, of the total number of adolescents surveyed, 48 (53.3%) have access to contraceptive methods and 42 (46.7%) do not have access to them. A significant association was found between individual factors and access to contraceptive methods, regarding attending a health facility on a regular basis ($p=0.000$), knowing about the existence of clinics or services that offer guidance and counseling on contraceptive methods ($p=0.001$), as well as knowing what contraceptive methods are for ($p=0.000$), the perception that as an adolescent they should go to an Obstetrics clinic to receive information on contraceptive methods ($p=0.000$), and that it would not be ideal to have a child during adolescence ($p=0.018$).

Regarding social factors, the statement "your boyfriend/girlfriend somehow prevents you from being offered counseling on contraceptive methods" ($p = 0.034$) found a significant association. Of the economic factors evaluated, only one presented a statistically significant association: the variable "the adolescent could cover some financial costs for health care" ($p = 0.001$). Finally, regarding institutional factors, a

significant association was found: in the case of adolescents who attended a clinic that offers counseling services on contraceptive methods, the health professional's demonstrated knowledge on the subject ($p = 0.009$), the adequate care provided by the health professional ($p = 0.008$), the time spent by the professional in providing care ($p = 0.041$), and the warmth and quality of care provided in the guidance and counseling service ($p = 0.012$). The present study concludes that there is an association between factors in the individual, social, economic and institutional dimensions that limit access to contraceptive methods in adolescents who are in 3rd, 4th and 5th year of secondary school at the Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden educational center, 2025.

Keywords: factors, contraceptive methods, adolescents, access

ÍNDICE

Resumen	2
ÍNDICE.....	6
INDICE DE TABLAS.....	8
CAPITULO I: EL PROBLEMA	9
1.1 Planteamiento y Formulación del Problema	9
1.2 Formulación del problema	11
1.2.1 Problema general.....	11
1.2.2 Problemas específicos.....	11
1.3 Objetivo general y específicos	11
1.3.1 General	11
1.3.2 Específicos.....	12
1.4 Justificación.....	12
1.4.1 Teórica	12
1.4.2 Practica	12
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	13
2.1 Antecedentes de la investigación.....	13
2.2 Bases Teóricas.....	18
2.2.1 Adolescencia.....	18
2.2.2 Salud Sexual y Reproductiva.....	19
2.2.3 Derechos sexuales y reproductivos.....	19
2.2.4 Características de las adolescentes relacionadas a la Salud Sexual y Reproductiva	20
2.2.5 Atención Integral de Salud para Adolescentes y establecimientos de salud.....	23
2.2.6 Estrategias para la atención de los adolescentes.....	26
2.3 Hipótesis:	27
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	29
3.1 Método de investigación	29
3.2 Enfoque de investigación.....	29
3.3 Tipo de investigación	29
3.4 Diseño de la Investigación	30
3.5 Población, muestra y muestreo	30
3.6 Variables y operacionalización	31
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34

3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9	Aspectos éticos:	34
	CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	36
4.1	Resultados:	36
4.1.13	Análisis descriptivo de resultados	36
4.1.14	Prueba de hipótesis.....	41
4.1.15	Discusión de resultados.....	47
	CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
5.1	Conclusiones	50
5.2	Recomendaciones	51
	Referencia.....	53
	Anexos.....	57
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	58
	Anexo 2: Instrumento ENCUESTA DE INVESTIGACIÓN.....	61
	Anexo 3: Validez de la encuesta	64
	Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento	67
	Anexo 5: Aprobación del Comité de ética	68
	Anexo 6: Formulario de Consentimiento Informado (FCI).....	69
	Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	71
	Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	72

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de los alumnos encuestado respecto a su acceso a los métodos anticonceptivos.	36
Tabla 2. Factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.....	37
Tabla 3. Factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.	38
Tabla 4. Factores económicos que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.	39
Tabla 5. Factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.	40
Tabla 6. Análisis bivariado de los factores individuales asociados que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes	41
Tabla 7. Análisis bivariado de los factores sociales asociados que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes.	42
Tabla 8. Análisis bivariado de los factores económicos asociados que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes.	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 9. Análisis bivariado de los factores institucionales asociados que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes.....	44
Tabla 10. Factores asociados significativamente que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes.....	45

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento y Formulación del Problema

La adolescencia está conformada por un conjunto de características: psicosociales, emocionales, físicos y de identidad (1). Además, el adolescente integra con el paso del tiempo el pensamiento abstracto, la búsqueda de la independencia de sus padres, valores e ideales, incorporación de roles, responsabilidades sociales y legales (2). La Organización Mundial de Salud (OMS) define a la adolescencia como una etapa de la vida que transcurre desde la niñez a la edad adulta, desde los 10 hasta 19 años (3). Por otro lado, El Ministerio de Salud (MINSA) refiere que la adolescencia se considera desde los 12 a 17 años, además de la relevancia de una intervención del profesional de salud capacitado, atendiendo sus expectativas y necesidades (4).

Los adolescentes representan la quinta parte de la población total en el Perú (2). Ellos representan un papel relevante en la sociedad. Por este motivo, es importante educar a los adolescentes favoreciendo la disminución de problemas en su salud. Por ejemplo, el embarazo adolescente sigue manteniéndose como una de las causas de la mortalidad materna e infantil, además de la pobreza y enfermedad (5).

Hoy en día, existen algunas investigaciones nacionales e internacionales que permiten reconocer las barreras entre los adolescentes y el servicio de Salud Sexual y Reproductiva. Por su lado, El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en su investigación menciona que al relacionar adolescentes y servicios de salud, educación y protección; existen barreras como el desconocimiento de dichos servicios, los comportamientos y actitudes críticas de autoridades, y los estereotipos de los padres (6).

García R. en su estudio menciona que muchos adolescentes tienen falta de información o incluso conocimientos inadecuados sobre sexualidad, especialmente sobre fisiología sexual y reproductiva; conocimiento intermedio sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS)/VIH/SIDA y el uso correcto de los métodos anticonceptivos (7).

En este periodo de crecimiento se puede evidenciar el incremento de prácticas de riesgo. Por ello, los Servicios de Salud Sexual y Reproductiva son ambientes que están incorporados en los Establecimientos

de Salud, atendido por un profesional de salud como la obstetra, quien está capacitado para brindar una atención con calidez y calidad en esta etapa de la vida humana (8).

Este servicio ofrece acceso a una educación sexual integral, consejería para la prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS), y orientación en planificación familiar. Por otra parte, es relevante que los adolescentes sepan sus derechos como el contraer matrimonio a una edad adecuada y por su propia voluntad, autonomía para la toma de decisiones, como relaciones sexuales no deseadas (9).

Fuentes (8), en su investigación refiere que los adolescentes, actualmente, buscan información en redes sociales sobre este tipo de temas (47.8%) y el 45.5% provienen de amigos; estos son difundidos y compartidos de forma poco veraz e irresponsable. La ausencia o poca información conlleva al inicio precoz de las relaciones sexuales, embarazos no deseados, abortos, violación sexual, infecciones de transmisión sexual (ITS), entre otros.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2021, se evidenciaron porcentajes de madres o de primeros embarazos en adolescentes; por ejemplo, en la selva (14.6%), en la costa (7.7%) y en la sierra (8.3%) (11). Sin embargo, la implementación de los Objetivos y metas del Desarrollo Sostenible (ODS) han favorecido el acceso universal a la Salud Sexual y Reproductiva, a pesar de que el uso de métodos anticonceptivos está aumentando, es requerido facilitar más el acceso a la información sobre este tipo de temas a los adolescentes (9).

La Salud Sexual y Reproductiva está definido por factores que no se enfocan sólo en brindar servicios de salud, sino también en estilos y proyectos de vida, comportamiento, empoderamiento y autonomía; jugando un papel relevante en la promoción de esta, así como, el reconocimiento de estas barreras que limitan al adolescente disfrutar su sexualidad plenamente (10).

Es necesario que se rompan las barreras que existen en los adolescentes para poder acceder a los métodos anticonceptivos, así como también a recibir un respeto integro hacia sus derechos sexuales y reproductivos. Esto permitirá brindarles una atención preventiva, hacer respetar sus derechos, decisiones asertivas y autónomas. En ese contexto, la presente investigación pretende identificar ¿Cuáles son los factores que

limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025?

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025??

1.2.2 Problemas específicos

¿Los componentes individuales, son factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025?

¿Los componentes sociales, son factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025?

¿Los componentes institucionales, son factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025?

¿Los componentes económicos, son factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025?

1.3 Objetivo general y específicos

1.3.1 General

Identificar los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

1.3.2 Específicos

- Analizar los factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.
- Establecer los factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.
- Determinar los factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.
- Explicar los factores económicos que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

El presente estudio permitió aportar conocimientos relacionados a las barreras que existen en los adolescentes para poder tener acceso a los métodos anticonceptivos. Además, fomenta a la ejecución de nuevas investigaciones que prioricen al adolescente y otorgar alternativas de solución con los hallazgos obtenidos.

1.4.2 Práctica

El estudio proporciona el enriquecimiento de nuestro conocimiento como obstetras a través de la identificación de los “Factores que limitan el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3er, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden”, para una atención con calidez y calidad al adolescente; contribuyendo a la vez al cambio

de actitud y comportamiento por parte del profesional de salud, disminuyendo brechas y aportando condiciones que beneficien a un adecuado desarrollo integral por parte del adolescente.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Camarena (16), en 2024 en México, realizó una investigación que tuvo como propósito identificar factores que impiden en las adolescentes el uso de métodos anticonceptivos. Realizó una encuesta descriptiva prospectiva, previa firma de consentimientos informados, se aplicó un cuestionario donde interrogó sobre barreras para el uso de métodos anticonceptivos. Se abordó a adolescentes durante diciembre 2024 a enero del 2025, en su estudio aplicó la prueba estadística de Chi-cuadrado al 95% de confianza. De acuerdo con ello concluyó que, para lograr un mayor uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes, es necesario abordar actitudes negativas de las parejas y que no se registren malas experiencias por amigas y/o familiares, así como, adquirir un mayor conocimiento acerca del uso adecuado de los métodos anticonceptivos, eliminando creencias o miedos de que los mismos pudieran causar algún daño

Quiroz et al.(17), en 2024 en Ecuador, realizó una investigación que tuvo como propósito evaluar la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en Manabí. Se realizó una revisión sistemática de la literatura, utilizando bases de datos académicas como Web of Science, Google Scholar, PubMed y Medline. Según el estudio, la mayoría de los adolescentes desconocen los servicios de salud adaptados a su edad y algunos profesionales de la salud no les brindan la asistencia necesaria. Esto se debe a la baja utilización de estos servicios, lo que aumenta la probabilidad de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) de 2022 muestran que, con un 15,7% de los nacimientos en Ecuador, más de 41.000 niñas y adolescentes de entre 10 y 19 años se convierten en madres anualmente. Con tasas preocupantes en cantones como

Portoviejo, Jipijapa y Manta, Manabí es la tercera provincia con mayor frecuencia de embarazos adolescentes. Esto concluye con la necesidad de políticas públicas más sensatas para garantizar el acceso a estos tratamientos, lo que enfatiza la necesidad de conocimiento y educación en salud sexual para los jóvenes.

Díaz et al. (18), en 2023 en Colombia, realizó un estudio cuyo objetivo fue describir el acceso a información sobre salud sexual y reproductiva entre adolescentes de 15 a 18 años. Mediante un estudio cualitativo y entrevistas semiestructuradas en instituciones educativas, analizaron las fuentes de información utilizadas y las barreras de acceso existentes. Mientras que los chicos recurren a sus pares o evitan el tema, las madres parecen ser la principal fuente de información para las adolescentes. La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) de 2020 muestra que, si bien solo el 25 % de los adolescentes en Colombia afirma recibir suficiente información, el 68 % obtiene conocimientos sobre sexualidad de su familia. Además, el 18 % de la población joven de Bogotá ha encontrado obstáculos para obtener anticonceptivos, lo que aumenta su riesgo de embarazo no deseado. Los hallazgos revelan una educación sexual inadecuada para las familias, así como, para los educadores y el personal médico, lo que perpetúa tabúes y sesgos. El estudio enfatiza la importancia de fomentar entornos de comunicación honestos y confiables, así como de fortalecer la educación sexual en las instituciones educativas. Su contribución consiste en destacar el vacío de conocimiento actual y sugerir soluciones para una educación más accesible y eficiente.

De Jesús-Reyes y González. (19), en 2022 en México, realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar la accesibilidad y calidad del trato en los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en Monterrey. Mediante un enfoque cualitativo que incluyó usuarios simulados, entrevistas y observación en centros de salud, se revelaron numerosos obstáculos en la atención. El 60 % de los adolescentes reportó problemas administrativos y poca empatía por parte del equipo médico. Además, solo el 40 % obtuvo conocimientos claros sobre salud sexual y anticoncepción. Si bien existe el Modelo Integral de Atención en Salud Sexual para Adolescentes, su aplicación real

aún es deficiente. Con una tasa de 77 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de 15 a 19 años, México se encuentra entre las tasas más altas de embarazo adolescente entre los países de la OCDE. La investigación subraya la importancia de reformular la capacitación del personal médico y mejorar la infraestructura de servicios disponibles para adolescentes.

Vega-Campos et al (20), en 2022 en México, realizó una investigación cuyo objetivo fue analizar el impacto de las políticas públicas en la salud sexual y reproductiva juvenil. Utilizaron un enfoque cualitativo basado en el examen de las políticas vigentes y la revisión de documentos. Enfatizando elementos como el acceso a la educación sexual, la atención médica y el entorno socioeconómico, el grupo de estudio consistió en jóvenes de 15 a 29 años. Se descubrió que, a pesar de las iniciativas gubernamentales, aún existen obstáculos que limitan el acceso equitativo a la atención de la salud sexual. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) de 2018 indica que el 15% de los adolescentes mexicanos en su primera relación no utilizó ninguna técnica anticonceptiva y el 23% de ellos había iniciado su vida sexual. Además, 66.5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes entre las edades de 15 y 19 años indican que México aún tiene altas tasas de embarazo adolescente. Los resultados resaltan la necesidad de planes integrales que fortalezcan la educación sexual y mejoren el acceso a la anticoncepción y la consejería especializada. Este documento ofrece una evaluación crítica del desempeño de las políticas actuales, así como la necesidad de mejorar las campañas educativas y de salud inclusivas.

Antecedentes Nacionales

Sánchez y Navarro (11), en 2024, realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre la educación familiar afectiva y la toma de decisiones responsables en las relaciones de pareja de adolescentes. Mediante un enfoque cualitativo basado en entrevistas semiestructuradas con expertos en salud y educación, se investigó el impacto del apego familiar en la prevención del embarazo precoz. Según los hallazgos, las adolescentes que carecen de un entorno emocional adecuado buscan validación en relaciones impulsivas, lo que aumenta la probabilidad de tener

embarazos no deseados. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) estima que, en Perú, la tasa de embarazo adolescente en zonas rurales es del 22,3%, mientras que entre los jóvenes de 15 a 19 años es del 12,6%. Además, el 34% de las adolescentes embarazadas faltan a clases, lo que impacta su crecimiento personal y profesional. Se enfatiza la educación sexual integral, con énfasis en el desarrollo emocional y la toma de decisiones responsable, además de la biología y las técnicas anticonceptivas. Esta investigación avanza en el área de la prevención al sugerir una estrategia integral que incluye educación en valores, bienestar emocional y salud sexual.

Ypanaque (12), en 2024 en Perú realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar las barreras de acceso a los servicios primarios de salud sexual y reproductiva en adolescentes del Centro de Salud I-4 Pampa Grande en Tumbes, Perú. Investigación analítica de casos y controles mediante regresión logística. Se enviaron encuestas anónimas a 288 adolescentes de Pampa Grande, Tumbes, de tercero a quinto año de secundaria. Se observó una correlación estadística entre la edad, el sexo y el nivel económico de acceso a la atención médica ($p < 0,01$). En comparación con el 72,2% de los jóvenes sin recursos, el 91,6% de los adolescentes con recursos para acceder a transporte obtuvo acceso a programas (OR = 4,23). De los que utilizaron el transporte público, el 64,5% accedió a los servicios (OR = 1,59). Solo el 41,6% de los adolescentes conocía servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva. Los adolescentes enfrentan claras barreras socioeconómicas para acceder a la atención en salud sexual y reproductiva, lo que resalta la importancia de fortalecer las iniciativas de salud pública dirigidas a esta población.

Pacovilca-Alejo et al. (13), en 2024, realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar la influencia de la pobreza en la desigualdad socio geográfica del acceso a estos servicios en mujeres peruanas. Utilizando datos agregados del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del Perú que abarcan Lima Metropolitana, Callao y 24 departamentos del país, se utilizó una técnica observacional analítica. Con una brecha de desigualdad absoluta de 6.92% y una brecha relativa de 1.16, relacionada con dificultades financieras ($r=0.448$; $p=0.222$), el estudio encontró que el 57% de las mujeres en edad reproductiva utilizaron métodos anticonceptivos

contemporáneos. Además, el 11.33% de los partos se realizaron sin ayuda médica, mientras que el 5.29% de las mujeres embarazadas no recibieron tratamiento prenatal de profesionales certificados. Con un índice de concentración de desigualdad de 0.526 para la atención prenatal y 0.453 para el parto, estas cifras se conectaron con la pobreza no monetaria. Los hallazgos llaman la atención sobre cómo los obstáculos estructurales y financieros persistentes impiden el acceso a la salud sexual y reproductiva en el Perú. Los autores llegan a la conclusión que la pobreza no financiera determina la disparidad en el acceso al tratamiento médico, lo que implica la necesidad de iniciativas gubernamentales destinadas a cerrar estas brechas y por ende aumentar la equidad en la atención en salud de las mujeres peruanas.

Flores (14), realizó un estudio el 2024, que tuvo como objetivo “determinar la relación entre el acceso a métodos anticonceptivos y la planificación familiar, así como evaluar la influencia de la calidad, periodicidad y continuidad de acceso a estos métodos”. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo correlacional, utilizando un muestreo de 220 adolescentes, se recolectaron datos mediante encuestas. Los datos de su investigación indican asociación positiva y significativa entre el acceso a métodos anticonceptivos y la planificación familiar ($p = 0.019$), así como, entre la dimensión calidad de acceso y la planificación familiar ($p = 0.008$). Sin embargo, no lo encontró entre la periodicidad ($p = 0.101$) ni la continuidad de acceso ($p = 0.177$) con la planificación familiar. Los hallazgos revelaron que se debe “mejorar el acceso y la calidad de los métodos anticonceptivos puede facilitar una mejor planificación familiar entre las adolescentes”, dando como conclusión que se debe garantizar un acceso adecuado y de alta calidad a los métodos anticonceptivos de tal manera que se optimice la planificación familiar”.

Hurtado (15), en 2022, realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones educativas de San Martín de Porres en el 2022. El tamaño de la muestra en su estudio fue de 244 participantes, empleando una ficha de recolección de datos. Para su análisis estadístico,

se usó la prueba de chi cuadrado y la prueba no paramétrica de la U de Mann-Whitney, donde el valor de significancia estadística aprobado fue de $p < 0.05$ con intervalos de confianza al 95%. Los hallazgos de su investigación indican que el 37,7% de los adolescentes inició su actividad sexual, de los cuales un 64,1% de adolescentes usan métodos anticonceptivos, de igual forma determinó asociación significativa ($p < 0.05$) para el factor sociocultural: tener pareja sentimental.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Adolescencia

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), es la etapa de vida que transcurre entre la niñez y adultez, es decir desde los 10 años hasta los 19 años. Esta fase de vida experimenta un acelerado crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. Si bien es cierto la adolescencia es considerada por la OMS como una etapa vigorosa, fuerte y sana; sin embargo, también hay presencia de “muertes, enfermedades y traumatismos” (21)

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA), considera que esta etapa transcurre desde los 12 a 17 años. Este grupo de adolescentes requieren una intervención del equipo multidisciplinario y que esté capacitado para dar un servicio de calidez y calidad, cumpliendo las expectativas del adolescente (22).

Etapas de la adolescencia

La OMS la divide en dos fases:

Adolescencia temprana: Esta etapa inicia a los 10 años y culmina a los 14 años. Se manifiestan cambios de manera progresiva. Estos cambios ocasionan interés por parte del adolescente, sintiendo la necesidad de saber si los cambios son “normales”. Con respecto a lo biológico, es relevante que sepan las distinciones entre una mujer y un hombre. La incorporación de temas sobre género en esta etapa de vida favorece a la exploración de nuevos papeles (3).

Adolescencia tardía: Esta etapa inicia a los 15 años y culmina a los 19 años, los cambios que pasa un adolescente tienen impacto en la autoimagen y autoestima; la forma en que los adolescentes

estiman su físico está influenciada por las opiniones de terceras personas como la familia, amigos y medios de comunicación. Por eso, es relevante brindar servicios que permitan la orientación de la autoaceptación como seres únicos (3)

Por otro lado, hay presencia de estereotipos que influyen de forma negativa en las relaciones y tienen consecuencias en la salud sexual y reproductiva. Los adolescentes son vulnerables frente a las relaciones sexuales no deseadas y sin protección (22)

2.2.2 Salud Sexual y Reproductiva

En la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD), ejecutada en El Cairo en el año 1994, se manifestó la necesidad de hacer que la salud reproductiva sea considerada como un componente central de salud general (15).

La OMS menciona que salud sexual es “(...) un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual necesita un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como, la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud” (3).

Por otra parte, el Fondo de Población de Naciones Unidas lo define como un enfoque integral para determinar y responder los requerimientos de hombres y mujeres respecto a la sexualidad y reproducción (23).

2.2.3 Derechos sexuales y reproductivos

Los adolescentes deben recibir programas integrales de educación sexual que les permitan comprender y ejercer responsablemente sus derechos en materia de salud reproductiva en un entorno seguro y de apoyo. Para su salud emocional, psicológica y social, así como, el desarrollo sano y pleno de su sexualidad, la educación y el acceso a servicios adecuados son de suma importancia (24).

La Ley de Salud Sexual y Reproductiva establece y garantiza un conjunto de derechos relacionados con la salud sexual y reproductiva, entre ellos: a) El derecho a la mejor salud física, mental y social posible, que fomente una sexualidad responsable y plena; y b) El derecho a participar en todos los aspectos de la vida sexual de forma óptima. c) La oportunidad de tomar una decisión informada sobre su sexualidad, basada en información precisa, libre de prejuicios y sesgos. d) La atención de la salud sexual y reproductiva debe ser accesible para todas las personas, independientemente de su género, edad, estado civil u orientación. e) Todas las personas tienen la libertad y el deber de elegir el método anticonceptivo que mejor les funcione. e) La oportunidad de acceder a servicios de planificación familiar oportunos y suficientes (23).

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), los adolescentes sufren diversas violaciones de derechos humanos, como relaciones sexuales forzadas, matrimonios sin autorización y embarazos no deseados. En este contexto, se incrementa la probabilidad de abortos inseguros, infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA o partos de alto riesgo para la madre o el niño (3).

Para salvaguardar los derechos de los adolescentes y mejorar su bienestar general, es fundamental fortalecer las políticas públicas que faciliten el acceso a la educación y a la atención de la salud sexual y reproductiva (23).

2.2.4 Características de las adolescentes relacionadas a la Salud Sexual y Reproductiva

La salud sexual y reproductiva en la adolescencia es un aspecto fundamental del bienestar integral, pero diversos factores limitan el acceso a información y servicios adecuados, exponiendo a los jóvenes a riesgos evitables. Entre los principales obstáculos se encuentra el escaso conocimiento sobre el cuidado de la salud sexual y reproductiva, la sensación de invulnerabilidad frente a los peligros, el miedo a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, las fantasías sobre el embarazo y la vida en pareja, y los sentimientos de culpa asociados a la sexualidad (20).

Uno de los problemas más comunes es el desconocimiento sobre el propio cuerpo y los cambios que experimenta en la adolescencia. Muchos jóvenes atraviesan esta etapa con dudas e inseguridades, sin recibir información clara y científica que les ayude a comprender su desarrollo biológico y emocional. La reproducción y la prevención del embarazo no deseado son aspectos clave en los que la falta de educación adecuada se hace evidente. En muchos casos, los adolescentes obtienen conocimientos erróneos a través de mitos o creencias populares, lo que puede llevarlos a tomar decisiones sin información suficiente. La metodología anticonceptiva también es un tema poco comprendido, ya que existen numerosas ideas equivocadas sobre el uso, el mecanismo de acción y los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos. Esto se debe, en gran parte, a que la información proviene de fuentes no confiables, lo que genera miedo y rechazo hacia su utilización. Asimismo, las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un riesgo significativo, pero muchos adolescentes carecen de conocimientos sobre cómo detectarlas, prevenirlas y tratarlas, lo que aumenta la posibilidad de contagio y la falta de atención oportuna en caso de infección (23).

Otro factor que influye en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual es la sensación de invulnerabilidad que caracteriza a la adolescencia. A pesar de conocer casos de embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual en su entorno, muchos jóvenes creen que a ellos no les ocurrirá lo mismo. Esta percepción errónea les impide adoptar medidas preventivas y los expone a riesgos innecesarios. La falta de conciencia sobre las consecuencias de sus actos hace que no consideren necesario el uso de preservativos u otros métodos de protección, lo que incrementa la probabilidad de enfrentar situaciones que podrían haberse evitado con una adecuada orientación (22).

El miedo a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos es otra barrera importante. Muchos adolescentes rechazan su uso debido a preocupaciones infundadas sobre posibles consecuencias negativas para su salud. La desinformación sobre estos

métodos, sumada a la influencia de relatos alarmantes transmitidos por personas de su entorno, contribuye a que prefieran evitar su uso, aun cuando desean prevenir un embarazo o protegerse de ITS. Esta falta de información confiable impide que los jóvenes tomen decisiones responsables sobre su vida sexual y reproductiva (3).

Las fantasías relacionadas con el embarazo y la vida en pareja también pueden influir en las decisiones de los adolescentes. En algunos casos, la maternidad o paternidad temprana se percibe como una oportunidad para adquirir independencia y formar una nueva familia. La búsqueda de identidad y la necesidad de diferenciarse de sus padres pueden llevar a algunos jóvenes a considerar que tener un hijo es una forma de asumir responsabilidades y entrar en la adultez. Además, la incertidumbre sobre el futuro y la falta de un proyecto de vida definido pueden hacer que la paternidad se convierta en una opción para darle sentido a sus vidas. En otros casos, los adolescentes creen erróneamente que una relación de pareja les proporcionará mayor libertad y autonomía, lo que puede motivarlos a tomar decisiones apresuradas sin evaluar las implicaciones a largo plazo (25).

Por otro lado, los sentimientos de culpa frente a la sexualidad siguen siendo un problema persistente en muchas sociedades. La educación sexual ha estado históricamente marcada por tabúes y censura, lo que genera en los adolescentes la idea de que tener relaciones sexuales es algo indebido. Esta percepción puede dificultar el acceso a información y la búsqueda de métodos anticonceptivos, ya que se asocia la actividad sexual con una falta moral que debe ser castigada. En consecuencia, muchos jóvenes evitan hablar sobre estos temas o buscar ayuda, lo que los deja en una situación de vulnerabilidad. Es esencial que los adolescentes puedan vivir su sexualidad sin temor ni culpa, con la posibilidad de tomar decisiones informadas y seguras (16).

Para garantizar que los jóvenes ejerzan sus derechos en materia de salud sexual y reproductiva, es necesario eliminar estas barreras a través de una educación sexual integral y el acceso a servicios especializados. La formación debe basarse en información científica,

libre de prejuicios y accesible para todos, de modo que los adolescentes puedan desarrollar una comprensión clara y realista de su sexualidad. Además, es fundamental que las políticas públicas promuevan la equidad en el acceso a los servicios de salud, garantizando que todos los jóvenes, sin distinción de género, edad o condición social, puedan recibir atención médica y orientación profesional (15).

La adolescencia es una etapa de descubrimiento y crecimiento en la que la información y el acompañamiento adecuado pueden marcar una diferencia significativa. Garantizar el derecho de los adolescentes a la educación y a la salud sexual y reproductiva no solo contribuye a su bienestar, sino que también previene embarazos no deseados, reduce la transmisión de enfermedades y fortalece su capacidad para tomar decisiones autónomas y responsables sobre su cuerpo y su vida (14).

1.2..1.1. Atención Integral de Salud para Adolescentes y establecimientos de salud

Una estrategia integral de salud que abarque la promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y el seguimiento es esencial para garantizar el bienestar integral de los adolescentes, que es un derecho fundamental. Por ello, el MINSA ha desarrollado un paquete de atención básica para adolescentes, con el fin de brindarles servicios accesibles y de alta calidad en diversas áreas relacionadas con su salud. Para prevenir la anemia, este paquete incluye suplementos de hierro, pruebas de hepatitis, VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual (ITS), y evaluaciones de salud mental. Además, abarca la atención diferenciada para víctimas de violencia sexual, la vacunación contra enfermedades como la COVID-19 y el VPH, la provisión de diversos métodos anticonceptivos, incluyendo la anticoncepción oral de emergencia (AOE), y consejería en nutrición y salud mental (26).

Los centros médicos se estructuran en niveles de atención según su capacidad para resolver problemas y los recursos disponibles para brindar un tratamiento especializado y eficiente. Un equipo básico de salud o personal de salud calificado ofrece el servicio en

establecimientos de nivel I-1 y I-2. Su función principal es brindar a los adolescentes el Paquete Básico de Atención Integral en Salud, que incluye evaluaciones para detectar problemas o riesgos relacionados con su capacidad para resolver problemas. Estos centros son vitales para brindar evaluaciones tempranas y derivaciones según sea necesario, lo que los convierte en parte integral del tratamiento de primera línea (3).

El Paquete Integral de Atención en Salud para Adolescentes puede ser ofrecido por centros de Nivel I-3 y I-4, ya que cuentan con un equipo multidisciplinario completo, ofrecen servicios de laboratorio y estomatología, etc. Su objetivo principal es detectar riesgos o problemas con mayor precisión, para que los aspectos importantes de la salud adolescente puedan recibir intervenciones más específicas y exhaustivas (26).

Por el contrario, los centros de Nivel II-1 y II-2 cuentan con los recursos necesarios para brindar servicios de alta complejidad, como hospitalización y atención de urgencias, así como, con un equipo multidisciplinario especializado. Su función es brindar a los adolescentes el Paquete Integral de Atención en Salud especializado, que considera sus capacidades para resolver problemas y aborda todos los riesgos y dificultades identificados. Todas las instituciones que ofrecen atención médica deben colaborar para garantizar que las personas reciban el tratamiento que necesitan, considerando factores como la disponibilidad, la calidad de la atención y su capacidad para tomar decisiones. Solo así se podrán implementar adecuadamente estos servicios. En este sentido, corresponde a las GERESA/DIRESA/DIRIS garantizar que las empresas brinden a los adolescentes todo lo que necesitan para estar sanos (27).

Para que el acceso de los adolescentes a la atención médica sea exitoso y equitativo, debe cumplir con requisitos fundamentales. Los servicios deben ser accesibles tanto en zonas urbanas como rurales en todas las regiones del Perú, priorizando la accesibilidad geográfica. Los adolescentes de zonas marginadas o que viven en zonas rurales ahora pueden recibir tratamiento médico de forma rápida y sencilla, independientemente de su

ubicación. Igualmente, importante para que los adolescentes puedan recibir atención cuando la necesitan es la disponibilidad de horarios. Para garantizar que los jóvenes tengan acceso a la atención médica, los horarios de los centros deben ser flexibles y adaptarse a su disponibilidad (28).

Proporcionar estos servicios de forma accesible y culturalmente es otro componente esencial. Para crear un ambiente inclusivo y acogedor, las instituciones de salud deben adaptarse a las normas lingüísticas, culturales y sociales de la población adolescente. En situaciones donde las diferencias culturales podrían impedir que las personas reciban tratamiento, esto es especialmente crucial para los grupos indígenas (29).

Al atender la salud reproductiva y sexual de los adolescentes, es fundamental respetar su derecho a la privacidad. Los adolescentes deben poder recibir tratamiento médico sin preocuparse por la filtración de su información privada, ya que esto contraviene las disposiciones legales vigentes. Los adolescentes también tienen derecho a buscar tratamiento médico en compañía de otro adolescente o un adulto de confianza, quien puede brindarles apoyo emocional mientras reciben tratamiento (28).

Mejorar la calidad de los servicios requiere que los adolescentes participen en la toma de decisiones dentro de las instituciones de salud. Para adaptar los programas de salud a sus necesidades reales, es fundamental incluir sus opiniones y comentarios. Se promueve un tratamiento más eficaz y centrado en el paciente cuando se incluyen las opiniones de los adolescentes en la planificación y evaluación de los servicios, lo que mejora su compromiso con el autocuidado. Otro componente importante para garantizar que los adolescentes reciban servicios sin demoras excesivas es la oportunidad de recibir tratamiento. Los adolescentes pueden desmotivarse para acudir a los servicios de salud debido a trabas administrativas o tiempos de espera excesivos. Una atención rápida, amable y eficaz es crucial para restaurar la confianza de los adolescentes en el sistema médico (30).

Por último, es crucial brindar continuidad al tratamiento para que los adolescentes tengan un seguimiento adecuado. El tratamiento debe adaptarse a sus necesidades específicas y se les debe proporcionar información precisa sobre los servicios disponibles como parte del paquete integral de atención médica. Esto no solo puede ayudar a los jóvenes con problemas inmediatos, sino que también los anima a desarrollar hábitos de atención preventiva a largo plazo (31).

En definitiva, es crucial adoptar un enfoque holístico de la salud adolescente para garantizar que tengan acceso a una atención médica adecuada que respete sus derechos. Elementos clave para garantizar que los adolescentes en el Perú reciban la atención que necesitan en un entorno seguro y confiable incluyen la implementación del Paquete Básico de Atención Integral en Salud para Adolescentes, la adecuada organización de los establecimientos de salud y la adhesión a los principios de accesibilidad, privacidad, participación y continuidad de la atención (32).

2.2.6 Estrategias para la atención de los adolescentes

Para brindar una atención médica adecuada a los adolescentes, debemos adoptar un enfoque multifacético que tenga en cuenta sus necesidades físicas, psicológicas y sociales únicas. Los cambios en la identidad, la independencia y la toma de decisiones caracterizan esta etapa de la vida, definida por el paso de la infancia a la edad adulta. Esto resalta la necesidad crucial de una estrategia integral para promover la salud mental, eliminar los factores de riesgo, educar a la población sobre salud sexual y reproductiva y brindar igualdad de acceso a la atención médica. El acceso a los servicios de salud, la educación y promoción de hábitos saludables, la confidencialidad de la atención médica, la participación de los adolescentes en la toma de decisiones de salud y la capacitación del personal sanitario para un enfoque adecuado, son componentes importantes de las estrategias de atención a los adolescentes (26).

Desarrollo de Servicios de Salud Específicos para Adolescentes. La falta de espacios adecuados que se ajusten a las necesidades de los adolescentes representa una dificultad significativa en el ámbito de la atención a estos. Alcanzar este objetivo requerirá el establecimiento de servicios de salud especializados que brinden a los adolescentes un tratamiento integral en un entorno acogedor y tolerante, libre de prejuicios. Las áreas de consulta que brinden privacidad y discreción, así como, personal capacitado en salud adolescente, son esenciales para estos servicios. Se debe ofrecer una variedad de servicios, incluyendo tratamiento de salud mental, consejería en salud sexual y reproductiva, acceso a anticonceptivos y consultas médicas, en centros de salud diferenciados. Asimismo, es importante educar al público e implementar programas de extensión comunitaria para fomentar el uso de estas áreas (23).

En segundo lugar, Educación en Salud Sexual y Reproductiva para Todos. Un obstáculo importante para la salud de los adolescentes es la falta de conocimientos suficientes sobre salud sexual y reproductiva. Para brindarles a los jóvenes autonomía y el conocimiento que necesitan para tomar decisiones saludables sobre su salud sexual y reproductiva, es esencial una educación sexual integral. Los currículos deben incluir temas como el crecimiento y desarrollo saludables, la prevención de embarazos no deseados, el uso correcto de anticonceptivos y la protección de los estudiantes contra las enfermedades de transmisión sexual (ITS). Además, estas iniciativas deben priorizar la diversidad, los derechos humanos, la igualdad de género y la eliminación de prejuicios (26).

2.3 Hipótesis:

Hipótesis general:

H1: Existen factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Hipótesis específicas:

H1: Existen factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H1: Existen factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H1: Existen factores económicos que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores económicos que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H1: Existen factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

El estudio empleó el método hipotético-deductivo, que nos permitió formular una hipótesis basada en la observación y contrastarla a través del análisis de los datos obtenidos (33). En este caso, la información fue recopilada mediante entrevistas realizadas en el Centro Educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden durante el año 2025. Este enfoque facilitó la identificación de patrones y relaciones entre las variables de estudio, permitiendo llegar a conclusiones fundamentadas.

3.2 Enfoque de investigación

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, ya que los datos recolectados se analizaron a través de métodos estadísticos, lo que permitió obtener resultados objetivos y medibles. La hipótesis previamente establecida fue sometida a prueba mediante el análisis de información numérica, lo que posibilitó inferir hallazgos representativos de la muestra hacia la población en general (34).

3.3 Tipo de investigación

El estudio es de tipo Correlacional, dado que buscará analizar la posible asociación entre las variables. La investigación es de tipo básica debido a que se centra en ampliar el conocimiento científico y teórico de un área específica sin considerar sus aplicaciones prácticas (35). La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, ya que los datos recolectados se analizaron a través de métodos estadísticos, permitiendo obtener resultados objetivos y medibles.

3.4 Diseño de la Investigación

El diseño del estudio es observacional analítico transversal, lo que implica que los datos serán recolectados en un solo momento, permitiendo describir la variable de interés sin intervenir en su comportamiento. Este tipo de diseño es adecuado para analizar la asociación entre los factores que limitan al acceso de los métodos anticonceptivos en adolescentes (38).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

La población de estudio está conformada por 90 adolescentes matriculados en el Centro Educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden en el año 2025.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de 3ero, 4to y 5to de secundaria matriculados en el Centro Educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden en el año 2025.
- Estudiantes que hayan recibido alguna orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de primaria y de 1ero y 2do de secundaria matriculados en el Centro Educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden en el año 2025.
- Estudiantes que no hayan recibido alguna orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos.

Muestra

Para este estudio, no se aplicará ninguna fórmula de cálculo muestral, ya que se trabajará con la totalidad de la población. En este sentido, el muestreo será censal por conveniencia, lo que implica que todos los integrantes de la población serán incluidos en la recolección de datos. Este tipo de muestreo permite un análisis más completo y evita errores de estimación asociados a la selección de una muestra parcial. Al considerar la totalidad de la población, se obtiene una mayor

precisión en los resultados y se minimiza la posibilidad de sesgos en la inferencia de los hallazgos.(39)

3.6 Variables y operacionalización

La presente investigación tiene como objetivo analizar los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025. Para ello, se definen y operacionalizan las variables de estudio, lo que permite establecer su medición y análisis de manera precisa.

VARIABLE		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE 1	Factores que limitan	Características que corresponden a una persona que la hace susceptible a presentar un evento o enfermedad	Son características individuales, sociales, económicas e institucionales de riesgo que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos aumentando el riesgo de complicaciones.	Factores individuales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistencia a los Establecimientos de Salud ✓ Conocimiento sobre Consultorios que ofrecen consejería sobre métodos anticonceptivos. ✓ Derecho de adolescentes para optar por consejería. ✓ Embarazo adolescente. 	Nominal
				Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Temor ✓ Enamorad@ ✓ Amigos ✓ Familia ✓ Sociedad 	
				Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Seguro de Salud ✓ Economía ✓ Apoyo 	
				Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocimiento por parte del profesional de salud. ✓ Atención del profesional de Salud. 	

					<ul style="list-style-type: none"> ✓ Proceso de atención ✓ Tiempo de atención ✓ Calidez y Calidad de atención, 	
VARIABLE 2	Acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes	Capacidad que tienen los adolescentes para obtener, elegir, y utilizar métodos anticonceptivos seguros, eficaces, aceptables y asequibles cuando lo necesiten	Adolescentes que cursan el 3ero, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden y que manifiestan haber recibido alguna orientación y/o consejería sobre métodos anticonceptivos.		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sí ✓ No 	

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La investigación fue ejecutada mediante una encuesta a los estudiantes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se utilizó una encuesta de 23 preguntas para la recolección de datos, siendo guía el instrumento de Valenzuela (40) y Padilla (41) clasificada en factores, cada uno de ellos está conformado por un determinado número de preguntas.

- I. Características generales (3 preguntas)
- II. Factores Individuales (7 preguntas)
- III. Factores Sociales (5 preguntas)
- IV. Factores Económicos (3 preguntas)
- V. Factores Institucionales (5 preguntas)

Los datos de las encuestas serán registrados y tabulados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. El procesamiento y análisis de datos se realizó en el software IBM SPSS Statistics.26.

3.9 Aspectos éticos:

El presente estudio de investigación tiene el principio ético de no maleficencia, dado que se llevó a cabo de forma correcta la obtención de datos a través de las encuestas, por otro lado, se estableció el principio de beneficencia porque favorecerá a la elaboración de futuras investigaciones. Los siguientes conceptos de bioética guían este estudio:

Se defiende la autonomía individual, asegurándose de que los participantes estén plenamente informados sobre el objetivo del estudio antes de dar su consentimiento y de que su participación sea totalmente voluntaria. Los padres o tutores legales brindaron su consentimiento informado al tratarse de un menor de edad (42).

El objetivo de la investigación es reducir los riesgos y maximizar los beneficios, de acuerdo con el principio de beneficencia. Los datos recopilados contribuirán a iniciativas de salud pública y educación destinadas a aumentar el acceso de los adolescentes a los anticonceptivos (43).

El principio de no maleficencia establece que la investigación no causará ningún daño a los participantes, ni física, ni mental, ni socialmente. El proceso de recopilación de datos se llevará a cabo en un entorno discreto y seguro (42).

Justicia: No se permiten sesgos ni prejuicios basados en el género, raza, origen nacional o el estado de salud en el proceso de selección de los participantes. Además, los resultados de la investigación serán accesibles para beneficio de la comunidad académica (43).

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados:

4.1.12 Análisis descriptivo de resultados

El análisis descriptivo muestra la recolección de la información sobre edad, sexo y grado de estudios de los alumnos participantes, así como la distribución de los factores (dimensiones) de estudio respecto al acceso a los métodos anticonceptivos, la misma que se muestra a continuación:

Tabla 1. Características generales de los alumnos encuestados respecto a su acceso a los métodos anticonceptivos

CARACTERISTICA		ACCESO A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS				Total	
		NO		SI			
		N	%	N	%		
Edad	13	13	31,0%	0	0,0%	13	14,4%
	14	11	26,2%	6	12,5%	17	18,9%
	15	11	26,2%	10	20,8%	21	23,3%
	16	7	16,7%	13	27,1%	20	22,2%
	17	0	0,0%	19	39,6%	19	21,1%
Sexo	Femenino	24	57,1%	27	56,3%	51	56,7%
	Masculino	18	42,9%	21	43,8%	39	43,3%
Grado de Estudios	3ero	18	42,9%	7	14,6%	25	27,8%
	4to	17	40,5%	9	18,8%	26	28,9%
	5to	7	16,7%	32	66,7%	39	43,3%
TOTAL		42	100%	48	100%	90	100%

En la tabla 1 se destaca que los adolescentes que no tuvieron acceso a los métodos anticonceptivos representan un 31%, 26.2% y 26.2 %, correspondiente a las edades de 13, 14 y 15 años respectivamente. Asimismo, se muestra que el menor acceso lo tienen las mujeres con un 57,1% y las y los adolescentes que cursan el 3ro grado de estudios con un 42,9%.

Tabla 2. Factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.

FACTORES INDIVIDUALES		ACCESO A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS				Total
		NO		SI		
		N	%	N	%	
¿Has asistido a un Establecimiento de Salud de forma constante?	NO	40	95,2%	20	41,7%	60 66,7%
	SI	2	4,8%	28	58,3%	30 33,3%
¿Sabías que, en diversos departamentos del Perú como Lima, existen CONSULTORIOS O SERVICIOS PARA ADOLESCENTES, donde ofrecen orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos?	NO	25	59,5%	12	25,0%	37 41,1%
	SI	17	40,5%	36	75,0%	53 58,9%
¿Crees que un adolescente como tú tiene el DERECHO de recibir atención en un consultorio que ofrezca consejería sobre los métodos anticonceptivos?	NO	1	2,4%	0	0,0%	1 1,1%
	SI	41	97,6%	48	100,0%	89 98,9%
¿Conoces para que sirven los métodos anticonceptivos?	NO	30	71,4%	4	8,3%	34 37,8%
	SI	12	28,6%	44	91,7%	56 62,2%
¿Un adolescente como tú debería o necesitaría acudir a un consultorio de Obstetricia para recibir información sobre métodos anticonceptivos?	NO	39	92,9%	4	8,3%	43 47,8%
	SI	3	7,1%	44	91,7%	47 52,2%
¿Un adolescente es difícil que se embarace, a pesar de tener relaciones sexuales sin protección, porque es muy joven?	NO	38	90,5%	38	79,2%	76 84,4%
	SI	4	9,5%	10	20,8%	14 15,6%
¿Sería ideal tener un hijo durante la adolescencia (12-17 años)?	NO	42	100,0%	42	87,5%	84 93,3%
	SI	0	0,0%	6	12,5%	6 6,7%
TOTAL		42	100%	48	100%	90 100%

En la tabla 2 se destaca un total de adolescentes encuestados de 90 (100%), de los cuales 48 (53,3%) tienen acceso a métodos anticonceptivos y 42 (46,7%) no tienen acceso a métodos anticonceptivos. Respecto a la asistencia constante al establecimiento de salud el 95,2% de adolescentes que no acceden a métodos anticonceptivos no acceden constantemente. De otro lado el 58,3% de adolescentes que si acceden a métodos anticonceptivos asisten constantemente.

En relación con el conocimiento sobre la existencia de consultorios o servicios para adolescentes en diversos departamentos como Lima, el 59,5% de quienes no acceden desconocen estos espacios, mientras que el 75,0% de quienes sí acceden afirman conocerlos. Sobre el derecho del adolescente de recibir

consejería anticonceptiva, el 97,6% de los adolescentes que no acceden y el 100% de quienes sí acceden consideran que los adolescentes tienen derecho a recibir este tipo de atención. En cuanto al conocimiento sobre la función de los métodos anticonceptivos, el 71,4% de quienes no acceden no conocen su finalidad, en cambio, el 91,7% de quienes acceden sí poseen dicho conocimiento.

Sobre la percepción de si un adolescente debería acudir a un consultorio de obstetricia para recibir orientación anticonceptiva, el 92,9% de quienes no acceden no consideran necesario hacerlo, mientras que el 91,7% de quienes sí acceden opinan que sí deberían hacerlo. Respecto a que los adolescentes no pueden embarazarse fácilmente por ser jóvenes, el 20,8% de los adolescentes que acceden aún creen en esta afirmación, frente al 9,5% de quienes no acceden.

Finalmente, frente a la idea de que sería ideal tener un hijo durante la adolescencia, ninguno de los adolescentes que no acceden lo consideró ideal, mientras que un 12,5% de quienes sí acceden opinan lo contrario.

Tabla 3. Factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.

FACTORES SOCIALES		ACCESO A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS				Total	
		NO		SI			
		N	%	N	%		
Tienes TEMOR de acudir a un Servicio que ofrezcan información sobre los métodos anticonceptivos porque algún conocido podría verte o por el miedo al “QUE DIRÍA TU FAMILIA”.	NO	10	23,8%	15	31,3%	25	27,8%
	SI	32	76,2%	33	68,8%	65	72,2%
Si tienes enamorado/a, ¿Él o ella te impide de alguna manera que asistas a un Servicio que ofrezcan consejería sobre métodos anticonceptivos?	NO	38	90,5%	35	72,9%	73	81,1%
	SI	4	9,5%	13	27,1%	17	18,9%
¿Tus amigos y compañeros impiden de alguna manera que asistas a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	NO	38	90,5%	36	75,0%	74	82,2%
	SI	4	9,5%	12	25,0%	16	17,8%
¿Tu familia impide de alguna forma asistir a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	NO	35	83,3%	33	68,8%	68	75,6%
	SI	7	16,7%	15	31,3%	22	24,4%
¿Crees que la sociedad te impide de alguna manera asistir a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	NO	34	81,0%	42	87,5%	76	84,4%
	SI	8	19,0%	6	12,5%	14	15,6%
TOTAL		42	100%	48	100%	90	100%

En la tabla 3 se observa que el 76,2% de los adolescentes no acceden a los métodos anticonceptivos, así mismo, tienen temor de acudir a un servicio que ofrezca información sobre los mismos porque algún conocido podría verlos o por el miedo a qué diría su familia.

El 9.5% de los adolescentes que no accede a los métodos anticonceptivos tiene una pareja que les impide de alguna manera que asistan a un servicio que ofrezca servicios de consejería sobre métodos anticonceptivos. El mismo porcentaje, 9.5% que no accede a los métodos expresan que sus amigos o compañeros les impiden de alguna manera asistir a un servicio que ofrezca este tipo de consejería. El 16.7% que no accede a métodos refiere que su familia le impide de alguna forma acudir a estos servicios que ofrezcan información al respecto. El 87.5% que accede a métodos anticonceptivos no cree que la sociedad le impida de alguna manera acudir a servicios de consejería sobre métodos anticonceptivos.

Tabla 4. Factores económicos que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.

FACTORES ECONOMICOS		ACCESO A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS				Total	
		NO		SI			
		N	%	N	%		
¿Tienes algún seguro de salud?	NO	39	92,9%	39	81,3%	78	86,7%
	SI	3	7,1%	9	18,8%	12	13,3%
¿Podrías tú cubrir algún gasto económico en una atención en salud?	NO	39	92,9%	30	62,5%	69	76,7%
	SI	3	7,1%	18	37,5%	21	23,3%
¿Cuentas con el apoyo de alguna persona para poder tener una atención de salud?	NO	10	23,8%	6	12,5%	16	17,8%
	SI	32	76,2%	42	87,5%	74	82,2%
TOTAL		42	100%	48	100%	90	100%

En la Tabla 4 se destaca que el 92.9% de los adolescentes que no accede a métodos anticonceptivos no tiene un seguro de salud. Asimismo, el 92.9% de adolescentes que indican no acceden a métodos expresa que no podría cubrir un gasto económico en una atención en salud.

El 87.5% que sí accede a métodos anticonceptivos expresa que sí cuenta con el apoyo de alguna manera para poder tener una atención en salud

Tabla 5. Factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.

FACTORES INSTITUCIONALES		ACCESO A METODOS ANTICONCEPTIVOS				Total	
		NO		SI			
		N	%	N	%		
Si te atendiste en un Consultorio que ofrezca servicio de consejería sobre métodos anticonceptivos, ¿crees tú que el profesional de salud mostró conocimiento sobre el tema?	NO	15	35.7%	6	12.5%	21	23.3%
	SI	27	64.3%	42	87.5%	69	76.7%
¿Cuándo recibiste la atención por el profesional fue la adecuada?	NO	14	33.3%	5	10.4%	19	21.1%
	SI	28	66.7%	43	89.6%	71	78.9%
La atención tiene un procedimiento:	NO	16	38.1%	10	20.8%	26	28.9%
	SI	26	61.9%	38	79.2%	64	71.1%
¿Crees que el tiempo empleado en tu atención fue el indicado?	NO	16	38.1%	9	18.8%	25	27.8%
	SI	26	61.9%	39	81.3%	65	72.2%
En el Servicio de Orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos que te brindaron fue con calidez y calidad.	NO	12	28.6%	4	8.3%	16	17.8%
	SI	30	71.4%	44	91.7%	74	82.2%
TOTAL		42	100%	48	100%	90	100%

En la tabla 5 se destaca en relación a la percepción sobre si el profesional de salud mostró conocimiento durante la consejería sobre métodos anticonceptivos, el 64,3% de los adolescentes que no acceden consideraron que sí lo hizo, mientras que esta percepción fue mayor entre quienes sí acceden, alcanzando el 87,5%. Sobre la percepción de que la atención brindada por el profesional fue adecuada, el 66,7% de quienes no acceden consideraron que la atención fue satisfactoria, mientras que entre quienes acceden, este porcentaje se eleva al 89,6%. Sobre la existencia de un procedimiento claro durante la atención, el 61,9% de los adolescentes que no acceden manifestaron haber percibido un procedimiento definido, en comparación con el 79,2% de quienes sí acceden. Respecto a la percepción del tiempo empleado en la atención, el 61,9% de quienes no acceden consideraron adecuado el tiempo brindado, mientras que entre los que sí acceden esta percepción positiva aumentó al 81,3%. Finalmente, al consultar si la orientación y consejería brindada fue con calidez y calidad, el 71,4% de quienes no acceden la consideraron adecuada, frente al 91,7% de quienes sí acceden.

4.1.13 Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis específica 1

H1: Existen factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Tabla 6. Análisis bivariado de los factores individuales asociados que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes

Factores individuales	Chi cuadrado	p (sig.)
¿Has asistido a un Establecimiento de Salud de forma constante?	28,929	0.000
¿Sabías que, en diversos departamentos del Perú como Lima, existen CONSULTORIOS O SERVICIOS PARA ADOLESCENTES, donde ofrecen orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos?	11,028	0.001
¿Crees que un adolescente como tú tiene el DERECHO de recibir atención en un consultorio que ofrezca consejería sobre los métodos anticonceptivos?	1,156	0.282
¿Conoces para que sirven los métodos anticonceptivos?	37,937	0.000
¿Un adolescente como tú debería o necesitaría acudir a un consultorio de Obstetricia para recibir información sobre métodos anticonceptivos?	64,139	0.000
¿Un adolescente es difícil que se embarace, a pesar de tener relaciones sexuales sin protección, porque es muy joven?	2,181	0.140
¿Sería ideal tener un hijo durante la adolescencia (12-17 años)?	5,625	0.018

De acuerdo con la tabla 6, respecto a la aplicación de la prueba de chi-cuadrado para evaluar la relación entre los factores individuales y el acceso a los métodos anticonceptivos, se encontró una asociación estadísticamente significativa con la asistencia a un establecimiento de salud en forma constante ($p=0.000$), el conocimiento de la existencia de consultorios o servicios donde ofrecen orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos ($p=0.001$), así como, conocer para qué sirven los métodos anticonceptivos ($p=0.000$), la percepción de que como adolescente debería acudir a un consultorio de

Obstetricia para recibir información sobre métodos anticonceptivos ($p=0.000$), y que no sería ideal tener un hijo durante la adolescencia ($p=0.018$).

En base a ello se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que los factores individuales están asociados significativamente y limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Prueba de hipótesis específica 2

H2: Existen factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Tabla 7. Análisis bivariado de los factores sociales asociados que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes.

Factores Sociales	Chi cuadrado	p (sig.)
Tienes TEMOR de acudir a un Servicio que ofrezcan información sobre los métodos anticonceptivos porque algún conocido podría verte o por el miedo al “QUE DIRÍA TU FAMILIA”.	0,618	0.432
Si tienes enamorado/a, ¿Él o ella te impide de alguna manera que asistas a un Servicio que ofrezcan consejería sobre métodos anticonceptivos?	4,508	0.034
¿Tus amigos y compañeros impiden de alguna manera que asistas a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	3,670	0.055
¿Tu familia impide de alguna forma asistir a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	2,579	0.108
¿Crees que la sociedad te impide de alguna manera asistir a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	0,731	0.393

En la Tabla 7 se evidencia que, entre los factores sociales analizados, solo uno mostró una asociación estadísticamente significativa con el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes: la afirmación “el enamorado/a impide de alguna manera que te ofrezcan consejería sobre métodos anticonceptivos” ($p = 0.034$). Este resultado sugiere que la interferencia de la pareja sentimental representa una barrera importante, que limita el acceso a los métodos anticonceptivos. En este sentido, se infiere que la dinámica de control o influencia dentro de las relaciones afectivas podría restringir el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes que cursan 3.º, 4.º y 5.º año de secundaria en la I.E. Óscar Demetrio Urraca Orrego – Puchuden, 2025. En base a ello se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que los factores sociales están asociados significativamente y limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025

Prueba de hipótesis específica 3

H3: Existen factores económicos que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores económicos que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Tabla 8. Análisis bivariado de los factores económicos asociados que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes.

Factores Económicos	Chi cuadrado	p (sig.)
¿Tienes algún seguro de salud?	2,612	0.106
¿Podrías tú cubrir algún gasto económico en una atención en salud?	11,539	0.001
¿Cuentas con el apoyo de alguna persona para poder tener una atención de salud?	1,960	0.162

En la Tabla 8 se observa que, entre los factores económicos evaluados, solo uno presentó una asociación estadísticamente significativa con el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes: la variable “el adolescente podría cubrir algún gasto económico en una atención de salud” ($p = 0.001$). Este hallazgo sugiere que la capacidad de asumir un costo económico, por mínimo que sea, constituye una barrera para el acceso efectivo a métodos anticonceptivos en adolescentes. En este contexto, se infiere que las limitaciones económicas siguen siendo determinantes para el ejercicio de los derechos sexuales en adolescentes que cursan 3.º, 4.º y 5.º año de secundaria en la I.E. Óscar Demetrio Urraca Orrego – Puchuden, 2025. En base a ello se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que los económicos están asociados significativamente y limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Prueba de hipótesis específica 4

H4: Existen factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Tabla 9. Análisis bivariado de los factores institucionales asociados que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes

Factores Institucionales	Chi cuadrado	p (sig.)
Si te atendiste en un Consultorio que ofrezca servicio de consejería sobre métodos anticonceptivos, ¿crees tú que el profesional de salud mostró conocimiento sobre el tema?	6,748	0.009
¿Cuándo recibiste la atención por el profesional fue la adecuada?	7,064	0.008
La atención tiene un procedimiento	3,249	0.071
¿Crees que el tiempo empleado en tu atención fue el indicado?	4,179	0.041

En el Servicio de Orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos que te brindaron fue con calidez y calidad.	6,277	0.012
--	-------	-------

De acuerdo a la tabla 9, la prueba de chi cuadrado aplicada para evaluar la relación entre los factores institucionales y el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes, se encontró un valor significativo: en el caso de los adolescentes que se atendieron en un consultorio que ofrezca servicio de consejería sobre métodos anticonceptivos, que el profesional de salud haya mostrado conocimiento sobre el tema ($p=0.009$), la atención adecuada del profesional de salud ($p=0.008$), el tiempo empleado por el profesional en la atención ($p=0.041$), y la calidez y calidad de la atención en el servicio de orientación y consejería ($p=0.012$). En base a ello se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que los factores institucionales están asociados significativamente y limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025

Prueba de hipótesis general

H1: Existen factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

H0: No existen factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Tabla 10. Factores asociados significativamente que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes

FACTORES LIMITANTES	Chi cuadrado	p (sig.)
Factores individuales		
¿Has asistido a un Establecimiento de Salud de forma constante?	28,929	0.000
¿Sabías que, en diversos departamentos del Perú como Lima, existen CONSULTORIOS O SEVICIOS PARA ADOLESCENTES, donde ofrecen orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos?	11,028	0.001
¿Has recibido atención en consultorios que ofrezcan servicio, brindando atención e información sobre los métodos anticonceptivos?	33,395	0.000
¿Conoces para que sirven los métodos anticonceptivos?	37,937	0.000

FACTORES LIMITANTES	Chi cuadrado	p (sig.)
¿Un adolescente como tú debería o necesitaría acudir a un consultorio de Obstetricia para recibir información sobre métodos anticonceptivos?	64,139	0.000
¿Sería ideal tener un hijo durante la adolescencia (12-17 años)?	5,625	0.018
Factores Sociales		
Si tienes enamorado/a, ¿Él o ella te impide de alguna manera que asistas a un Servicio que ofrezcan consejería sobre métodos anticonceptivos?	4,508	0.034
Factores económicos		
¿Podrías tú cubrir algún gasto económico en una atención en salud?	11,539	0.001
Factores Institucionales		
Si te atendiste en un Consultorio que ofrezca servicio de consejería sobre métodos anticonceptivos, ¿crees tú que el profesional de salud mostró conocimiento sobre el tema?	6,748	0.009
¿Cuándo recibiste la atención por el profesional fue la adecuada?	7,064	0.008
¿Crees que el tiempo empleado en tu atención fue el indicado?	4,179	0.041
En el Servicio de Orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos que te brindaron fue con calidez y calidad.	6,277	0.012

En la Tabla 10 se presentan los factores que mostraron una asociación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) con el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3.º, 4.º y 5.º año de secundaria en la I.E. Óscar Demetrio Urraca Orrego – Puchuden, durante el año 2025. Estos factores constituyen las cuatro dimensiones consideradas en el estudio: individual, social, económica e institucional. Con base en estos hallazgos, se procede al rechazo de la hipótesis nula, concluyéndose que los factores individuales, sociales, económicos e institucionales están significativamente asociados con el acceso limitado a los métodos anticonceptivos en la población adolescente evaluada. Estos resultados evidencian la multidimensionalidad de las barreras que enfrentan los adolescentes para ejercer sus derechos sexuales y reproductivos dentro del contexto escolar.

4.1.14 **Discusión de resultados**

En el Perú, el sector conformado por los adolescentes abarca la quinta parte de la población total, es así que, en la coyuntura actual caracterizada por cambios bruscos en las dimensiones: familiar (estructura y dinámica), educativa, económica y política, hace que transcurrir por la etapa de la adolescencia sea una tarea difícil, dado que los pilares de soporte y protección, en la gran mayoría de casos, no responden a las necesidades de las y los adolescentes, motivo por el cual son catalogados como grupo social altamente vulnerable. (12)

En ese sentido, Ipanaqué refiere en su estudio que, a pesar de los avances existentes en los países de la región, los adolescentes aún no acuden con facilidad a los servicios de consejería y atención, tampoco a solicitar algún método de control de la fecundidad y de protección contra Infecciones de Transmisión Sexual-ITS y VIH/SIDA. Esto se produce por las diversas barreras existentes, que incluyen aspectos relacionados a la infraestructura del establecimiento, al recurso humano con el que se cuenta para brindar el servicio, y a la forma de atención; así como, a limitaciones legales y normativas existentes.

En el presente estudio se reportó que el 46.7% de los adolescentes no accedieron a métodos anticonceptivos, a diferencia del 53.3% que sí accedió.

Los factores principales asociados a las limitaciones para acceder a los métodos anticonceptivos son diversos, identificándose desde aspectos relacionados con el conocimiento de la existencia de servicios de consejería, pasando por los recursos con los que cuentan los adolescentes para acceder a una atención en salud, hasta los vinculados a la atención brindada por los profesionales de salud en las sesiones de consejería sobre métodos anticonceptivos.

En lo que respecta a los factores individuales, los que mostraron asociación significativa son: la no asistencia a un establecimiento de salud en forma constante ($p=0.00$), el no conocimiento de la existencia de consultorios donde ofrecen orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos ($p=0.001$), los que no conocen el uso de métodos anticonceptivos ($p=0.000$), los que no creen que los adolescente necesitan acudir a un consultorio para recibir información de los métodos anticonceptivos ($p=0.000$) y que los que consideran que no sería ideal tener un hijo durante la adolescencia ($p=0.018$); cabe

mencionar que se encuentra similitud al estudio de Hurtado (15) donde se indica asociación con los factores: conocimiento sobre métodos anticonceptivos ($p=0.48$) y el recibir información y/o atención sobre los mismos ($p=0.083$).

En lo que respecta a los factores sociales sólo se evidenció valor significativo, entre el caso donde el enamorado(o) no impide de alguna manera que asista al servicio de consejería sobre métodos anticonceptivos (0.034). Este hallazgo es consistente con lo que refleja la literatura actual, donde se destaca que a pesar de que la pareja no pone barreras para la consejería sobre el tema en mención, un porcentaje no tiene acceso a los métodos anticonceptivos, tal como, lo evidencia Hurtado (15), quien establece una única significancia en su estudio indicando “que existe asociación estadísticamente significativa ($p=0.019$) entre la variable tener pareja sentimental actualmente y uso de MAC en adolescentes de 4to y 5to de secundaria”, esta significancia conlleva al desenlace del tipo de MAC usado, lo cual se ve reflejado en el presente estudio.

En lo que respecta a los factores económicos se encontró asociación significativa en el grupo de adolescentes que no accedieron a los métodos anticonceptivos, entre aquellos que no podrían cubrir algún gasto económico en una atención de salud ($p=0.001$). Respecto a estos valores se observa que la investigación de Ipanaque (12) resalta la disposición de recursos económicos y el ingreso familiar ($p < 0,001$) para el traslado y atención en los centros de salud, de igual forma el estudio de Pacovilca (13) indica que la proporción de mujeres que no accede a los métodos anticonceptivos se asocia a la pobreza ($p =0,022$) así como la pobreza no monetaria se relaciona con la proporción de adolescentes madres o embarazadas que no accedieron a los métodos anticonceptivos ($p =0,000$).

En lo que respecta a los factores institucionales analizaremos los que mostraron asociación significativa en el grupo de los alumnos que no accedieron a los métodos anticonceptivos y está conformado por los que creen que profesional de salud muestra conocimiento en consejería de métodos anticonceptivos ($p=0.009$), los que recibieron atención adecuada por profesional de salud ($p=0.008$), los que precisan que el tiempo empleado en atención fue el indicado ($p=0.041$) y los que indican que los servicios de

orientación y consejería sobre MA se brindaron con calidez y calidad ($p=0.012$). En las investigaciones precedentes se puede relacionar la realizada por Flores (14), la cual nos proporciona información entre la relación que existe entre el acceso a los métodos anticonceptivos ($p=0.019$) y calidad de acceso a los mismos ($p=0.008$) con la planificación familiar, afianzando este hallazgo, dado que la calidad del acceso se establece en su estudio como recursos disponibles y la infraestructura con los aspectos institucionales que está abarca.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En el presente estudio se encontró una frecuencia de no acceso estimada en 46,7%, reflejando una situación preocupante para el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes. Asimismo, se identificó la asociación entre factores en las dimensiones individuales, sociales, económicos e institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos de la población en estudio.

En cuanto a los factores individuales, se identificaron como limitantes principales: la inasistencia constante a establecimientos de salud, el desconocimiento de la existencia de consultorios especializados para adolescentes, así como, el desconocimiento sobre su uso y beneficios de los métodos anticonceptivos. Asimismo, se observó una percepción negativa respecto a la necesidad de acudir a consultas para orientación en anticoncepción y una baja valoración de la prevención del embarazo en la adolescencia. Estos hallazgos demuestran que la falta de información, experiencias previas y conciencia sobre el autocuidado sexual inciden directamente en la disminución del acceso.

En relación con los factores sociales, se evidenció que la influencia de la pareja —específicamente, cuando esta impide asistir a servicios de consejería— constituye una barrera significativa. Esta dinámica refleja relaciones de poder o control que pueden limitar la autonomía del adolescente en decisiones sobre su salud sexual. Se infiere que la mejora en las relaciones de respeto y comunicación en el entorno afectivo favorecería el acceso informado y voluntario a los métodos anticonceptivos.

Respecto a los factores económicos, el principal hallazgo fue la asociación significativa entre la imposibilidad de asumir un gasto relacionado con la atención en salud y la disminución en el acceso. Esta situación evidencia que, aunque muchos servicios públicos son gratuitos, persisten percepciones o barreras económicas que influyen en la decisión de no acudir a recibir orientación. Aumentar la difusión de la gratuidad de estos servicios o eliminar costos indirectos podría mejorar esta situación.

En cuanto a los factores institucionales, se observó que el acceso mejora notablemente cuando los adolescentes perciben que el profesional de salud posee conocimientos adecuados, brinda una atención oportuna y de calidad, emplea un tiempo suficiente y muestra calidez en la consejería. La percepción positiva de estos elementos fortalece la confianza en el sistema de salud y estimula la continuidad en el uso de los servicios, lo cual es esencial para garantizar el acceso sostenido a los métodos anticonceptivos.

En conjunto, los resultados evidencian la necesidad de diseñar estrategias integrales que no solo enfoquen la oferta de servicios, sino que también aborden los determinantes individuales, sociales y económicos que influyen en el comportamiento y decisiones de los adolescentes respecto a su salud sexual y reproductiva.

5.2 Recomendaciones

Para los establecimientos de salud de la jurisdicción de la institución educativa, se recomienda fortalecer la calidad de los servicios de atención mediante la optimización de los tiempos de consulta, la capacitación continua del personal de salud en consejería adolescente, y la adecuación de espacios físicos que garanticen privacidad, confort y calidez. Asimismo, es fundamental asegurar el abastecimiento permanente y renovado de métodos anticonceptivos, de modo que los usuarios cuenten con disponibilidad inmediata y puedan ejercer su derecho a elegir de manera informada.

Se sugiere implementar programas educativos integrales que brinden información clara, actualizada y culturalmente pertinente sobre salud sexual y reproductiva, con énfasis en el uso de métodos anticonceptivos. Estos programas deben estar especialmente dirigidos a la población adolescente y articularse de manera efectiva con las instituciones educativas, a fin de facilitar su alcance, apropiación y sostenibilidad en el tiempo.

Las autoridades competentes deben revisar y fortalecer las políticas públicas en salud sexual y reproductiva, orientándolas a la identificación y superación de barreras sociales y económicas que

restringen el acceso de los adolescentes a métodos anticonceptivos. Para ello, se recomienda la implementación de estrategias intersectoriales que involucren salud, educación, comunidad y familia, con un enfoque de equidad, derechos y género.

En futuras investigaciones, se propone explorar con mayor profundidad la influencia de las barreras culturales y familiares, así como, las creencias tradicionales sobre la sexualidad adolescente, con el fin de comprender su impacto en el acceso a métodos anticonceptivos y orientar mejor las intervenciones desde una perspectiva contextualizada y sensible.

Referencia

1. Torrico M, Vélez L. Estudio Barreras para acceder a servicios públicos que limitan el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos de adolescentes en 8 municipios de Bolivia. La Paz, Bolivia; 2021. p. 6.
2. Ypanaque Ancajima JE. Barreras de acceso a los servicios primarios de salud sexual y reproductiva en adolescentes, de una comunidad urbano marginal del Perú. *Medicina Clínica y Social* [Internet]. el 9 de enero de 2024;8(1):35–9. Disponible en: <https://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/329>
3. OMS. Organización Mundial de la Salud. 2022. Salud del adolescente. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
4. MINSA. Ministerio de Salud. 2024. Paquete básico de cuidado integral para el adolescente.
5. OPS. Organización Panamericana de la Salud. 2024. Salud del adolescente. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
6. UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2019. Estudio revela que cada vez más adolescentes conocen sus derechos, pero no saben que instituciones públicas son responsables de su protección. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/notas-de-prensa/estudio-revela-mas-adolescentes-conocen-sus-derechos-pero-no-saben-instituciones-publicas-responsables-proteccion#:~:text=Sobre el acceso a los autoridades y funcionarios hacia ellos>
7. Vallejo Correa M. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. José Joaquín Inclán- Piura, 2023. 2023;1–92. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36410/SALUD_SEXUAL_VALLEJO_CORREA_MILUSKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Fuentes I, González D, Molina T, Carstens C. Barreras y facilitadores para el acceso a la atención en salud sexual y reproductiva de adolescentes en programas de protección y justicia en Chile. *Scielo*. 2024;
9. Quintero LD, Osorio H, Bojorquez-Chapela I, Isaza L, Acosta-Reyes J, Fernández-Niño JA. Interrupción voluntaria del embarazo y salud sexual y reproductiva en mujeres migrantes en Barranquilla. *Revista Panamericana de Salud Pública* [Internet]. el 3 de marzo de 2023;47:1. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57142>
10. Lapeyre F. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Institución Educativa San José de Sucre- Sucre-Celendín, en el año académico 2023. Universidad Nacional de Cajamarca; 2024.

11. Sánchez M, Navarro R. Educación Familiar y Afectividad: Gestionando Salud, planificación y Desarrollo Personal de Adolescentes Previniendo Embarazos Prematuros. *GESTIÓN -Revista Avanzada*. 2024;
12. Ypanaque Ancajima JE. Barreras de acceso a los servicios primarios de salud sexual y reproductiva en adolescentes, de una comunidad urbano marginal del Perú. *Medicina Clínica y Social* [Internet]. el 9 de enero de 2024;8(1):35–9. Disponible en: <https://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/MCS/article/view/329>
13. Pacovilca-Alejo GS, Zea-Montesinos CC, Olga, Pacovilca-Alejo V, Zagaceta-Guevara Z, Reginaldo- R, et al. Pobreza y desigualdad en el acceso a la salud sexual y reproductiva de las mujeres peruanas. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* [Internet]. el 3 de abril de 2024;70(1):1–7. Disponible en: <http://51.222.106.123/index.php/RPGO/article/view/2595>
14. Tesha J, Fabian A, Mkuwa S, Misungwi G, Ngalesoni F. The role of gender inequities in women's access to reproductive health services: a population-level study of Simiyu Region Tanzania. *BMC Public Health* [Internet]. el 9 de junio de 2023;23(1):1111. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15839-w>
15. Távora Orozco L. Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del Bicentenario. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* [Internet]. el 18 de agosto de 2021;67(3). Disponible en: <http://51.222.106.123/index.php/RPGO/article/view/2335>
16. Quiroz Villafuerte VM, Tumbaco Rodríguez SL, Acuña Mieleles GA, Zambrano Romero JE, Catagua Manrique DN, Bravo Granda JJ, et al. Disponibilidad y Accesibilidad de Servicios de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en la Zona Sur de Manabí: Revisión de Evidencia y Recomendaciones. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2024;8(1):11437–49.
17. Diaz Usme OS, Manrique Sánchez AE, Vergara Rubio MA. Fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes escolarizados en Bogotá – Colombia 2021. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación* [Internet]. el 28 de junio de 2023;11(1):47–54. Disponible en: <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/671>
18. De Jesús-Reyes D, González E. Acceso, trato y atención en los servicios de salud amigables para adolescentes de Monterrey, Nuevo León, México. *Nuevo León* [Internet]. 2022;1–25. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v28n112/2448-7147-pp-28-112-199.pdf>
19. Vega-campos I, Barbosa-Martínez R, Flores-Peña Y. Determinantes sociales de salud y políticas públicas en la conducta sexual de los jóvenes en México . Resumen. *UANL*. 2022;162–81.
20. Briozzo L, Nozar F, Stapf C, Ben S, Citrin E, Greif D, et al. Análisis del impacto de la pandemia COVID-19 sobre la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva. *REVISTA MEDICA*

- DEL URUGUAY [Internet]. el 11 de noviembre de 2020;36(1). Disponible en: <https://revista.rmu.org.uy/ojsrmu311/index.php/rmu/article/view/650/661>
21. OMS. Directrices de la OMS para la reducción de los riesgos de deterioro cognitivo y demencia. Directrices de la OMS para la reducción de los riesgos de deterioro cognitivo y demencia. Organización Panamericana de la Salud; 2020.
 22. Ministerio de Salud. Norma Técnica De Salud Para La Atención Integral De Salud De Adolescentes. 2019 [Internet]. 2019;4:174. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
 23. Guevara-Ríos E. Derechos sexuales y derechos reproductivos. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 2020;9(1):7–8.
 24. Llanes-Díaz N, Bojórquez-Chapela I, Odgers-Ortiz O. Oferta de servicios de salud sexual y reproductiva a personas migrantes centroamericanas en Tijuana. Revista Panamericana de Salud Pública. 2023;1–9.
 25. Leite PL, Torres FAF, Pereira LM, Bezerra A de M, Machado LDS, Silva MRF da. Construcción y validación de pódcast para la educación en salud sexual y reproductiva de adolescentes. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2022;30(spe). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692022000200204&tlng=es
 26. Valenzuela P, Reyes S, Barriga M. RREVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS. Psychol Sci. 2021;1(1):545–51.
 27. Vásquez N, Burillo D. Relación entre factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido a término en madres adolescentes atendidas en el Hospital II -2 Tarapoto, agosto - diciembre 2017 [Internet]. Tarapoto; 2018 [citado el 15 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2792/OBSTETRICIA%20-%20Nilda%20Marleni%20Vaquez%20Quispe%20%26%20%20David%20Daniel%20Burillo%20Terrerros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 28. Artaza O, Ménez C, Holder RY, Suárez J. Redes Integradas de Servicios de Salud: El Desafío de los Hospitales. OPS-OMS Chile [Internet]. 2011 [citado el 13 de julio de 2022];304. Disponible en: www.paho.org
 29. Soto A. Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. Rev. Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. el 1 de junio de 2019 [citado el 19 de julio de 2022];36(2):304–11. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000200020&lng=es&nrm=iso&tlng=es

30. Chicaiza Sánchez O, Bastidas Picoita C, Llano Ushiña A, Moreno Sánchez P, Hernández Aráuz M. Políticas de selección del personal y satisfacción del cliente en hospitales públicos del Ecuador. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas* [Internet]. 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];37(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002018000100012
31. Morales-Casetti M, Bustos-Gutiérrez M, Cerda-Bustos J. Efectos de la Nueva Gestión Pública en el desempeño: análisis de los hospitales públicos chilenos. *Revista de Salud Pública* [Internet]. el 3 de febrero de 2023 [citado el 28 de febrero de 2024];21(3):292–8. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.V21n3.77323>
32. Aranzábal-Alegría G, Verastegui-Díaz A, Quiñones-Laveriano DM, Quintana-Mendoza LY, Vilchez-Cornejo J, Espejo CB, et al. Factores asociados al nivel de conocimiento en reanimación cardiopulmonar en hospitales del Perú. *Revista Colombiana de Anestesiología* [Internet]. 2017;45(2):114–21. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rca.2016.12.004>
33. Tomado C. *Metodología de la Investigación*. Tercera edición. Pearson Educación - Studocu [Internet]. 2010 [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.studocu.com/latam/document/universidad-del-caribe-republica-dominicana/metodo-del-trabajo-academico/tomado-bernal-cesar-a-2010-metodologia-de-la-investigacion-tercera-edicion-pearson-educacion-colombia/27494475>
34. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. *Metodología de la investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. 2018 [citado el 29 de abril de 2023]. 1–753 p. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>
35. Bernal Torres C. *Metodología de la Investigación Bernal* 4ta. edición [Internet]. PEARSON. Vol. 4, Pearson. 2016 [citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.academia.edu/44228601/Metodologia_De_La_Investigaci%C3%B3n_Bernal_4ta_edici%C3%B3n
36. Gómez M. Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. *Acta Bioeth* [Internet]. 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];14(1). Disponible en: https://www.academia.edu/11232932/Introducci%C3%B3n_a_la_Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_Cient%C3%ADfica_Autor_Prof_Marcelo_G%C3%B3mez_1_
37. Guillén Aparicio P. *Metodología de Investigación* [Internet]. Universidad San Martín de Porres; 2018 [citado el 18 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/iced/instituto/organizacion/contenido-web/mi1-metodologia-de-la-evaluacion.pdf>

38. Delgado García G. Conceptos y metodología de la investigación histórica. Rev. Cuba Salud Publica [Internet]. 2010 [citado el 25 de abril de 2023];36(1):9–18. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2010.v36n1/9-18/es>
39. Ortega C. QuestionPro. 2022 [citado el 6 de enero de 2023]. ¿Qué es el muestreo por conveniencia? Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-por-conveniencia/>
40. Valenzuela Cincia G. Barreras de acceso a la justicia sexual reproductivas en adolescentes de la I.E. N°22321 Alberto Casavilca Curaca Ica, 2019. Acceso a la justicia. Universidad San Martín de Porras; 2024.
41. Padilla Cabello ML. Factores que limitan el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva de la ciudad de Yurimaguas, 2015 [Internet]. Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejos; 2015. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1520/padilla_cm.pdf?sequence=1%0Ahttp://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/1520
42. UCV. Código de ética en investigación. Lima; 2020.
43. Comstock G, Shamo A, Lavery J. Bastis Consultores . 2021 [citado el 1 de agosto de 2022]. Ética en la Investigación. Disponible en: <https://online-tesis.com/etica-en-la-investigacion/>.

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

“FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES QUE CURSAN 3RO, 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO OSCAR DEMETRIO URRACA ORREGO PUCHUDEN, 2025.”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	Variabes V1: Factores que limitan V2: Acceso a los métodos anticonceptivos Dimensiones: Factor individual Factor social Factor económico Factor institucional	Tipo y nivel de estudio Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo. Diseño: Observacional analítico de corte transversal Nivel: Correlacional
¿Cuáles son los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025?	Identificar los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025	Hi1: Existen factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden Ho: No existen factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden		
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS		

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<ul style="list-style-type: none"> ¿Los componentes individuales, son factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025? 	<p>Analizar los factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025</p>	<p>H1: Existen factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.</p> <p>H0: No existen factores individuales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 20</p>		<p>Población:</p> <p>90 alumnos de Tercero, Cuarto y Quinto año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.</p> <p>Muestra:</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Los componentes sociales, son factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025? 	<p>Establecer los factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025</p>	<p>H1: Existen factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.</p> <p>H0: No existen factores sociales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.</p>		<p>La muestra estará conformada por el total de la población</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario sobre factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Los componentes económicos, son factores que 	<p>Determinar los factores económicos que limitan el</p>	<p>H1: Existen factores económicos que limitan el acceso a los métodos</p>		

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden?</p>	<p>acceso los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025</p>	<p>anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.</p> <p>H0: No existen factores económicos que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ¿Los componentes institucionales, son factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden? 	<p>Explicar los factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro educativo Óscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025</p>	<p>H1: Existen factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.</p> <p>H0: No existen factores institucionales que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.</p>		

Anexo 2: Instrumento ENCUESTA DE INVESTIGACIÓN

CUESTIONARIO

“FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES QUE CURSAN 3RO, 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO OSCAR DEMETRIO URRACA ORREGO PUCHUDEN, 2025.”

Estimad@ usuari@, agradecemos por anticipado sus respuestas se valorarán grandemente y nos ayudarán a entender más sobre “Factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025”. La encuesta es totalmente confidencial y anónimo, nadie conocerá sus respuestas. Responda a las preguntas basándose en su vida personal. Jamás se dará a conocer la identidad del participante:

I. Características generales:		
1.1. Edad	_____ años	
1.2. Sexo	Femenino _____	Masculino _____
1.3. Grado de estudio		

II. Factores individuales		
2.1. ¿Has asistido a un Establecimiento de Salud de forma constante?	Si _____	No _____
2.2. ¿Sabías que, en diversos departamentos del Perú como Lima, existen CONSULTORIOS O SERVICIOS PARA ADOLESCENTES, donde ofrecen orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos?	Si _____	No _____
2.3. ¿Crees que un adolescente como tú tiene el DERECHO de recibir atención en un consultorio que ofrezca consejería sobre los métodos anticonceptivos?	Si _____	No _____
2.4. ¿Conoces para que sirven los métodos anticonceptivos?	Si _____	No _____
2.5. ¿Un adolescente como tú debería o necesitaría acudir a un consultorio de Obstetricia para recibir información sobre métodos anticonceptivos?	Si _____	No _____

2.6. ¿Un adolescente es difícil que se embarace, a pesar de tener relaciones sexuales sin protección, porque es muy joven?	Sí, es difícil que se embarace. _____	No, es difícil embarazarse _____
2.7. ¿Sería ideal tener un hijo durante la adolescencia (12-17 años)?	Si _____	No _____
III. Factores sociales		
3.1. Tienes TEMOR de acudir a un Servicio que ofrezcan información sobre los métodos anticonceptivos porque algún conocido podría verte o por el miedo al “QUE DIRÍA TU FAMILIA”.	Si _____	No _____
3.2. Si tienes enamorado@, ¿Él o ella te impide de alguna manera que asistas a un Servicio que ofrezcan consejería sobre métodos anticonceptivos?	Si _____	No _____
3.3. ¿Tus amigos y compañeros impiden de alguna manera que asistas a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	Si _____	No _____
3.4. ¿Tu familia impide de alguna forma asistir a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	Si _____	No _____
3.5. ¿Crees que la sociedad te impide de alguna manera asistir a un Servicio que ofrezcan información sobre métodos anticonceptivos?	Si _____	No _____
IV. Factor económico		
4.1. ¿Tienes algún seguro de salud?	Si _____	No _____
4.2. ¿Podrías tú cubrir algún gasto económico en una atención en salud?	Si _____	No _____
4.3. ¿Cuentas con el apoyo de alguna persona para poder tener una atención de salud?	Si _____	No _____
V. Factor institucional		
5.1. Si te atendiste en un Consultorio que ofrezca servicio de consejería sobre métodos anticonceptivos, ¿crees tú que el profesional de salud mostró conocimiento sobre el tema?	Si _____	No _____
5.2. ¿Cuándo recibiste la atención por el profesional fue la adecuada?	Si _____	No _____

<p>5.3. La atención tiene un procedimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Caja para pagos - Sacar historias clínicas - Toma de talla y peso - Consultorio - Laboratorio / Otros servicios <p>¿Crees que este procedimiento es el correcto?</p>	Si _____	No _____
<p>5.4. ¿Crees que el tiempo empleado en tu atención fue el indicado?</p>	Si _____	No _____
<p>5.5. En el Servicio de Orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos que te brindaron fue con calidez y calidad.</p>	Si _____	No _____

Muchas gracias por responder a la encuesta.

Anexo 3: Validez del Instrumento

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

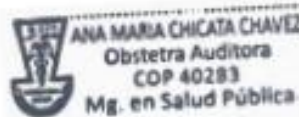
Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg.: Mg. Obst. Ana Maria Chicata Chavez

DNI: 70918005

Especialidad del validador: Maestro en Salud Pública



11 de febrero de 2025

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [si]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

Janet Giovanna Mendoza Cama

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

DNI: 40554250

Especialidad del validador: Obstetra



Janet Mendoza Cama
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
OBSTETRA
COP. 18691

11 de febrero de 2025

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable [si]
- Aplicable después de corregir []
- No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

Mg. Karen Ramos Miranda

COP: 39882

Magister en Gerencia de Servicios de Salud

Auditoría en Salud

Egresado de la Especialidad de Monitoreo Fetal y diagnóstico por imágenes en Obstetricia

DNI: 73689382

Especialidad del validador: Obstetra



Handwritten signature of Karen Ramos Miranda over a stamp. The stamp contains the text: "Karen Ramos Miranda", "OBSTETRA", and "COP 39882".



Handwritten signature of Karen Ramos Miranda over a stamp. The stamp contains the text: "Eg P. D. S. P.", "AUDITORIA EN SALUD", and "MINISTERIO DE SALUD".

11 de febrero de 2025

Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento

Se ha determinado la utilización del alfa de Cronbach, que establece una medida de confiabilidad interna de un instrumento de medición, como un cuestionario o una prueba. Se utiliza para evaluar la consistencia de los ítems (preguntas) dentro de un instrumento. Un valor alto de alfa de Cronbach (cercano a 1) indica que los ítems están altamente correlacionados y miden el mismo concepto, lo que sugiere una buena confiabilidad interna.

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Válido	90	100,0
Excluido^a	0	0,0
Total	90	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,731	24

Un alfa de Cronbach de 0.731 sugiere que los ítems del instrumento tienen una relación entre sí, lo que indica que el instrumento está midiendo de manera consistente.

Anexo 5: Aprobación del Comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 07 de abril de 2025

Investigador(a)
Blanca Paulina Puchuri Santa Cruz
Exp. N°: 0580-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES QUE CURSAN 3RO, 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO OSCAR DEMETRIO URRACA ORREGO PUCHUDEN, 2025" con **fecha 26/03/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Blanca Paulina Puchuri Santa Cruz

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Formato de Consentimiento Informado (FCI)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS MÉTODOS

ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES QUE CURSAN 3RO, 4TO Y 5TO

**AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO OSCAR DEMETRIO URRACA
ORREGO PUCHUDEN, 2025"**

Yo; Blanca Paulina Puchuri Santa Cruz, estudiante de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener, estoy realizando mi trabajo de tesis sobre el tema "Factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025", como requisito para obtener el título profesional de Obstetricia. El objetivo del estudio es identificar los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

El estudio consiste en ejecutar una encuesta a los estudiantes adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to de secundaria con la finalidad de reconocer los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.

La participación es voluntaria. El procedimiento no tiene costo, no implica ningún daño y se guardará la confidencialidad de la información.

Luego de analizar las condiciones he decidido participar en forma libre y voluntaria, y el mismo cuando consideremos conveniente, por consiguiente, yo director del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, autorizo nuestra participación en el estudio.

Nombre participante: Nombre investigador:

DNI N°: DNI N°:

Fecha: (dd/mm/aaaa) Fecha: (dd/mm/aaaa)

ASENTIMIENTO INFORMADO

“FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES QUE CURSAN 3RO, 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO OSCAR DEMETRIO URRACA ORREGO PUCHUDEN, 2025”

El objetivo en dicha investigación es identificar los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

Mi nombre es Blanca Paulina Puchuri Santa Cruz egresada de la carrera de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW) Actualmente estoy realizando un estudio de investigación para conocer acerca de factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes y para ello queremos pedirte tu participación.

Te invito a participar de forma voluntaria para reconocer los factores que limitan a los adolescentes para poder brindar posteriormente un servicio con calidez y calidad. El procedimiento no tiene costo, no implica ningún daño y se guardará la confidencialidad de la información.

Yo _____

certifico que he sido informado con claridad y veracidad respecto al estudio, al cual se me ha invitado a participar en calidad de colaborador con fines académicos.

Así mismo, expreso que actúo libremente, conociendo mi derecho a contestar las encuestas según estime conveniente, y a retirarme del proceso, sin que medie explicación alguna.

Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ del 2025.

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES QUE CURSAN 3RO, 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DEL CENTRO EDUCATIVO OSCAR DEMETRIO URRACA ORREGO PUCHUDEN, 2025"

Director Eduardo Rafael Aguinaga Ugaz.

Yo, Blanca Paulina Puchuri Santa Cruz, estudiante de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener, estoy realizando mi trabajo de tesis sobre el tema "Factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025", como requisito para obtener el título profesional de Obstetricia. El objetivo del estudio es identificar los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to año de secundaria del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, 2025.

El estudio consiste en ejecutar una encuesta a los estudiantes adolescentes que cursan 3ro, 4to y 5to de secundaria con la finalidad de reconocer los factores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos.

La participación es voluntaria. El procedimiento no tiene costo, no implica ningún daño y se guardará la confidencialidad de la información.

Luego de analizar las condiciones he decidido participar en forma libre y voluntaria, y puedo abandonar el mismo cuando consideremos conveniente, por consiguiente, yo Eduardo Rafael Aguinaga Ugaz director del Centro Educativo Oscar Demetrio Urraca Orrego Puchuden, autorizo nuestra participación en el estudio.



Eduardo Rafael Aguinaga Ugaz
Director del Centro Educativo
OUREC
28103192

Fecha: Veintidós de Marzo del 2025

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFORME FINAL TESIS BLANCA_30.06.2
025.docx**

AUTOR

Blanca Puchuri

RECuento DE PALABRAS

14508 Words

RECuento DE CARACTERES

80342 Characters

RECuento DE PÁGINAS

67 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

515.2KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 30, 2025 1:47 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 30, 2025 1:49 PM GMT-5

● 19% de similitud general

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

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uladech.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
3	investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe Internet	<1%
4	repositorio.continental.edu.pe Internet	<1%
5	coursehero.com Internet	<1%
6	dspace.unl.edu.ec Internet	<1%
7	scielo.org.pe Internet	<1%
8	Universidad Andina del Cusco on 2025-06-04 Submitted works	<1%