Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Factores sociodemográficos y obstétricos relacionados con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan De Lurigancho, 2024

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: García Vidal, Natalia Gabriela

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-5178-6865

Asesora: Dra. Caldas Herrera, María Evelina

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-4955-8094

Lima – Perú

2026

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, **García Vidal, Natalia Gabriela** 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 SOCIODEMOGRÁFICOS Y OBSTÉTRICOS RELACIONADOS CON LA ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024."** Asesorado por la docente: María Evelina Caldas Herrera DNI 18178860 ORCID https://orcid.org/0000-0002-4955-8094. tiene un índice de similitud de (12) (doce) % con código oid: 14912:622661153
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
NATALIA GABRIELA GARCÍA VIDAL
DNI: 75744146

Firma de autor 2
Nombres y apellidos del Egresado

DNI: …….



…… …….

Firma
MARIA EVELINA CALDAS HERRERA
Nombres y apellidos del Asesor
DNI: 18178860

Lima, 30 de octubre de 2026

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL iii
ÍNDICE DE TABLAS ii
DEDICATORIA iii
AGRADECIMIENTO iv
RESUMEN 1
ABSTRACT vi
II. DISEÑO Y MÉTODO 10
2.1. Método de la investigación 10
2.6. Variables y operacionalización 12
2.7. Técnica e instrumento de recolección de datos 25
2.7.1. Técnica 25
2.7.2. Descripción de instrumentos ..... **¡Error! Marcador no definido.**
2.7.3. Validación ..... **¡Error! Marcador no definido.**
2.8. Procesamiento y análisis de datos ..... **¡Error! Marcador no definido.**
2.9. Aspectos éticos ..... **¡Error! Marcador no definido.**
III. RESULTADOS 26
a. Análisis descriptivo de los resultados 26
IV. DISCUSIÓN ..... **¡Error! Marcador no definido.**
V. CONCLUSIONES 35
REFERENCIAS 36
ANEXOS 42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos relacionados con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2024…….……..…..20

Tabla 2. Factores obstétricos relacionados con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2024.....…21

Tabla 3. Método anticonceptivo de elección en el Hospital San Juan de Lurigancho 2024…21

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme, refugiarme y fortalecerme durante este camino, por sostenerme en los momentos de cansancio, por darme sabiduría cuando sentí dudas y por recordarme que todo esfuerzo tiene propósito bajo su voluntad.

A mis queridos padre y madre, por su amor sin condiciones, apoyo y sacrificio, gracias a ellos pude continuar mi formación profesional y nunca me faltó ánimo para seguir luchando por mis metas.

A mi familia y seres queridos, quienes confiaron en mí y me alentaron a no rendirme aun en los días difíciles.

A cada madre y recién nacido, quienes representan el verdadero sentido humano y vocacional de la Obstetricia, aportando al cuidado de la salud materna y perinatal, promoviendo una atención más consciente, humana y basada en evidencia científica.

A mí misma, por la perseverancia, disciplina y valentía de continuar este camino con fe y esperanza. Porque aun con dificultades, aprendí que Dios perfecciona nuestras fuerzas en medio del proceso y que los sueños construidos con esfuerzo y propósito sí pueden cumplirse.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiar cada paso de este proceso y permitirme culminar una etapa tan importante de mi vida profesional, darme fortaleza en los momentos de agotamiento, serenidad en medio de las preocupaciones y esperanza para continuar cuando el camino parecía difícil.

A mis padres y familiares por su apoyo emocional, motivación constante durante el desarrollo de esta investigación. Su amor, paciencia y confianza fueron fundamentales para alcanzar esta meta.

A mis docentes y asesores por compartir sus conocimientos, orientación y experiencia, contribuyendo significativamente a mi formación académica y a la realización de esta tesis.

A la profesión de obstetricia, que me permitió comprender la importancia del cuidado integral de la mujer, la gestante y el recién nacido, reafirmando mi compromiso con una atención basada en la empatía, el respeto, la prevención y la evidencia científica, buscando siempre contribuir al bienestar materno y neonatal.

A todas las personas e instituciones que hicieron posible el desarrollo de este trabajo de investigación y que aportaron a mi crecimiento personal, espiritual y profesional.

RESUMEN

La meta del actual proceso de investigación fue establecer la relación de los factores sociodemográficos y obstétricos con la elección de un MAC en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. Esta investigación aplicó un diseño no experimental, retrospectivo, con enfoque cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, sobre una selección de 287 historias clínicas e usuarias que acudieron entre los meses de julio a diciembre del año 2024. La revisión documentaria fue empleada como tecnica y la ficha de recolección de datos como instrumento. Se evidencia en los resultados que existe relación con la elección de un método anticonceptivo la variable estado civil y la ocupación, obteniendo una significancia de 0,00 y 0,01. No se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre la edad y la elección del método anticonceptivo (p=0,49). Nivel de instrucción tampoco se relaciona siendo su p valor de 0,21 y la religión puesto que la significancia estadística fue de 0,81. De los factores obstétricos, la paridad si presento relación con una significancia de 0,04; El tipo de parto con 0,00 si presentó relación; el Periodo intergenésico con un p valor de 0,00; Relación de número de hijos con la elección de un método anticonceptivo con un p valor de 0,00 y finalmente relación de los métodos anticonceptivos con 0,01 si presentaron una relación significativa. Excepto las variables edad de inicio de relaciones sexuales que no presento relación siendo su p valor de 0,37 y la edad de primer embarazo no obtuvo relación con la elección de un MAC teniendo un (p=0,26). Concluyendo que existe relación de las variables estado civil, la ocupación, la paridad, el tipo de parto, el periodo intergenésico y número de hijos con la elección de un método anticonceptivo, siendo su p valor inferior a 0,05.

Palabras clave: Factores, anticonceptivos, mujeres.

ABSTRACT

The aim of this study is to establish the relationship of the factors between sociodemographic and obstetric factors and the choice of a contraceptive method at San Juan de Lurigancho Hospital in 2024. The study employed a non-experimental, retrospective, quantitative, cross-sectional, descriptive design, with a sample of 287 medical records and patients who visited the hospital between July and December 2024. The study employed document review as its methodological approach and used a data collection form as the research instrument. The results show that there is a relationship between the choice of a contraceptive method and the variables of marital status and occupation, with p-values of 0.00 and 0.01, respectively. However, there is no significant relationship with the choice of a contraceptive method regarding educational level, as the p-value is 0.49. Level of education was also not related, with a p-value of 0.21, nor was religion, as the statistical significance was 0.81. Among the obstetric factors, parity was significant ($p = 0.04$); the type of delivery was not significant ($p = 0.00$); the interpregnancy interval was not significant ($p = 0.00$); The choice of contraceptive method was significantly associated with the number of children ($p=0.00$); and, finally, the choice of contraceptive method was not significant ($p = 0.01$). Except for the variables age at sexual debut, which showed no association (p-value of 0.37), and age at first pregnancy, which showed no association with the choice of a contraceptive method. In conclusion, there is a relationship between the variables marital status, occupation, parity, type of delivery, interbirth interval, and number of children and the choice of a contraceptive method, with a p-value less than 0.05.

Keywords: Factors, contraceptives, women.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que la elección de un MAC debe ser un proceso informado, voluntario y centrado en la persona, fundamentado en la prueba científica junto con en la consideración de los derechos reproductivos y sexuales[1]. Según la OMS, todas las personas tienen derecho a acceder a información clara, completa y comprensible sobre las opciones anticonceptivas disponibles, así como a servicios de salud que garanticen privacidad, autonomía y ausencia de coerción[2,3].

La OMS subraya que no existe un "método ideal" para todo el mundo; la elección depende de las necesidades, preferencias, condiciones de salud, etapa de vida y contexto social de cada persona[4,5]. Por ello, promueve el uso de herramientas como los Criterios Médicos de Elegibilidad y las guías de asesoramiento que ayudan a los profesionales de la salud a ofrecer recomendaciones seguras y personalizadas[6,7].

No obstante, el Ministerio de Salud (Minsa) del Perú admite que el planeamiento de familia y la posibilidad de acceder a técnicas anticonceptivas son derechos de reproducción y sexuales[8]. Según la Nueva Norma Técnica de Planificación Familiar aprobada por Minsa la selección del MAC debe ser libre, informada y segura, respetando la decisión voluntaria de cada persona[9]. El Minsa ofrece una gama amplia de métodos anticonceptivos hormonales (píldoras, inyectables, implantes), métodos intrauterinos (DIU, SIU), preservativos (masculino y femenino), métodos naturales, así como anticoncepción de emergencia y acompaña su provisión con consejería e información en salud reproductiva[10].

En especial, la norma también garantiza que adolescentes puedan acceder a consejería, información, métodos anticonceptivos gratuitos y confidenciales sin discriminación por edad u

otras condiciones para prevenir embarazos no planificados y promover la salud sexual[11].

En el ámbito regional, S.J.L distrito, la provisión de MAC y atención de salud sexual y reproductiva está activa gracias a centros de salud públicos, hospitales distritales y también a colaboraciones con organizaciones no gubernamentales[12]. En el Hospital San Juan de Lurigancho realiza campañas de "planificación familiar" dirigidas a la población del distrito, ofreciendo información, consejería y distintos métodos anticonceptivos, desde preservativos hasta opciones quirúrgicas[13,14].

También organizaciones como INPPARES han desarrollado programas en SJL destinados a adolescentes y jóvenes, ofreciendo consejería y acceso a métodos anticonceptivos actuales con el objetivo de optimizar la accesibilidad al cuidado sexual y de la reproducción para las comunidades juveniles dentro del distrito[15].

Ante ello se formuló la siguiente cuestión ¿Cuál es la relación de los factores socio demográficos y obstétricos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024? y el siguiente objetivo general: Establecer la relación de los factores sociodemográficos y obstétricos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024 y los siguientes objetivos específicos: Determinar la relación de los factores sociodemográficos relacionado con la decisión de utilizar un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho; Determinar la relación de los factores obstétricos con la elección de un MAC en el Hospital San Juan de Lurigancho; Identificar el método anticonceptivo de elección en el Hospital San Juan de Lurigancho.

La selección de una técnica anticonceptiva es una parte fundamental del bienestar sexual y de la reproducción, pues posibilita que los individuos tomen resoluciones sin restricciones y responsables acerca de su actividad reproductiva y sus planes vitales[16]. Justificar su importancia

implica reconocer que el acceso a métodos anticonceptivos adecuados contribuye significativamente al bienestar físico, emocional, social y económico de los individuos y de la comunidad[17].

El presente estudio está organizado en V capítulos como sigue: Capítulo I, la Introducción donde estamos visibilizando brevemente en qué consistirá este trabajo de investigación y abriendo pase a los siguientes capítulos. El Capítulo II es el Diseño y Método que está compuesto por la Metodología , Enfoqur, Tipo y Diseño de Investigación, además de universo poblacional, mustra y mustreo, Varisbles y Opwracionalización, Técnica e instrumento de recolección de datos, Procesamiento y análisis de dstos y Aspectos éticos. Luego, los Resultados que vendría a ser el Capítulo III, donde se presentan los resultados en tablas. El Capítulo IV es la Discusión. Finalmente, el Capítulo V donde observaremos las Conclusiones.

II. DISEÑO Y MÉTODO

2.1. Método de la investigación

Deductivo, constituyó un enfoque de estudio racional que va desde un análisis universal hacia uno particular, utilizando fundamentos o leyes esenciales para alcanzar inferencias particulares. Y fue retrospectivo porque se realizo una revisión de H.C.[18]

2.1. Enfoque de investigación

Cuantitativo, se mencionó a un grupo de usuarias correctamente organizadas. Determina las propiedades, los factores, la comunidad examinada o algún otro elemento que esté incluido en la indagación. Recoge datos acerca de los elementos del estudio.[18]

2.2. Tipo de Investigación

Básica, su propósito fue desarrollar sabiduría científica y conceptual; no necesita aplicarse en el campo laboral.[18]

2.3. Diseño de la Investigación

No experimental – Retrospectivo

No experimental, subrayo que no resulta factible manipular las variables independientes dentro del estudio. Se perciben sucesos en un contexto orgánico para su análisis.

Retrospectivo, se ejecutó un monitoreo de las H.C. de tiempo pasado.

Corte: Transversal

Transversal, se recopiló datos en un instante único por un lapso específico.[18]

Nivel: Descriptivo - Correlacional

Descriptivo, se refiere a las propiedades o el análisis de una materia de análisis. El propósito primordial de este análisis consistió en detallar los elementos y componentes más relevantes de un acontecimiento, para lo cual se recogió datos.[18]

2.4. Población, muestra y muestreo

Es la totalidad que buscamos investigar y comparte variedad de rasgos parecidos. Estos serán analizados y servirán como inicio para los resultados que se busca conseguir del estudio. Incluirá las H.C. de pacientes de ginecología y PPFF que recibieron atención en el Hosp. S.J.L., Lima, entre julio/diciembre del año 2024. Siendo en promedio de 1122.

Muestra.

Se empleó la técnica para grupos finitas para determinar la dimensión adecuada de la muestra, considerando en este cálculo una tasa de fallo del 5%, una tasa de confianza del 95% y una tasa de acierto (p) del 0,5.

$$n = \frac{1122 * (1{,}96^2 * 0{,}5 * 0{,}5)}{e^2(1121) + (1{,}96^2 * 0{,}5 * 0{,}5)} = 287$$

Aplicando dichos datos a la fórmula mencionada se obtuvo una muestra final de 287 historias clínicas de usuarias que eligieron un método anticonceptivo, pero de las cuales solo 266 se consideró puesto que 21 no cumplieron los criterios de selección.

Muestreo.

No Probabilístico

No probabilística, la selección de la población del estudio no va a depender de una probabilidad para ser elegida, por lo cual va a necesitar que se encuentre relacionada con las características de lo que se tiene como objetivo estudiar.

Criterios de inclusión:

- H.C. de usuarias que acudieron al área de PPFF y ginecología hospital San Juan de Lurigancho.
- H.C. de usuarias que tengan entre 18 y 49 años.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de usuarias de otras áreas.
- H.C. de usuarias que tengan menos18 años y más de 49 años.
- Historias clínicas con datos incompletos.

2.2. Variables y operacionalización

Variable Independiente:

Factores sociodemográficos y obstétricos

Variable dependiente:

Elección de métodos anticonceptivos

Operacionalización de Variables

Variable 1: Factores

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores	Se refiere al periodo de tiempo que va desde su origen al día vigente.	Se analizará según las características sociodemográficas.	Factores sociodemográficos	Edad	Ordinal
	Se refiere al nivel educativo que posee una persona.			Nivel educativo	Nominal
	Condición del individuo físico que define su vínculo jurídico			Estado Civil	Nominal
	Tipo de trabajo que desempeña una persona.			Ocupación	Nominal
	Se refiere a la serie de convicciones y conductas vinculadas en el ámbito del alma.			Religión	Nominal
	Edad que tenía la fémina cuando comenzó su vida sexual.	Según las características obstétricas será analizado.	Factores obstétricos	Edad de inicio de relaciones sexuales	Ordinal
	Edad en que la usuaria curso con su primera gestación			Edad de primer embarazo	Ordinal
	Número de partos de una mujer.			Paridad	Ordinal
	Culminación de parto en embarazo anterior.			Tipo de parto en ultima gestación.	Nominal
	Es el periodo que se tiene que esperar en el transcurso de una gestación y otra, lo cual resulta fundamental cuando la fémina escoge el MAC.			Periodo intergenésico	Nominal
	Alude a la cantidad de progenitores vivos que posee la fémina que escoge el MAC.			Número de hijos	Ordinal

Variable 2: Elección de método anticonceptivo

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Elección de método anticonceptivo	Proceso de seleccionar un método para prevenir el embarazo que mejor se adapte a las necesidades individuales, considerando la salud, el estilo de vida, la situación personal.	Se analizará según la elección del método anticonceptivo	Método de elección	Elección de método anticonceptivo.	Nominal

2.3. Técnica e instrumento de recolección de datos

2.3.1. Técnica

La ficha de recolección es una lista sistemática de varios elementos que están relacionados con las características de la investigación y se basa en la recopilación de información sin modificar el contexto en el que tiene lugar dicha obtención, es decir, la inspección de la H.C.

2.4.1. Descripción de instrumentos

Se empleó una ficha de recolección de datos para recopilar de información, fue diseñada y organizada en función de lo que requería la investigación. Reconociendo a las historias clínicas de féminas que fueron tratadas en el Hosp. S.J.L. en 2024.

2.5. Procesamiento y análisis de datos

Los registros adquiridos se organizarán forma tabulada y organizada en el sistema de datos del SPSS, ya que este software es muy preciso para analizar datos. Posteriormente, procederemos a efectuar la evaluación de los datos, lo cual nos proporcionará tablas estadísticas elaboradas. Finalmente, interpretaremos los hallazgos.

2.1. Aspectos éticos

Este estudio está fundamentado y no habrá la necesidad del consentimiento informado de las usuarias ya que es una investigación retrospectiva.

Los datos obtenidos cumplirán con la confidencialidad y la privacidad del anonimato de las H.C. documentadas para la recolección de datos elaborada. La exploración está elaborada con los valores de la moralidad médica: autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. Este análisis no fue sometido a cualquier peligro relacionado con factores obstétricos o sociodemográficos y factores de fuentes de datos conectada a la utilizaión del implante subdérmico, al referirse de una clase de investigación retrospectivo.

III. RESULTADOS

a. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla N° 1. Relación de los factores sociodemográficos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital de San Juan de Lurigancho, 2024.

Factores Sociodemográficos		Con elección de método anticonceptivo		Prueba Chi Cuadrado p valor
		N	%	
Edad	18 - 29	142	49,5	0,49
	30 – 39	93	32,4	
	40 – 49	31	10,8	
Nivel de instrucción	Primaria	40	13,9	0,21
	Secundaria	199	69,3	
	Superior Técnico	21	5,3	
	Superior Universitario	6	2,1	
Estado civil	Soltera	115	40,1	0,00
	Conviviente	133	46,3	
	Casada	13	4,5	
	Viuda	5	1,7	
Ocupación	Ama de casa	190	66,2	0,01
	Sector público	20	7,0	
	Sector privado	17	5,9	

	Independiente	39	13,6	
	Católica	228	79,4	
Religión	Cristiana	15	5,2	0,81
	Evangélica	23	8,0	
Total		**266**	**92,7**	

De acuerdo a los factores sociodemográficos, se demuestra que no existe un vínculo entre la edad y la elección de un MAC puesto que presenta un p valor 0,49. El nivel de instrucción tampoco se relaciona con la elección de un método anticonceptivo siendo su p valor de 0,21. De la misma manera no existe relación de la religión y la elección de un método anticonceptivo puesto que la significancia estadística fue de 0,81. Sin embargo si se presento relación de la variable estado civil y la ocupación, obteniendo una significancia de 0,00 y 0,01.

Tabla 2. *Relación de los factores obstétricos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital de San Juan de Lurigancho, 2024.*

Factores Obstétricos		Con elección de método anticonceptivo		Prueba Chi Cuadrado p valor
		N	%	
Edad de inicio de relaciones sexuales	< 16	56	19,5	0,37
	16 – 19	205	71,4	
	> 20	5	1,7	
Edad de primer embarazo	< 20	49	17,1	0,26
	20 – 24	199	69,3	
	25 – 29	14	4,9	
	> 30	4	1,4	
Paridad	Primípara	113	42,48	0,04
	Multípara	137	51,50	
	Gran multípara	16	6,02	
Tipo de parto	Vaginal	191	66,6	0,00
	Cesárea	75	26,1	
Periodo intergenésico	No aplica	113	42,48	0,00
	Corto	96	36,09	
	Adecuado	48	18,05	
	Largo	9	3,38	
Número de hijos	Ninguno	4	1,50	0,00
	1 hijo vivo	109	40,98	
	2 hijos vivos	66	24,81	
	3 hijos vivos	87	32,71	
Uso anterior de métodos anticonceptivos	Natural	2	0,75	0,01
	Preservativo	26	9,77	
	Píldoras anticonceptivas	18	6,77	
	Inyectable mensual	54	20,30	
	Inyectable trimestral	100	37,59	
	Implante	40	15,04	
	Diu	5	1,88	
	Ninguno	21	7,89	
Total		**266**	**92,7**	

Con relación a los factores obstétricos, existen variables relacionadas con la elección de un método anticonceptivo como son: la paridad con una significancia estadística de 0,04; Relación con el tipo de parto con significancia estadística de 0,00; Relación con el periodo intergenésico con significancia estadística de 0,00; Relación de número de hijos con la elección de un método anticonceptivo con un p valor de 0,00 y finalmente Relación de los MAC con significancia estadística de 0,01. Excepto las variables edad de inicio de relaciones sexuales que no presento relación siendo su valor de p fue de 0,37, como también la variable edad de primer embarazo no obtuvo relación con la elección de un método anticonceptivo.

Tabla 3. *Elección actual de método anticonceptivo en el Hospital de San Juan de Lurigancho, 2024.*

Métodos anticonceptivos	**N°**	**%**
Natural	2	0,7
Preservativo	31	11,6
Píldoras anticonceptivas	19	7,4
Inyectable mensual	64	24,0
Inyectable trimestral	100	37,5
Implante	45	16,9
Dispositivo Intrauterino	5	1,8
Total	**266**	**100%**

Respecto a la elección de un MAC, se observa que el más frecuentemente selecto por las usuarias fue el inyectable trimestral, con un 37,5% (n=100); inyectable mensual, con un 24,0% (n=64). Asimismo, el 16,9% (n=45) eligió el implante y el 11,6% (n=31) el preservativo. Por otro lado, los métodos menos elegidos fueron las píldoras anticonceptivas (7,4%; n=19), el dispositivo intrauterino (1,8%; n=5) y el método natural (0,7%; n=2).

IV. DISCUSIÓN

La elección de un método anticonceptivo es un proceso complejo influenciado por múltiples factores sociodemográficos, culturales, económicos, psicológicos y relacionados con el sistema de salud. Desde la perspectiva teórica, esta investigación permite ampliar el conocimiento existente sobre cómo interactúan dichos factores en la toma de decisiones reproductivas[19]. Asimismo, contribuye a fortalecer la evidencia científica en salud sexual y reproductiva, especialmente en contextos latinoamericanos donde persisten brechas en el acceso y uso adecuado del MAC [20].

La pertinencia de la presente investigación en el hospital San Juan de Lurigancho radica en su contribución al análisis de una problemática considerada de interés para la salud pública que impacta directo el estándar de vida femenina, sus familias y la comunidad. La adecuada elección y uso de métodos anticonceptivos está estrechamente vinculada con la autonomía reproductiva, la equidad de género y la reducción de desigualdades sociales[21].

Tomando en cuenta los hallazgos, el actual análisis considera aspectos sociodemográficos como la religión, la edad y el nivel educativo no se encuentra relacionada con la utilización de MAC teniendo el p-valor superior 0,05. Encontrando que 49,5% eligieron un método anticonceptivo y tiene entre 18 y 29 años. En el nivel de instrucción el 69,3% eligió un método anticonceptivo y fueron de nivel secundario. Morales et al[9], muestra que no solo la educación influye, dado que podría haber una carencia en la implementación de MAC debido a la escasa comprensión a cargo del personal sanitario y, por lo tanto, a la falta de conocimiento para las parejas.Entre los factores sociodemográficos evaluados, se determinó que las variables edad, nivel de instrucción y religión no presentaron una asociación estadísticamente significativa con la utilización de métodos anticonceptivos (MAC) en el Hospital S. J.L., debido a que los p-valores obtenidos fueron superiores a 0,05.

En el caso del nivel de instrucción, se observa que el 69,3% eligió un método anticonceptivo y alcanzó el nivel secundario de educación. Sobre la variable religión, se aprecia que el 79,4% de las evaluadas utilizó un método anticonceptivo y es católica, en tanto que el 6,6% de las evaluadas no utilizó algún método anticonceptivo y es católica. Diaz[22], en su estudio basado en la ENDES 2021 evidenció que variables como grupo etario, nivel de instrucción, economía y lugar donde vive influyen significativamente en la toma de decisión ($p<0,05$). Guzmán et al[23]. En su investigación en Perú reportan que mujeres entre 21 y 30 años, con educación secundaria o superior y en unión conyugal presentan mayor probabilidad de elegir métodos anticonceptivos modernos. Los hallazgos del estudio de Vela et al[24], coinciden con estudios previos que evidencian mayor uso en mujeres con mayor nivel educativo y residentes en áreas urbanas, lo que refleja desigualdades en el acceso y conocimiento. 79,4% de las evaluadas utilizó un método anticonceptivo y es católica. 46,3% de las evaluadas utilizaron algún método anticonceptivo y es conviviente. 66,2% del total eligió un método anticonceptivo y es ama de casa. Figueredo[21]. Menciona que la disponibilidad de métodos gratuitos, la accesibilidad a los servicios y las condiciones socioeconómicas influyen en la elección, especialmente en poblaciones vulnerables. Guerrero[20], sugiere que el índice de riqueza no siempre muestra asociación significativa, lo que indica que otros factores pueden tener mayor peso en la decisión de elección.

De los factores obstétricos, se observa que las variables de rango etario de comienzo de relaciones sexuales y edad de primer embarazo no se encuentran relacionadas a la elección de un método anticonceptivo en el Hosp. S.J.L., ya que el p-valor es superior a 0,05. Sobre la variable de edad de inicio de R.S., se aprecia que el 71,4% de las evaluadas inició relaciones sexuales entre 16 y 19 años y eligió algún método anticonceptivo. En el caso de la variable de edad de primer embarazo, se observa que el 69,3% de las evaluadas tuvo su primer embarazo entre 20 y 24 años y sí eligió un método anticonceptivo. Sin embargo, Quispe[25], en sus resultados observo que mujeres con uno o más hijos tienden a optar por métodos más eficaces o de larga duración, mientras que las nulíparas prefieren

métodos reversibles de corta duración. Vela et al[24], menciono que el inicio temprano de la vida sexual también se asocia con mayor uso anticonceptivo, posiblemente por mayor exposición a programas de salud sexual. Respecto a las variables de paridad, tipo de parto, periodo intergenésico y número de hijos, muestran que estas variables se encuentran relacionadas con la elección de un MAC en el Hospital S.J.L, ya que el p-valor esta por debajo de 0,05.

Acerca de la paridad, se aprecia que el 47,7% de las evaluadas eligieron un método anticonceptivo y son multíparas, en tanto que el 4,2% de las evaluadas no eligieron un método anticonceptivo y son multíparas. Sobre el tipo de parto, se observa que el 66,6% de las evaluadas eligió un método anticonceptivo y tuvieron parto vaginal. Respecto del periodo intergenésico, 54,0% de las evaluadas eligió un método anticonceptivo y no le aplica dicho periodo. Asimismo, en el caso de la variable número de hijos, se observa que el 39,0% de las evaluadas eligió un método anticonceptivo y no tuvo ningún hijo. De la misma manera López et al[26]. ha demostrado que los intervalos cortos entre embarazos incrementan la morbilidad materna y neonatal, lo que motiva la adopción de métodos anticonceptivos en el posparto como estrategia preventiva. Bajo esta circunstancia, la planificación familiar adquiere protagonismo en la reducción de riesgos obstétricos futuros[27].

Respecto del uso de un método anticonceptivo, se aprecia que principalmente las evaluadas utilizan el inyectable trimestral (34,8%) y el inyectable mensual (22,3%), seguido por el uso del implante (15,7%) y el preservativo masculino (10,8%). Además, debe indicarse que los métodos anticonceptivos menos utilizados por las evaluadas fueron las píldoras anticonceptivas, el intrauterino y el natural. Finalmente, se visualiza que el 7,3% de las evaluadas no utiliza ningún MAC. La Organización Mundial de la Salud (OMS)[28], destaca que la preferencia del método depende individualmente de cada una, el estado de salud y la calidad de la consejería recibida.

Ante estos resultados, la evidencia reciente demuestra que la elección del método anticonceptivo es el desenlace de los varios factores, entre los cuales los más significativos son los obstétricos y

sociodemográficos. Dichos resultados subrayan la importancia de ampliar la instrucción sexual integral, fomentar el acceso equitativo a los servicios de planificación familiar y asegurar asesoría personalizada. con enfoque de derechos

género[28].

V. CONCLUSIONES

- La relación de los factores sociodemográficos y obstétricos con la elección de un método anticonceptivo no es significativa en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.
- El estado civil y la ocupación fueron los elementos sociodemográficos que mostraron relevancia estadística en la elección del método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.
- La relación de los factores obstétricos con la elección de un método anticonceptivo es significativa en el Hospital de San Juan de Lurigancho. Excepto la edad de inicio de relaciones sexuales y edad de primer embarazo.
- Los métodos anticonceptivos elegidos mayoritariamente por las usuarias incluyen el inyectable trimestral (37.5%) y el inyectable mensual (24.0%), seguidos en porcentaje por el implante subdérmico (16.9%) y el preservativo (11.6%).

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Internet];2021. [citado el 29 de diciembre del 2025] Disponible de: https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-ofunintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-whostudy.
2. Uriarte Tamay D, Asenjo Alarcón J. Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos en adolescentes De Colegios Estatales. Rev científica CURAE. [Internet] 2020 [citado el 1 de diciembre de 2025]; 3(2):16–25. Disponible de: https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432
3. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet];2023. [citado el 5 de diciembre del 2025] Disponible de: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception
4. Sanz Martos S, López Medina I, Álvarez Garcia C, Álvarez Nieto C. Sexuality and contraceptive knowledge in university students: instrument development and psychometric analysis using item response theory. Reproductive Health. [Internet]. 2019 [citado el 1 de diciembre de 2025]; 16(1):127. Disponible de: https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-019-0791-9
5. Agbo O, Eguvbe A, Alabra P, Alagoa D. Knowledge of Modern Contraceptives Methods and Its Uptake Among Female Students of a Tertiary Educational Institution in South- South Nigeria. European Journal of Medical and Health Sciences [Internet]. 2020 [citado 2 de diciembre de 2025];2(5). Disponible de: https://www.ejmed.org/index.php/ejmed/article/view/450

6. Mayhua Gaspar A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de Medicina Humana [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2019 [citado 3 de diciembre de 2025]. Disponible en: http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/639
7. Bravo Salinas S, Guerra Ortega D, Uguña Rosas V, Castillo Zhizhpón A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento [Internet] 2020 [citado el 1 de noviembre de 2025]; 4:236-48. Disponible de: https://recimundo.com/index.php/es/article/view/943
8. Perú. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud de Planificación Familiar. Resolución Ministerial N° 652-2016/MINSA [Internet] (2016 Agos 31) [citado 11 de noviembre de 2025]. Disponible de: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf
9. Morales Velasco, L. Méndez Córdova, W., Méndez Cruz, K., Pérez Guzmán, K., Valenzuela Zepeda, D. Factores que influyen en la elección de un método de planificación familiar en parejas tseltales. Revista Latinoamericana de Investigación Educativa [Internet] 2023 [citado 11 de noviembre de 2025]; *2*(1), 18-24. Disponible de: https://unimeso.edu.mx/ojs/index.php/ReLIE/article/view/52
10. López MJ. Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural. Polo del conocimiento [Internet] 2022 [Citado el 5 de diciembre 2025];7(1):2050-259. Disponible de: https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3475
11. Tutal Muñoz L, Méndez Vega D, Rodríguez Zuñiga T, Arango Orozco L, Pineda Amaya W, Guerrero J. Perfil de selección de métodos anticonceptivos de los estudiantes y profesionales de dos facultades de medicina. Repert. Med. Cir.

[Internet]. 2025 Sep. 30 [citado el 5 de enero del 2026];34(3):262-269. Disponible de: https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1476

12. Nima Álvarez X., Pinto Torres, M., Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en puérperas atendidas en el Centro de salud Maritza Campos Díaz, octubre-diciembre, Arequipa 2022 [tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Católica de Santa María 2023 [citado 3 de diciembre de 2025]. 96 pág. Disponible de: https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f963f996-ce38-4002-b49e-5c0eccf1e5a8/content
13. Díaz Chumpitaz M. Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, Endes 2021. [tesis de licenciatura en internet]. Ecuador: Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado 3 de diciembre de 2025]. 80 p. Disponible de: https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/72f38280-9c16-4707-842c-8fdcfecf5929/content
14. Maldonado Servigon K., Ynca Ocaña L. Factores asociados a la elección de un método de planificación familiar en usuarias del Centro de Salud Collique III zona, agosto-octubre,2023. [tesis de licenciatura en internet]. Ecuador: Universidad Privada del Norte; 2023. [citado 8 de diciembre de 2025]. 47 p. Disponible de: https://repositorio.upn.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2a32ae20-3dcf-4282-9c15-bff66d90368f/content
15. Bueno Guevara, W. Factores asociados para la elección de métodos anticonceptivos en las puérperas atendidas en el C.M.I Laura Rodríguez, 2024. [tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2025. [citado 3 de diciembre de 2025]. 77 pág. Disponible de:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c0e8f79a-a44e-43be-873b-a59516aedc88/content

16. Morante Veliz G, Vásquez Álvarez A. Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en mujeres en edad fértil de 14 a 30 años de edad que acuden a la consulta externa del centro de salud Antonio Sotomayor del cantón Vinces, los ríos, enero - junio 2019 [tesis de licenciatura en internet]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo; 2019. [citado 3 de diciembre de 2025]. 96 p. Disponible de: https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8086/P-UTB-FCS-OSBT-000164.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Alca Gomero K, De la Cruz Surco V, Flores Santamaria Y, Alvarez Huari M. Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. Ciencia Latina [Internet]. 12 de septiembre de 2023 [citado 5 de enero de 2026];7(4):7529-52. Disponible de: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490
18. Corona Martínez L, Fonseca Hernández M. Las hipótesis en el proyecto de investigación: ¿cuándo si, ¿cuándo no? Medisur [Internet]. 2023 [citado 23 de diciembre 2023]; 21 (1): 269–273. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2023000100269&script=sci_abstract&tlng=en
19. Cotaquispe Guerra J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en usuarias nuevas del hospital San Juan de Lurigancho, Lima-2021 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2022 [citado el 26 de noviembre de 2025]. 50 p Disponible de: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5658/UNFV_FMHU_Cotaquispe_Guerra_Janeth_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=3&isAllowed=y

20. Guerrero Chiroque J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián - distrito, Veintiséis de Octubre Piura, 2020 [tesis de licenciatura en Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020[citado el 25 de noviembre de 2025]. 81 p. Disponible de: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18051
21. Figueredo C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Bol méd postgrado [Internet]. 18 de abril de 2022 [citado 1 de enero de 2026];38(1):55-61. Disponible de: https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835
22. Díaz Chumpitaz M. Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, Endes 2021. [tesis de maestría en Internet]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2020[citado el 25 de mayo de 2026]. 80 p. Disponible de: https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/72f38280-9c16-4707-842c-8fdcfecf5929/content
23. Guzman Gutierrez, M., Murillo Estrada N. Factores que influyen en la elección del método anticonceptivo en mujeres de 15 a 49 años en Lima, según ENDES 2020. [tesis de medico cirujana en Internet]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2023[citado el 25 de mayo de 2026]. 74 p. Disponible de: https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/da4404c0-010f-417b-8267-5b60665584a3/content
24. Vela Ruiz J., Rivadeneyra Romero R., De la Cruz Vargas J., Melendez Asipali J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú [Internet]. 2022. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [citado el 25 de mayo de 2026]; 15(2):180-184. Disponible de:

https://www.researchgate.net/publication/364117155_Factores_asociados_al_uso_de_metodos_anticonceptivos_en_mujeres_en_edad_fertil_de_15_a_49_anos_segun_encuesta_demografica_en_Peru

25. Quispe Castro P. Factores que intervienen en la elección de un método anticonceptivo. Rev Llamkasun. [Internet]. 2022. [citado el 25 de mayo de 2026] Disponible de: https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/96/122
26. López Iris A, Sosa Bustamante GP, González AP, Paque Bautista C, García Michel C, Luna Anguiano J, Hernández Solorio M. Aceptación de los métodos de planificación familiar en parto, cesárea y legrado [Acceptance of family planning methods in birth, cesarean and curettage]. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2023 Sep 18;61(Suppl 2):S254-S262. Disponible de: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11513399/
27. UNFPA. Articulando esfuerzos para el Fortalecimiento de Capacidades en planificación familiar. [Internet]. 18 de agosto 2021. [Citado el 5 de diciembre 2025]. Disponible de: https://peru.unfpa.org/es/news/articulando-esfuerzos-para-elfortalecimiento-de-capacidades-en-planificaci%C3%B3nfamiliar#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%20la%20prevalencia,%2C%20Loreto%2 051.5%20%25%20entre%20otros.
28. Dadi D, Bogale D, Minda Z, Megersa S. Decision -Making Power of married Women on Family Planning Use and Associated Factors in Dinsho Woreda, Southeast Ethiopia. Open Access J Contracept. 2020[Citado el 5 de diciembre 2025]; 11 :15-23. Disponible de: https://doi.org/10.2147/OAJC.S225331

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Método
Problema general ¿Cuál es la relación de los factores sociodemográficos y obstétricos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024? **Problemas específicos** ¿Cuál es la relación de los factores sociodemográficos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho? ¿Cuál es la relación de los factores obstétricos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho? ¿Cuál es método anticonceptivo de elección en el Hospital San Juan de Lurigancho?	**Objetivo general** Establecer la relación de los factores sociodemográficos y obstétricos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. **Objetivos específicos** Determinar la relación de los factores sociodemográficos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024. Determinar la relación de los factores obstétricos con la elección de un método anticonceptivo en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.	**Hi:** La relación de los factores sociodemográficos y obstétricos con la elección de un método anticonceptivo es significativa en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024 **Ho: L**a relación de los factores sociodemográficos y obstétricos con la elección de un método anticonceptivo no es significativa en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024 .	**Variable Independiente:** Factores **Dimensiones:** Factores sociodemográficos Factores obstétricos **Variable Dependiente:** Elección de un método anticonceptivo.	**Tipo de investigación:** Estudio de tipo Descriptivo y retrospectivo. **Método:** Cuantitativo. **Diseño de la investigación:** No experimental **Población:** Historias clinicas de usuarias que eligieron un método anticonceptivo que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2024. Siendo 1122. **Muestra:** La muestra estuvo

	Identificar el método anticonceptivo de elección en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.			constituida de 266 usuarias que eligieron un método anticonceptivo.

Anexo 2: Instrumento

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

"FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y OBSTÉTRICOS RELACIONADAS CON LA ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad.

a) 18 - 29

b) 30 - 39

c) 40 - 49

2. Nivel Educativo

a) Primaria

b) Secundaria

c) Superior técnico

d) Superior universitario

3. Estado Civil

a) Soltera

b) Conviviente

c) Casada

d) Viuda

4. Ocupación

a) Ama de casa

b) Sector Público

c) Sector Privado

d) Independiente

5. Religión

a) Católica

b) Cristiana

c) Evangélica

II. FACTORES OBSTÉTRICOS

6. Edad de inicio de relaciones sexuales

a) Menor a 16 años

b) De 16 a 19 años

c) De 20 años a mas

7. Edad de primer embarazo

a) Menor a 20 años

b) De 20 a 24 años

c) De 25 a 29 años

d) Mayor a 30 años

8. Paridad

a) Primípara

b) Multípara

c) Gran multípara

9. Tipo de parto

a) Vaginal

b) Cesárea

10. Periodo intergenésico

a) No aplica

b) Periodo intergenésico corto

c) Periodo intergenésico adecuado

d) Periodo intergenésico largo

11. Número de hijos

a) Ninguno

b) 1 hijo vivo

c) 2 hijos vivos

d) De 3 a más hijos vivos

12. Tipo de Mac usado anteriormente

a) Natural

b) Preservativo

c) Píldoras anticonceptivas

d) Inyectable mensual

e) Inyectable trimestral

f) Implante

g) Diu

h) ninguno

Anexo 3: Validez del instrumento

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y OBSTÉTRICOS RELACIONADAS CON LA ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Factores.							
	DIMENSIÓN: Factores Sociodemográficos	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
1	Edad	✓		✓		✓		
2	Nivel Educativo alcanzado	✓		✓		✓		
3	Estado Civil	✓		✓		✓		
4	Ocupación	✓		✓		✓		
5	Religión	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN: Factores obstétricos							
1	Edad de inicio de relaciones sexuales	✓		✓		✓		
2	Edad de primer embarazo	✓		✓		✓		
3	Paridad	✓		✓		✓		
4	Tipo de parto	✓		✓		✓		
5	Periodo intergenésico	✓		✓		✓		
6	Número de hijos	✓		✓		✓		
7	Tipo de Mac usado anteriormente	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y Nombres del juez validador:

Especialidad del validador: Doctor - Magister - Obstetra

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. 2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo 3Claridad: 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

2 de abril del 2026

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
MC. JORGE L. BASAURI QUIROZ
JEFE DEL DPTO. DE GINECO- OBSTETRICIA
CMP 27603 - RNE. 16738

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y OBSTÉTRICOS RELACIONADAS CON LA ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Factores.							
	DIMENSIÓN: Factores Sociodemográficos	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	Conforme
1	Edad	x		x		x		
2	Nivel Educativo alcanzado	x		x		x		
3	Estado Civil	x		x		x		
4	Ocupación	x		x		x		
5	Religión	x		x		x		
	DIMENSIÓN: Factores obstétricos							
1	Edad de inicio de relaciones sexuales	x		x		x		
2	Edad de primer embarazo	x		x		x		
3	Paridad	x		x		x		
4	Tipo de parto	x		x		x		
5	Periodo intergenésico	x		x		x		
6	Número de hijos	x		x		x		
7	[illegible]	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y Nombres del juez validador:

Especialidad del validador: Doctor - Magister - Obstetra

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. 2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
3Claridad: 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

2 de abril del 2026

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
VERONICA MORAN RODRIGUEZ
COP. 12430

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y OBSTÉTRICOS RELACIONADAS CON LA ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Factores.							
	DIMENSIÓN: Factores Sociodemográficos	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
1	Edad	✓		✓		✓		
2	Nivel Educativo alcanzado	✓		✓		✓		
3	Estado Civil	✓		✓		✓		
4	Ocupación	✓		✓		✓		
5	Religión	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN: Factores obstétricos							
1	Edad de inicio de relaciones sexuales	✓		✓		✓		
2	Edad de primer embarazo	✓		✓		✓		
3	Paridad	✓		✓		✓		
4	Tipo de parto	✓		✓		✓		
5	Periodo intergenésico	✓		✓		✓		
6	Número de hijos	✓		✓		✓		
7	Tipo de Mac usado anteriormente	✓		✓		✓		

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 10 de febrero del 2026.

Autor Responsable:
NATALIA GABRIELA GARCIA VIDAL

Exp. Nº: 0331-2026

De mi consideración:
Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y OBSTÉTRICOS RELACIONADOS CON LA ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"**
Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 27/01/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
NATALIA GABRIELA GARCIA VIDAL

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

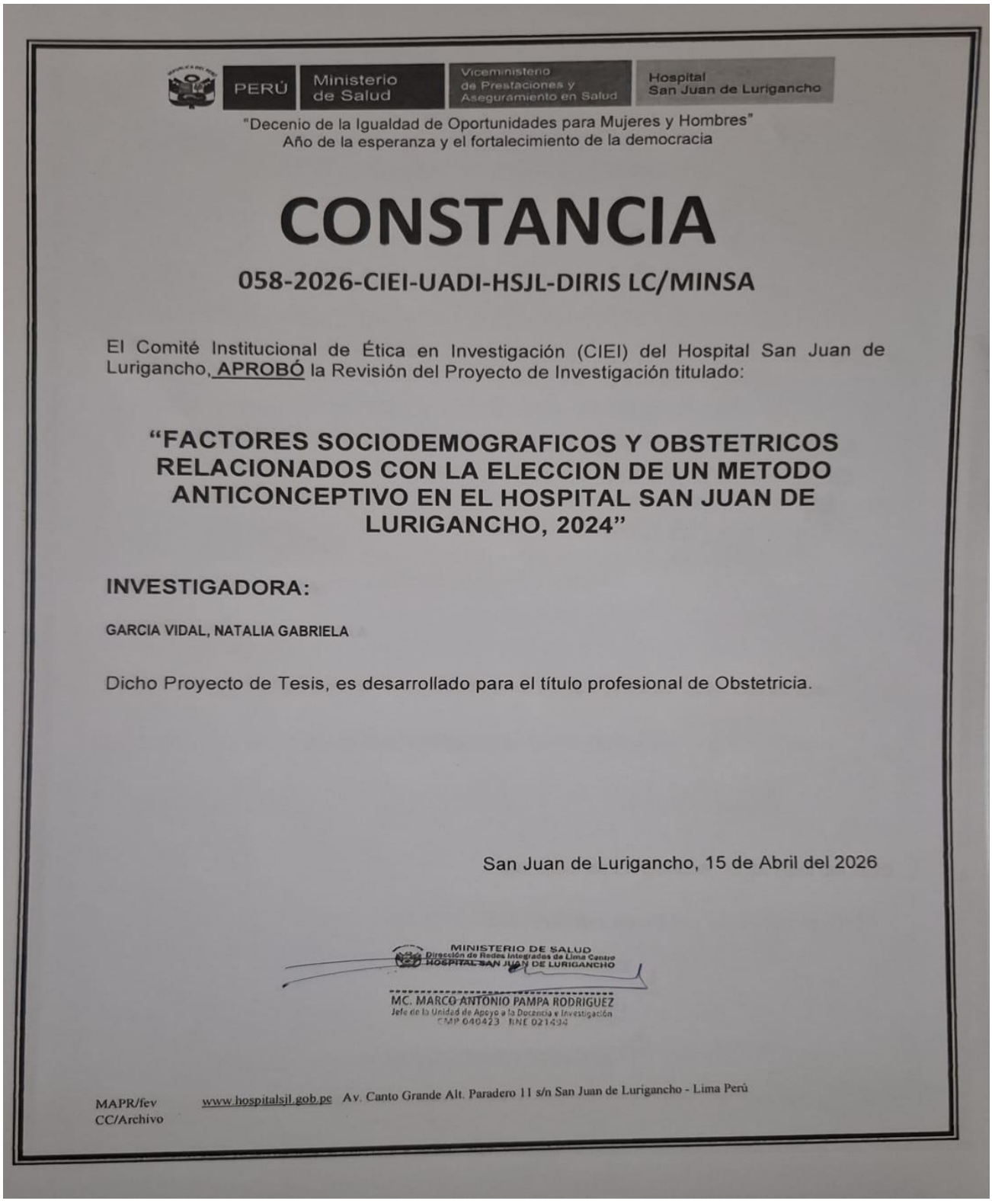
Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Avenida Arequipa 440 / Teléfono: 939513820 (Atención: lunes a viernes de 8:00 a 16:30 horas.) / Correo: comite.etica@uwieneredu.pe

Anexo 5: Carta de aprobación para la ejecución del trabajo de investigación en el Hospital San Juan de Lurigancho.



PERÚ | Ministerio de Salud | Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud | Hospital San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia

CONSTANCIA

058-2026-CIEI-UADI-HSJL-DIRIS LC/MINSA

El Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) del Hospital San Juan de Lurigancho, **APROBÓ** la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:

"FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y OBSTETRICOS RELACIONADOS CON LA ELECCION DE UN METODO ANTICONCEPTIVO EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"

INVESTIGADORA:

GARCIA VIDAL, NATALIA GABRIELA

Dicho Proyecto de Tesis, es desarrollado para el título profesional de Obstetricia.

San Juan de Lurigancho, 15 de Abril del 2026

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

MC. MARCO ANTONIO PAMPA RODRIGUEZ
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
CMP 040423 RNE 021494

MAPR/fev
CC/Archivo

www.hospitalsjl.gob.pe Av. Canto Grande Alt. Paradero 11 s/n San Juan de Lurigancho - Lima Perú

PERÚ | Ministerio de Salud | Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud | Hospital San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia

San Juan de Lurigancho, 15 de Abril del 2026

CARTA N° 081- 2026-UADI-HSJL-DIRIS LC/MINSA

Sr. Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener

Presente. –

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

REFERENCIA: Carta N° 0500-2026 -SG- UPNW- CP

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ustedes, para saludarlos cordialmente y hacer de conocimiento que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación y la Coordinación de Investigación **AUTORIZA**, a la Investigadora: **GARCIA VIDAL, NATALIA GABRIELA** profesional de la carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad Norbert Wiener, en relación a la aplicación de proyecto titulado: **"FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y OBSTETRICOS RELACIONADOS CON LA ELECCION DE UN METODO ANTICONCEPTIVO EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024".**

Asimismo, desearles por vuestro intermedio a las autoras éxitos en la mencionada investigación, la misma que deberá servir de aporte a la sociedad con miras a dar soluciones; por ello, se solicita que se nos remita el informe final a fin de implementar mejoras con los resultados y conclusiones que se obtengan.

Sin otro particular me suscribo de Ud.,

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Lima Centro
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
MC. MARCO ANTONIO PAMPA RODRIGUEZ
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
CMP 049423 RNE 021494

Anexo 10: Informe del asesor de Turnitin

NATALIA GARCIA

TESIS ..docx

Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::14912:622661153

Fecha de entrega
10 sep 2026, 10:24 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
10 sep 2026, 10:26 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
TESIS ..docx

Tamaño del archivo
5.1 MB

44 páginas

5804 palabras

34.157 caracteres

Fuentes principales

11% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	
repositorio.uwiener.edu.pe		2%
2	Internet	
repositorio.usmp.edu.pe		2%
3	Internet	
repositorio.unc.edu.pe		1%
4	Internet	
alicia.concytec.gob.pe		<1%

5 Internet
hdl.handle.net <1%

6 Internet
repositorio.upn.edu.pe <1%

7 Trabajos entregados
Docentes on 2026-07-21 <1%

8 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

9 Internet
repositori.uji.es <1%

10 Trabajos entregados
Universidad Católica de Santa María on 2025-09-17 <1%

11 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-14 <1%

12 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2023-11-05 <1%

13 Internet
repositorio.upla.edu.pe <1%

14 Trabajos entregados
Universidad Católica de Santa María on 2023-04-18 <1%

15 Internet
repositorio.ucsm.edu.pe <1%

16 Internet
repositorio.udh.edu.pe <1%

17 Internet
1library.co <1%

18 Internet
difuciencia.unibe.edu.py <1%

19 Internet
repositorio.unsaac.edu.pe <1%

20 Internet
repositorioacademico.upc.edu.pe <1%

21 Internet
theprofesional.com <1%

22 Internet
www.coursehero.com <1%

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

11% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

11% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 2%

2 Internet
repositorio.usmp.edu.pe 2%

3 Internet
repositorio.unc.edu.pe 1%

4 Internet
alicia.concytec.gob.pe <1%

5 Internet
hdl.handle.net <1%

6 Internet
repositorio.upn.edu.pe <1%

7 Trabajos entregados
Docentes on 2026-07-21 <1%

8 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

9 Internet
repositori.uji.es <1%

10 Trabajos entregados
Universidad Católica de Santa María on 2025-09-17 <1%

11 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-14 <1%