



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un  
hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Chuica Sinche, Maria Elizabeth ([orcid.org/0000-0002-8677-8336](https://orcid.org/0000-0002-8677-8336))

**ASESORES:**

Dr. Ríos Ríos, Segundo Waldemar ([orcid.org/0000-0003-1202-5523](https://orcid.org/0000-0003-1202-5523))

Dr. Chunga Diaz, Tito Orlando ([orcid.org/0000-0003-2933-6715](https://orcid.org/0000-0003-2933-6715))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

**Dedicatoria:**

Dedico mi trabajo de investigación a mis padres y hermanos quienes a diario me acompañan a poder lograr cumplimiento de objetivos propuestos siendo este uno de ellos, asimismo dejarles un legado para que también lo puedan realizar o superar día a día.

**Agradecimiento:**

Agradecida con la Universidad César Vallejo, por brindarnos docentes que impartieron sus conocimientos y técnicas para poder lograr el desarrollo de mi trabajo realizado, asimismo por brindarnos horarios flexibles en este proceso, finalmente a mi asesor que a través de su metodología me impulso y motivo a poder concluir este trabajo.

## Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y diseño de investigación	12
3.2 Variable y operacionalización	13
3.3 Población	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5 Procedimientos	17
3.6 Método de análisis de datos	17
3.7 Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	39

## Índice de tablas

	Pág.
<b>Tabla 1</b> validación de juicio de expertos de las variables	16
<b>Tabla 2</b> Prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach	17
<b>Tabla 3</b> Estadística descriptiva Planificación familiar y sus dimensiones	19
<b>Tabla 4</b> Estadística descriptiva de la variable Embarazo y sus dimensiones	20
<b>Tabla 5</b> Análisis Estadístico Inferencial – correlación de ambas variables	22
<b>Tabla 6</b> Correlación de métodos anticonceptivos embarazos	23
<b>Tabla 7</b> Correlación de consejerías y embarazos	24
<b>Tabla 8</b> Correlación de promoción de la salud y embarazos	25

## Índice De Gráficos Y Figuras

	Pág.
<b>Figura 1</b> Esquema de correlación	13

## Resumen

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo describir en qué medida la planificación familiar se relaciona con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022. Metodología: estudio realizado fue de enfoque cuantitativo, de tipo de investigación básica, diseño no experimental, muestreo probabilístico aleatorio simple. Se aplicó el instrumento previamente validado por juicio de expertos, a la muestra de estudio conformada por 371 mujeres en edad fértil que acudieron al servicio de planificación familiar en un hospital de San Juan de Lurigancho 2022. Resultados: Con la prueba Rho Spearman , se observa que con una significancia bilateral  $p\text{valor}=0.000 < 0.05$  aceptando la hipótesis general, del mismo modo con un coeficiente Rho de Spearman igual a 0.613 nos indica que existe una relación positiva moderada entre la planificación familiar y los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, quiere decir que cuando crece la planificación familiar, los embarazos en mujeres en edad fértil crece en forma positiva moderada. Conclusiones: Planificación familiar se relaciona favorablemente con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho.

**Palabras clave:** Planificación familiar, edad fértil, embarazo.

## **Abstract**

The objective of this research study was to describe to what extent family planning is related to pregnancies in women of childbearing age in a hospital in San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022. Methodology: the study carried out was of a quantitative approach, of type of basic research, non-experimental design, simple random probabilistic sampling. The instrument previously validated by expert judgment was applied to the study sample made up of 371 women of childbearing age who attended the family planning service at a hospital in San Juan de Lurigancho in 2022. Results: With the Rho Spearman test, it is observed that with a bilateral significance  $pvalue=0.000 < 0.05$  accepting the general hypothesis, in the same way with a Spearman's Rho coefficient equal to 0.613 it indicates that there is a moderate positive relationship between family planning and pregnancies in women of childbearing age in a hospital of San Juan de Lurigancho, means that when family planning grows, pregnancies in women of childbearing age grow in a moderately positive way. Conclusions: Family planning is favorably related to pregnancies in women of childbearing age in a hospital in San Juan de Lurigancho.

**Keywords:** Family planning, childbearing age, pregnancy.



## I. INTRODUCCIÓN

Existen servicios de planificación familiar, para diversas instalaciones de salud que brindan atención en promoviendo y haciendo prevención en salud, por lo tanto, se busca con el presente trabajo de investigación que las mujeres en edad fértil puedan asistir logrando de esta manera disminuir las infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados, puesto que se esperan embarazos deseados, esperados. Se sabe que el distrito elegido de estudio es el más grande a nivel de Lima Metropolitana de tal manera se conoce que hay diversos establecimientos de sanidad que no están todos aquellos insumos indispensables para colocar todos los métodos anticonceptivos que las usuarias puedan solicitar, además ya que es un hospital de nivel de complejidad II, a diario diversas pacientes son derivadas al servicio de planificación familiar para que puedan colocar métodos anticonceptivos de larga duración siendo estos más efectivos, como los dispositivos intrauterino, implante, debido que en sus centros de atención de nivel I no cuentan con los insumos necesarios. Por tanto, dentro los objetivos del desarrollo sostenible uno de ellos hace mención referente a disminuir las muertes maternas, siquiera a setenta por cien mil nacidos vivos. Aviles, (2020) relata en magnitud de todo el mundo el uso de los contraceptivos modernos se incrementa levemente de 54% en los años 1990 a 57.4% al 2015. OMS, (2020) para el año 2019 a nivel mundial hubo 1900 millones de mujeres en edad fértil, en donde 842 son usuarias de métodos anticonceptivos 1112, de ellas urgen de planificación familiar, siendo 270 millones de ellas que tiene pendiente el uso de algún método en específico Dentro de los objetivos de desarrollo sostenible es lograr 75.7 % que puedan utilizar de un método moderno.

Quispe, (2020) resalta que durante los años 2000 entre 2004 la proyección de familia en nuestro país forma parte de la cartera del servicio materno-infantil favoreciendo de esta manera el aumento de uso del sistema anticonceptivo por el lado de mujeres que cursaron edad reproductiva. Iniciando 2000 con 63.2 % aquellas que en alguna oportunidad iniciaron a usar los métodos, seguido para el 2009 se incrementa a 75.2 % posterior a ello para el año 2017 casi oscila a 75.4%, determinando como factor principal para no usar alguno, son las consecuencias secundarias y como factor que menos dificulta a su continuidad es el deseo a la procreación.

El INEI, (2023) en su último registro a nivel nacional muestra cifras comparativas del periodo 2021 y 2022 un 78.1 % féminas de edades entre 15 a 49 que cursaron periodo fértil usaron métodos anticonceptivos el año 2021, habiendo disminuido el uso a 77.9 el año 2022 entre las zonas urbanas y rurales. Haciendo comparativo entre ambas zonas En el área urbana fueron 78.0 % las mismas usuarias del rango de edad estudiada, usaron métodos anticonceptivos el año 2021, se logró 78.2 % durante el 2022 el uso de algún método anticonceptivo en las zonas urbanas, teniendo en cuenta que dentro de la zona urbana se encuentra el nosocomio de estudio. A comparación de 2021 ya que fue menos siendo 78.0% aquellas que usaron métodos anticonceptivos, siendo considerada San Juan de Lurigancho dentro de la zona urbana. Asimismo también demuestra las diferentes fuentes de abastecimiento en métodos anticonceptivos en los diversos sectores del país siendo el que más abastece es el sector público con 49.7 % a nivel nacional, luego sector médico privado con 48.5 % y con menos porcentaje a la botica/ farmacia. Siendo incluido el centro de tratamiento de salud integrado de estudio, como aportante en suministros, siendo así tener en cuenta que la gran importancia de la dotación y proporción de los anticonceptivos hacia las féminas que lo requieren. El hospital de estudio ubicado en San Juan de Lurigancho, hoy por hoy posee un área destinada para el servicio de planificación familiar, área que atiende aproximadamente a 30 pacientes por turno de doce horas de lunes a sábado, teniendo un total de 11031 pacientes atendidos, durante el año de investigación se estima un 98 % equivalente a 10811 atenciones de mujeres en edad fértil, siendo el 2 % restante población masculina, en su mayoría de los pacientes son derivados de atención directa como también hay pacientes que son derivadas de algún establecimiento de salud aledaño. El grupo seleccionado de estudio es reconocido como mayoría en atenciones dentro del nosocomio ya que son de constante atención tanto en el servicio de estudio siendo este uno del programa de salud sexual con pronóstico a luego pertenecer al programa materno infantil, programas que están en constante apoyo y trabajo con la institución.

Arias, (2021) refiere que al problema como el principio de toda investigación buscando ser resuelto. Dada la problemática presentada, se expone como problema general, ¿En qué medida la planificación familiar se relaciona con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho,

Lima, Perú, 2022?; por consiguiente también existe la necesidad de plantearse los siguientes problemas específicos: (a) ¿En qué medida los métodos anticonceptivos se relacionan con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022?; (b) ¿En qué medida las consejerías se asocian con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022?; (c) ¿En qué medida la promoción de la salud se vinculan con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022?.

Se justifica teóricamente por la consolidación de la teoría de métodos anticonceptivos hoy en día son en varias entidades más accesibles y existiendo variedad en ellos desde no hormonales, hormonales, naturales, de barrera, temporales, definitivos, estando de esta manera disponibles con relación a la necesidad y de gran ayuda para las mujeres en edad fértil en lograr planificar previa orientación y consejería un embarazo planificado finalmente obteniendo un bebé deseado. INEI, (2020). Se justifica metodológicamente porque hace uso de un diseño metodológico basado en el sondeo demográfico de salubridad familiar, nos menciona como gran valor conocer su uso de métodos anticonceptivos, detectando de esta manera la importancia y eficacia del servicio de planificación familiar.

Se justifica de forma práctica según ENDES 2020, que demuestra en su última entrevista que 77.4% usan métodos anticonceptivos y 22.6% no usan métodos anticonceptivos, de tal manera se podría decir que prácticamente hoy en día existen más mujeres que planifican sus embarazos. Se justifica socialmente porque contribuye con la solución de un problema social que es incremento de natalidad descontrolada, siendo este un factor conductor para permanecer en pobreza, evitando sobresalir de ella, buscando de esta manera que en su mayoría de mujeres en edad reproductiva puedan tener acceso al servicio de planificación. OMS, (2020). Se justifica socialmente porque promueve determinar el intervalo entre la concepción y la cifra de hijos que le complazca tener, buscando el fin que sea un aporte en poder erradicar la pobreza para el distrito, asimismo se espera obtener incremento de pacientes de tal modo se puede lograr incremento de personal sanitario para planificación familiar.

Como objetivo general se tuvo: Describir en qué medida la planificación familiar se relaciona con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022. Objetivos específicos: (a) Describir en qué medida los métodos anticonceptivos se relacionan con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022, (b) Identificar en qué medida las consejerías se asocian con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022, (c) Determinar en qué medida la promoción de la salud se vinculan con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022.

Se aceptó como hipótesis general: (a) Que la planificación familiar se relaciona favorablemente con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022. Hipótesis específicas: (a) Los métodos anticonceptivos se relacionan significativamente con los embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022; (b) Las consejerías se relacionan significativamente con los embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022. (c) Las promociones de la salud se relacionan significativamente con los embarazos en mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

A continuación, conoceremos parte de los siguientes antecedentes internacionales:

Salazar, (2023) en una revista de ginecología establece como objetivos: evaluar el uso de anticoncepción en la población femenina en su etapa procreadora del lugar de estudio y sus posibles factores concomitantes. Método Cuantitativo de corte transversal, mediante un muestreo estratificado por zona y edades, asimismo luego se realizó muestreo aleatorio sistemático; siendo la colecta de datos una encuesta, el análisis de datos empleado fue OR de IC (95%), Chi Cuadrado con  $p < 0,05$ . Análisis: Utilizaron muestras en mujeres en provincia siendo una de las variables menos predominantes en uso o frecuencia. Conclusiones: las mujeres de Sabaneta usan menos métodos anticonceptivos a comparación de las habitantes de su nacionalidad, posiblemente por la condicionante en edad, estado civil, grado de instrucción o crianza. Aportes del artículo nos demuestra que hay existen varios factores determinantes que predominan al uso de métodos anticonceptivos.

Fotso, (2023) realizó una publicación en donde menciona lo siguiente, objetivo: mejorar la planificación familiar en el post parto, proporcionar variedad de métodos anticonceptivos para que puedan ser de su elección, realizar actividades para el incremento en su uso. Metodología: Cuantitativo, descriptivo, estudio logístico bivariado y multivariado. Análisis: La población rural demuestra que tiene menor conocimiento por ende es menor el uso de anticonceptivos a diferencia de las mujeres en zona urbana, los anticonceptivos modernos son los más usados en el postparto. Conclusiones: fortalecer la planificación familiar post parto, contar con mayor demanda de personal de salud capacitado en asignar métodos anticonceptivos de larga duración. Aportes: se suma a la contribución del uso de métodos anticonceptivos en todas sus etapas vividas de las mujeres siendo en este estudio en el puerperio para dar inicio posteriormente continuidad oportuna del método elegido.

Enthoven, (2022) en su publicación que determina como objetivos: establecer los factores de los embarazos planificados y no planificados, conocer las diversas características de las usuarias que planifican y las que no, de esa manera disminuir daños perjudiciales en los embarazos no deseados. Metodología: estudio cuantitativo, exploratorio. Análisis teórico: se realizó a un grupo determinado de mujeres y parejas durante el confinamiento, en donde se analizó las características

que determinan un embarazo no planeado; conclusiones: existen diferentes medidas para prever embarazos no planeados y/o disminuir o para aplacar las consecuencias de embarazos no planeados; como aportes del artículo se puede mencionar que existen muchos factores que se asocian a los embarazos no deseados tanto social, cultural, socioeconómico viéndose involucrado la planificación familiar.

Kaya, (2022) hace una publicación mencionando como objetivos: investigar efectos por pandemia de COVID-19 en relación de las jóvenes y su disposición reproductiva. Metodología: descriptiva, prueba t de muestras independientes, prueba ANOVA para datos. Análisis: utilizaron teoría que el servicio de planificación familiar se ha visto afectada durante pandemia, teniendo como predominante la importancia a la planificación familiar. Conclusiones: Durante pandemia fue perjudicial en la salud reproductiva en las mujeres, por ello debió realizarse una estrategia para dar continuidad a los servicios de salud sexual y reproductiva. Aportes: el servicio de planificación es de suma importancia en tiempos de pandemia o no, ya que nos determinara obtener los embarazos planeados.

Rangel, (2022) nos menciona mediante esta revista lo siguiente, objetivos: analizar la apreciación que tienen las mujeres con diagnósticos de enfermedades crónicas, acerca de la maternidad, planificación familiar y riesgo obstétricos. Metodología: cuantitativo, exploratorio y descriptivo. Análisis: la maternidad es un suceso considerable en el transcurso de vida de muchas mujeres, pese al riesgo relacionado con su salud existente, asíéndolas asumir los riesgos que puedan desarrollar en su vida reproductiva. Conclusiones: se tiene visto y conceptualizado a la planificación como exigencia y cuando debería de ser visto como un derecho establecido, siendo también irreal ante las situaciones de cada Aporte: reconocer el estado de salud que cursa la paciente para que se le pueda ofrecer el método anticonceptivo más adecuado.

Gahungu, (2021) con su publicación nos dice, objetivos: conocer la insatisfacción del uso de métodos anticonceptivos modernos y porque no usan un proyecto familiar. Metodología: cuantitativo, y mixtos. Análisis: con esta investigación demuestra, que se debe realizar actividades con el fin de poder mejorar la cognición de los diversos métodos contraceptivos existentes.

Conclusiones: los factores sociodemográficos, los sistemas en salud influyen en la insatisfacción con relación a planificación familiar de las mujeres que cursan el postparto. Aporte: Nos ayuda a conocer que la aprobación del esposo, miedo de los efectos secundarios son predominantes en la insatisfacción de planificación familiar, factores que hoy en día vemos en nuestra planificación familiar.

Rochmaya, (2021) en su artículo científico publicado menciona lo siguiente como objetivos: determinar motivos en relación con las necesidades insatisfechas en planificación familiar en mujeres fértiles. Metodología: Cuantitativo, descriptivo – analítico. Análisis hubo una diferencia significativa entre la clasificación de necesidades insatisfechas de embarazo conclusiones: aquellas mujeres que tienen embarazos y partos no planificados son porque no tuvieron conocimiento adecuado sobre en anticoncepción, aportes: el servicio de planificación familiar influye brindando oportunamente educación en salud sexual y reproductiva.

Aviles, (2020) encontró en su investigación como objetivo: analizar los factores socioeconómicos y el uso de contraceptivos en féminas de edad fértil. Metodología: Cuantitativo, correlacional no experimental. Análisis: todas las personas tienen derecho a acceder a elegir proyectarse en su reproducción las herramientas necesarias. Conclusiones: existen diversos determinantes en el uso de anticoncepcionales siendo la etnia el que más predomina en este análisis. Aportes: Efectivamente no debe de existir barreras menos socioeconómicas para poder acceder a los contraceptivos.

Florencia, (2019) En su publicación nos menciona objetivos: evaluar los anticonceptivos que se usan antes del embarazo, puérperas asesoradas en métodos anticonceptivos y continuidad de uso incluso no siendo pacientes de este hospital. Metodología: estudio cuantitativo observacional descriptivo transversal. Análisis: este artículo demuestra que en el área de puerperio se brinda más asesorías en planificación familiar a diferencia del consultorio siendo uno de los antecedentes con mayor validez. Conclusiones: En su mayoría no fueron planificados los embarazos, debidos que no han recibido información de los métodos anticonceptivos, por lo que se recomienda que reciban orientación para poder usarlo. Las puérperas tienen mayor asesoramiento por tanto eligieron entre el dispositivo intrauterino como el implante subdérmico. Aportes: este artículo

también nos hace mención que al igual el proyecto de investigación las mujeres púerperas acceden en su mayoría a su método de elección.

Miranda, P (2019) publica como objetivos: analizar la cognición y practicas del personal sanitario en referencia con los anticonceptivos en adolescentes, comparando con las diversas especialidades, nivel profesional y años de experiencia Analisis: Metodología: cuantitativo correlacional con significancia 0,70 de 350 Conclusiones: consejería en anticoncepcion es deficiente. Aportes: ante lo visto se deberia reforzar al personal de salud frecuentemente en conocimientos anticonceptivos.

Antecedentes nacionales:

Valverde, (2019) en su tesis tiene como objetivos: Definir la relación de la cognición acerca de proyección familiar, uso de métodos contraconceptivos en su población determinada. Metodología: cuantitativo, estudio descriptivo, correlacional de corte transversal. Análisis: las adolescentes que usaron métodos anticonceptivos fueron aquellas que tuvieron conocimiento. Conclusión: existe relación entre el conocimiento acerca de control de natalidad con el uso de anticonceptivos, con la población estudiada. Aportes: con la información y uso de métodos anticonceptivos desde la adolescencia podremos lograr a obtener más embarazos planificados.

Bases teóricas se empleó las siguientes, para que sustenten la presente investigación, Arredondo, (2009) en su teoría de la satisfacción, nos enseña la importancia del cumplimiento de sus cuatro estadios con relación a cubrir la necesidad de paciente, sin importar un orden establecido.

Schoijet, ( 2020) Con su teoría afirmó que mientras nuestra población humana siga creciendo, desarrollaremos un avance geométrico, capacidad de disfrutar los recursos del planeta crece mucho más al ritmo de una progresión aritmética. Por consiguiente, nuestros recursos apuntan a colapsar.

Elizalde, (2006) Según la teoría de Maslow, una persona se manifiesta con emociones porque siente deseo, ansia o privación. La motivación consta de diferentes grados, por lo que existen cambios en la base de requisitos jerárquicos en relación con el grado de intensidad de lo ansiado. El anhelo se da como suceso



como respuesta a algo específico. Existen más razones que pueden ser tergiversados de nuestras carencias.

Azuero, (2020) y su teoría en donde nos describe un ordenamiento formal, acuerdos y estructuras establecidas llevando de esa manera a que sea legal, aplicable en varias instituciones, respetando los cargos jerárquicos dejando constancias escritas.

Molina, (2009) con sus teoría de autocuidado en la que menciona importancia de las actividades que debemos realizar para cooperar en promocionar la salud, haciendo previsión a posibles complejidades.

Bases conceptuales, en la primera variable: Linares, (2020) definen planificación familiar como un derecho que involucra a ambos sexos para que puedan disfrutar de su vida sexual, con los conocimientos necesarios, placenteros, con el derecho de deliberar libremente el número de niños que aspira. Rangel, (2022) define como programa para determinar el momento de la procreación, siendo una opción universal para cada individuo. Hierrezuelo, (2020) aportan que son procedimientos, consejerías, entre otros tanto a hombres y mujeres en etapa reproductiva, que les permitan ejercer su derecho en poder decidir libre y responsable el deseo de tener hijos y la cantidad de ellos.

Para el primer indicador métodos anticonceptivos, Mayuri, (2017) menciona evitan la fecundación independientemente que lo pueda usar el varón o mujer, esperando cubrir sus necesidades reproductivas. Meléndez, (2022) son herramientas existentes para hombres y mujeres que les permitirán lograr planificar la familia que deseen. Bottini, et ál. (2019) Impide la unión del ovulo y espermatozoide, modificándolas ya sea del varón o la mujer o la naturaleza en las que realicen la relación sexual, es posible que no interrumpa la fecundación, pero existe posibilidades de que algún trastorno en el desarrollo de la gestación.

Cannoni, (2015) definen consejería como proceso en donde se requiere de un paciente y el profesional capacitado que empleara información necesaria y veraz, orientación y escuchando en relación de un tema determinado para que pueda tomar la mejor decisión. Castro, (2009) mencionan que la consejería es una herramienta utilizada en diversos escenarios que contribuyen promocionado la

salud, basada en la comunicación asertiva, efectiva buscando finalmente mejorar es estado del paciente, también menciona como relación cordial establecida entre paciente y un profesional. Quintana, (2022) lo definen como una conexión a favor de la paciente dada por un profesional capacitado y un usuario, fomentando que el usuario logre realizar una favorable toma de decisiones, podríamos llamar también un modelo de comunicación interpersonal entre usuario y profesional basados en conocimientos científico.

Para la tercera dimension, Bustamante (2006), nos define como sucesión que tiene como propósito fomentar habilidades personales, crear habilidades personales y de manera general con el propósito de desarrollar mecanismos es y generar los mecanismos que ayuden a las personas a tener mejor control a cerca de su salubridad y perfeccionarla, logrando obtener buena situación salubre e integral. OPS dice que la promoción en la salubridad forma pertenece a un proceso político, social y global que comprende todas las acciones dirigidas a cambiar para mejorar las condiciones sociales, ambientales y económicas, favoreciendo finalmente positivamente en nuestra salud, individual y colectivamente.

Segunda variable bases conceptuales embarazo: Chogas, (2021) nos dice que es la etapa que se da con la fijación del espermatozoide y el ovocito fertilizado por consiguiente el nacimiento este puede ser intrauterino o extrauterino. Concluyendo MORA, (2021) describe como proceso de gravidez con grandes cambios en el organismo siendo los tres a cuatro primeros las más predominantes por la presencia de un nuevo ser el cual puede culminar como pre termino, termino o post termino. Mata (2010) Proceso biológico que se caracteriza por diversos episodios ocurridos durante su desarrollo, el cual culmina con el parto, después de 280 jornadas o quizá cuarenta semanas.

Primera dimensión, Intrauterino: Bernstein, (2014) definiendo como proceso de la gravidez que se da de manera fisiológica la que lleva la mujer en donde lo que ocurre es que la implantación se dé dentro del cuerpo uterino. Siguiendo dimensión, embarazo ectópico, Guevara, (2010) hace mención que sucede este tipo de embarazo cuando implantación y el desarrollo del producto se da fuera de la cobertura uterina, siendo las trompas la implantación más frecuente. Martinez, (2013). Hace mención que este tipo de embarazo es caracterizado por darse la

implantación, fuera del útero siendo este un embarazo patológico. Finalmente tenemos a la dimensión embarazo ectópico y Ponce, (2016) alude como la nidación fuera del cuerpo uterino, que complica el estado de la paciente en gravidez.

Embarazo molar es la última dimensión para ello Ponce, (2016) alude que este tipo de embarazo patológico se distingue debido que ocurre el crecimiento anormal descontrolado de células del trofoblasto, en ella encontramos dos tipos, mola completa y mola parcial. Tenemos a Guevara, (2010) que nos alude al embarazo molar como la alteración en la división celular, teniendo como producto un embarazo sin embrión. Cerrando con la conceptualización Pozo, (2022) lo ha llamado de esta manera por el abundante trastorno neoplásicos, dada por la invasión del trofoblasto seguido de la fecundación.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1 Tipo de investigación:

Estudio realizado de naturaleza básica, denominada así porque parte de una teoría, quedando así sin ser experimentada. Con objetivo de ampliar conocimientos. Muntané, (2010).

##### 3.1.2 Diseño de investigación:

Diseño de análisis, no experimental, observacional debido a que nunca se realizó ningún cambio en los datos encontrados, de corte transversal porque que tiene tiempo establecido de estudio, correlacional básico. Puesto que no se realizó ningún experimento que abarque a las variables, por lo tanto, deduciendo la forma, fenómenos de una manera idéntica para la observación debidamente, en forma cuidadosa. Vasquez, (2017).

Descriptivo llamada también como investigación de colección de datos más sencillos, describiendo la realidad de la situación. Esteban, (2018).

Enfoque cuantitativo, dado que permitio entender las relaciones de ambas variables, confirmando hipótesis. Denominada debido a que se requiere obtener valor estadístico, empleando técnicas para medir las relaciones Vasquez, (2017).

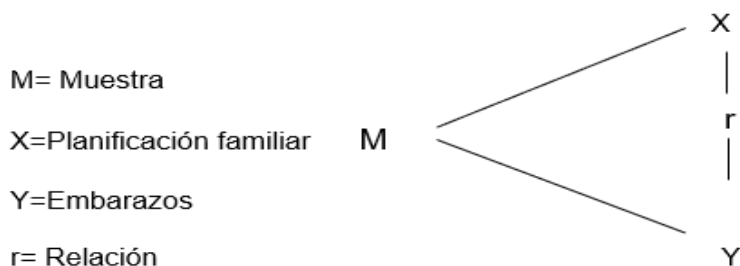
Método hipotético deductivo: En relación con el enfoque mencionado, se basa en la hipótesis universal y empírica teniendo como fin comprender y explicar el origen de los sucesos, respaldado en acontecimientos reales Sánchez, (2019).

Nivel que se utilizó fue correlacional básico, Vasquez, (2017) acota que fue debido al análisis de la relación de entre ambas variables buscando resaltar relación de dos u más variables.

Es de corte transversal ya que fue durante el periodo determinado en adelante, llamado transaccional debido que la ya que la colección de datos se realizó en una determinada circunstancia, generando hipótesis, es un estudio observacional. Rodríguez, (2018).

## Figura 1

Esquema de correlación:



### 3.2 Variables y operacionalización

#### 3.2.1 Variable “X”: Planificación familiar”

Planificación familiar, Linares, (2020) definen como un derecho que involucra a ambos sexos para que puedan disfrutar de su vida sexual, con los conocimientos necesarios, placenteros, con la libertad de disponer libremente el número de hijos a tener.

Definición operacional, planificación familiar será estudiada en el contexto de métodos contraconceptivos, las consejerías, la promoción en salud.

- **Dimensión, X1:** “Métodos anticonceptivos”
- Método Hormonal
- Método de barrera
- Dispositivo intrauterino
- Beneficios y contraindicaciones
- Inconveniente con la pareja en el uso
- Efectos secundarios
- **Dimensión, X2:** “Consejerías”
- Preventiva
- Individual
- Pareja
- **Dimensión, X3:** “Promoción de la salud”
- Bienestar social
- Bienestar emocional
- Bienestar físico

#### 3.2.2 Variable “Y”: Embarazos

Mora, (2021) Proceso de gravidez con grandes cambios por la presencia de un nuevo ser.

Definición operacional, Los embarazos se estudiarán tomando en cuenta los embarazos intrauterino, ectópico y molar.

- **Dimensión, Y1:** "Intrauterino"
- Normal
- Alto riesgo
- **Dimensión, Y2:** "Ectópico"
- Tubárico
- Cervical
- Abdominal
- **Dimensión, Y3:** "Molar"
- Completo
- Parcial

**Escala de medición:** Likert, 1: nunca, 2: casi nunca, 3: a veces, 4: siempre, 5: casi siempre

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

**3.3.1 Población:** 10811 Pacientes mujeres con edad fértil beneficiadas que usaron algún tipo de método anticonceptivo, recibieron orientación y consejería en la unidad de planificación familiar, en el nosocomio durante el periodo estudiado 2022. Para Ayala, (2020) población, modelo y muestreo, muestrario que contiene elementos de particularidades similares, servibles para poder extraer muestra, en relación de criterios determinados.

**Criterios de inclusión:** fueron las mujeres de edad fértil que llegaron a planificación familiar para poder planificar su embarazo, que usen algún tipo de método anticonceptivo y reciban orientación y consejería en el servicio.

**Criterios de exclusión:** varones que asistieron al consultorio, mujeres que recibieron asesoría y no eligieron ningún método anticonceptivo.

**3.3.2 Muestra:** 371 mujeres que cursaron edad reproductiva, atendidas en planificación familiar usando algún tipo de método anticonceptivo, recibiendo orientación y consejería en el servicio dentro del nosocomio de estudio.

Muestra, según Gamboa, (2018) menciona que viene a ser fragmento de la población que cumplen características similares.

Se optó por una muestra a través, de la siguiente fórmula probabilística, aplicada se obtuvo como resultado una muestra de **371** mujeres en edad reproductiva, del lugar de análisis. Véase completa en el anexo N° 9

$$n = \frac{(10811) \times (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (11031 - 1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \times (0.5)} = 371$$

### **3.3.3 Muestreo:** Muestreo probabilístico aleatorio simple

Muestreo, Merino, (2015) lo definen forma utilizada para determinar parte de una población.

**3.3.4. Unidad de análisis:** mujeres de edad fecunda que acudieron a atenderse a planificación familiar en el centro hospitalario de investigación.

Unidad de análisis, Carrasco, (2018) lo describe a cada integrante medido durante el proceso de la investigación.

## **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

Useche, (2019) determina como proceso para el desarrollo de obtención de información para replicar al problema del estudio, con el uso de encuestas, entrevistas, entre otros.

### **3.4.1 Técnicas**

Procedimiento empleado fue la encuesta independientemente a todos los integrantes del estudio, validada por juicio de expertos.

Morgan, (2018) Técnicas, realizar encuestas son denominados técnicas como medio de recolección de datos de acuerdo con el área utilizada.

### **3.4.2 instrumentos**

Se utilizó un cuestionario siendo este recurso físico según Vara (2015), en que permite recolectar datos para un determinado estudio de investigación, utilizado en esta investigación.

### **Ficha técnica de instrumento 1:**

Nombre: Instrumento para medir la planificación familiar y su influencia en los embarazos.

Autor: Mari Elizabeth Chuica Sinche

Dimensiones: están vinculados con el servicio de la planificación familiar y embarazos

Baremos: V1= No favorable, poco favorable, muy favorable

V2= Alto riesgo, bajo riesgo, sin riesgo

#### **3.4.3 Validez confiabilidad**

Validez

Hérmendez, determina como validez nivel de cual es medida la variable.

El instrumento fue elaborado, siendo validado tres expertos presentados en la siguiente tabla:

**Tabla Nº 1**

Validación por juicio de expertos de las variables

<b>Categoría</b>	<b>Versado</b>	<b>Atributo</b>
Doctor	Basauri Quiroz, Jorge L.	Temático
Magister	Moran Rodríguez, Verónica G.	Temático
Magister	Otárola De La Torre, Ruth N.	Temático
Magister	Vázquez Meca Karen Angelica	Temático

Nota: validadores anexos 6

Confiabilidad

Según Hérmendez, determina la medida de la herramienta proporciona resultados consecuentes y acorde. Para concretar fiabilidad de la herramienta para colección de datos se usó Alfa de Cronbach y se obtuvo 0.799 de resultado por lo que hizo el instrumento confiable. Solern, (2012) manifiesta que es una de las pruebas mas utilizadas para determinar si es o no fidedigno el instrumento



## Tabla Nº 2

Prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach

Prueba para fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Datos usados en prueba piloto
0.799	30

Nota: presenta el alfa de Cronbach (anexo 7)

**3.5 Procedimientos:** El recaudo y llenado del instrumento fue con el uso de las herramientas tecnológicas, se aplicó la encuesta presencial a las pacientes atendidas en planificación familiar, de las mujeres entrevistadas vecinales colaboraran en el llenado de dicho cuestionario en minutos como promedio de tiempo.

### 3.6 Métodos de análisis de datos:

Método de análisis y procesamiento de la información básica numérica utilizada, fueron Microsoft Excel que ayudaron a generar la base de información de resultados, luego siendo las encuestas posteriormente trasladadas al paquete estadístico SPSS, en dónde nos permitirá obtener los estadígrafos, como tablas gráficas correspondiente a la estadística descriptiva, en estadística inferencial se empleó a Rho de Spearman, como prueba en correlaciones.

Para desarrollo del análisis inferencial, se utilizó a Spearman (Rho) que ayuda a desarrollar la correlación. Según Martinez, (2009) la correlación se da de -1 y + 1 siendo, además -0.5 correlación desestimada en término medio, -1 en su totalidad y 0.5 como correlación efectiva en término medio y siendo +1 una adecuada correlación.

### 3.7 Aspectos éticos:

En este análisis se mantuvo el anonimato de las pacientes encuestadas, del mismo modo se respetó la autoría de los autores, en antecedentes, teorías usadas en la presente investigación, asimismo respeto a los derechos humanitarios de los integrantes, respetando el código de ética en los investigadores, modelo utilizado véase en el anexo 4.

Considerados como justicia, beneficencia y respeto. Salvaguardando integridad del trabajo de investigación, respeto al anonimato de los encuestados. Espinoza, (2020).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. ANALISIS ESTADISTICO DESCRIPTIVOS

**Tabla N°3**

Estadística descriptiva de Planificación familiar y sus dimensiones

Escala de medición	Planificación familiar		Métodos anticonceptivos		Consejerías		Promoción de la salud	
	Fe	%	Fe	%	Fe	%	Fe	%
No favorable	13	3.5						
Poco favorable	0	0	13	3.5			37	10
Muy favorable	358	96.5	358	96.5	371	100	334	90
Total	371	100	371	100	371	100	371	100

Nota: Describe la distribución de frecuencias de planificación familiar y dimensiones.

Se puede observar, en tabla N° 3 que a los cálculos de la variable planificación familiar fue evaluada como muy favorable con un 96.5%, y como no favorable un 3.5%, de mismo modo la dimensión Métodos anticonceptivos, un 96.5 de los encuestados calificaron como muy favorable, mientras que un 3.5% lo calificaron como poco favorable, con respecto a las consejerías, el 100% lo calificaron como muy favorables, y a la promoción de la salud un 90% lo calificaron como muy favorable y un 10% valoraron como poco favorables, datos de suma importancia para poder tener conocimientos generales de los principales resultados obtenidos durante el periodo de estudio.

**Tabla N°4**

Estadística descriptiva de la variable Embarazo y sus dimensiones

Escala de medición	Embarazos		Intrauterinos		Ectópicos		Molar	
	fe	%	Fe	%	Fe	%	fe	%
Alto riesgo					6	1.6		
Bajo riesgo	51	13.7	63	17	89	24	125	33.7
Sin riesgos	320	86.3	308	83	276	74.4	246	66.3
Total	371	100	371	100	371	100	371	100

Nota: Describe la repartición de frecuencias en embarazo y dimensiones.

Se aprecia en la tabla N° 4 a la variable embarazos evaluada sin riesgo con un 86.3%, y como de bajo riesgo un 13.7%, del mismo modo la dimensión embarazos intrauterinos, en un 83% de los encuestados calificaron como sin riesgo, mientras que un 17% lo calificaron como de bajo riesgo, con respecto a los embarazos ectópicos, un 74.4 % lo calificaron como sin riesgos, y un 24% como de bajo riesgo, mientras que un 1.6% como el alto riesgo, finalmente un 66.3% calificaron a los embarazos molares como sin riesgo, un 33.7% de bajo riesgo. Esto quiere decir que los embarazos Molares son de baja incidencia ya que los encuestados manifestaron en un 66.3% tuvieron embarazos sin riesgo y 33.7 % obtuvieron embarazos de bajo riesgo.

## **4.2. ANALISIS ESTADISTICO INFERENCIAL.**

Después de la aplicación de la herramienta para la recolección y llenado de la aplicación de datos ordinales, se realizó una prueba estadística de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, con una muestra superior a 50 individuos, contamos con 371 encuestados, Este análisis precedió a la prueba de contrastación de hipótesis. Dada estas particularidades, por ser variables cualitativas le corresponde realizar el análisis no paramétrico; entre ellas la idónea es el coeficiente Rho Spearman con resultado de p. 0613 de relación, la cual permite establecer el grado de correlación entre las dos variables de estudio.

### **Contrastación de la Hipótesis General**

HG. La planificación familiar se relaciona favorablemente con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022

H0. La planificación familiar no se relaciona favorablemente con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022.

**Tabla N° 5**

Correlación de la variable planificación familiar y embarazos

			Planificación Familiar	Embarazos
Rho de Spearman	Planificación familiar	Coeficiente de correlación	1,000	,613**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	371	371
	Embarazos	Coeficiente de correlación	,613**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	371	371

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla, N° 5 se observa una significancia bilateral  $p_{valor}=0.000 < 0.05$  nos indica que se acepta la hipótesis general, quiere decir que la planificación familiar se relaciona favorablemente con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho 2022, del mismo modo con el coeficiente Rho de Spearman igual a 0.613 nos señala correlación moderadamente positiva moderada a través de planificación familiar y los embarazos, quiere decir que cuando crece la planificación familiar, los embarazos en mujeres en edad fértil crece en forma positiva moderada.

### Contrastación de la Hipótesis Especifica N° 1

H1. Los métodos anticonceptivos se relacionan significativamente con los embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022.

H0. Los métodos anticonceptivos no se relacionan significativamente con los embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022.

**Tabla N° 6**

Correlación de métodos anticonceptivos y embarazos

			Métodos Anticonceptivos	Embarazos
Rho de Spearman	Métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	1,000	,527**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N		371	371
	Embarazos	Coeficiente de correlación	,527**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		371	371	

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla N° 6 Se puede observar que hay una significancia bilateral de  $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$  indica que la primera hipótesis específica se acepta, ya que estableció una relación significativa entre los métodos anticonceptivos con los embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022. Del mismo modo se obtuvo valor 0.527 con Rho de Spearman por tanto indica que, si los métodos anticonceptivos crecen, los embarazos planificados crecen moderadamente positiva.

## Contrastación de la Hipótesis Específica N.º 2

H2. Las consejerías se relacionan significativamente con los embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022.

H0. Las consejerías no se relacionan significativamente con los embarazos en mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022.

### Tabla N°7

Correlación de consejerías y embarazos

			Consejerías	Embarazos
Rho de Spearman	Consejerías	Coeficiente de correlación	1,000	,229**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	371	371
	Embarazos	Coeficiente de correlación	,229**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	371	371

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla N°7, se ve la existencia de una significancia bilateral de p-valor= 0.000 <0.05 indica que se acepta la hipótesis específica N°2, que establece una relación significativa entre las consejerías con los embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022. Del mismo modo con Rho de Spearman de 0.229 lo cual indica que si las consejerías crecen, los embarazos planificados crecen de forma positiva moderada.



### Contrastación de la Hipótesis Especifica N° 3

H3. La promoción de la salud se relacionan significativamente con los embarazos en mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022.

H0. Las promociones de la salud no se relacionan significativamente con los embarazos en mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022

**Tabla N°8**

Correlación de promoción de la salud y embarazos

			Promoción de la Salud	Embarazos
Rho de Spearman	Promoción de la salud	Coeficiente de correlación	1,000	,408**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	371	371
	Embarazos	Coeficiente de correlación	,408**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	371	371

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla N°8, se puede observar que existe una significancia bilateral de p-valor= 0.000 <0.05 indica que se acepta la hipótesis especifica N°3, que establece una relación significativa entre la promoción de la salud con los embarazos en mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022. Del mismo modo con Rho de Spearman de 0.408 lo cual indica que si la promoción de la salud crece, los embarazos crecen de forma positiva moderada.

## V. DISCUSIÓN

La estadística descriptiva nos ha permitido conocer cómo evaluaron los encuestados a la variable Planificación familiar y sus dimensiones, basándose en los baremos, No favorable, Poco favorable, y Muy favorable, los resultados indicaron que el 96.5% lo califica como muy favorable, del mismo modo un 3.5% lo calificaron como no favorable, ninguno de los encuestados eligió la opción poco favorable, del mismo modo, para la dimensión Métodos anticonceptivos, del total de encuestados, un 96.5% manifestó que lo califica como muy favorable, y un 3.5% lo calificó como poco favorable, para la dimensión consejerías, se obtuvo como resultado que el 100% lo considera como muy favorable, y finalmente para la dimensión promoción de la salud, el 90% de encuestados manifestaron que es muy favorable y el 10% como poco favorable.

De estos resultados se puede deducir que la población considera que la planificación familiar tiene una vital importancia para el control de la natalidad o embarazos en las mujeres en edad fértil siendo un centro de atención de salud el presente estudio, hoy en día que cuenta con mayor accesibilidad flexibilidad de horarios de atención siendo este un factor que impacte en el incremento de la demanda en atenciones prestadas, puesto que a diferencia de los establecimientos colindantes no requerimos de referencias, citas previas entre otros, que puedan obstaculizar en sus atenciones de las pacientes.

La tabla N°4 ha permitido conocer cómo evaluaron los encuestados a la variable Embarazos y sus dimensiones, intrauterino, Ectópicos, Molar, basándose en los baremos, alto riesgo, bajo riesgo y sin riesgo, los resultados indicaron que el 86.3% lo clasifica como sin riesgos, del mismo modo un 13.7% lo clasificaron como de bajo riesgo, ninguno de los encuestados prescribió la opción de alto riesgo, del mismo modo, para la dimensión Embarazos intrauterinos, del total de encuestados, un 83% lo calificó como sin riesgos, y un 17% lo calificó como de bajo riesgo, para la dimensión embarazos ectópicos, se obtuvo como resultado que el 74.4% lo considera como sin riesgos, el 24% manifestó que es de bajo riesgo y un 1.6 de alto riesgo, y finalmente para la dimensión Embarazo molar, el 66.3% de encuestados calificaron como sin riesgos, el 33.7 como de bajo riesgo, y ninguno optó por calificarlo de alto riesgo. El presente estudio se realizó con un nosocomio

de nivel II que es un centro de referencias de los diversos centros de salud y maternos infantiles que lo limitan, pese a ello los embarazos de alto riesgo logró el menor resultado.

Habiendo planteado como objetivo general de la investigación con la siguiente propuesta reseñar como la planificación familiar se asocia con los embarazos en mujeres con edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022, que dio origen a la hipótesis general La planificación familiar se relaciona favorablemente con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022, se obtuvo como resultado gracias a la estadística descriptiva, una calificación de la variable planificación familiar como muy favorable con un 96.5%, y a la variable embarazos en mujeres en edad fértil fue evaluada como sin riesgo con un 86.3%, y la estadística inferencial permitió conocer que existe dos indicadores que permiten confirmar la relación entre las variables, al observar una significancia bilateral  $p\text{-valor}=0.000 < 0.05$ , con esto se aceptó la hipótesis general, y el Rho de Spearman igual a 0.613, prescribió la existencia de una relación positiva moderada entre la planificación familiar y los embarazos en mujeres de edad fértil, es decir que al crecer la planificación familiar, los embarazos en mujeres en edad fértil crece en forma positiva moderada.

Asimismo, Contrastado con la investigación de Enthoven, (2022) nos habla de los factores que llevaron a embarazos proyectados y no proyectados, dando a conocer la importancia del uso de los anticonceptivos buscando reducir gestaciones a temprana edad y consecuencias de algo no planificado. Seguidamente tenemos a Rangel (2022), que estableció como objetivo analizar la percepción de mujeres que cursaron enfermedades crónicas, por lo que consideran a la planificación como exigencia, a opinión se debe fortalecer las consejerías diferenciadas ya que hoy por hoy contamos con diversidad herramientas preconcepcionales pudiendo dar la mejor opción para cada usuaria según su necesidad de obligarlas. Avilés, (2020), expone la relación existente los diversos determinantes para el uso de contraceptivos en féminas de edad reproductiva, teniendo en cuenta que con la existencia de mujeres que usen métodos anticonceptivos su impacto consecuencia se verá directamente en su estado adecuado socioeconómico y salubridad. A criterio personal cabe mencionar que el uso correcto y oportuno de los métodos

anticonceptivos ayudará a su crecimiento y desarrollo del distrito en estudio, ya que cada usuaria podrá continuar con su desarrollo y crecimiento personal, además contribuirá a evitar embarazos de alto riesgo o partos con posibles complicaciones. Teniendo en cuenta que el centro de tratamiento en salud tomado como estudio, es un de punto de referencias de los centros colindantes que no cuentan con audacia en determinados diagnósticos, por ende, son derivados a nuestro sanatorio de estudio ya que es un centro de atención nivel II. Que recibe a pacientes que soliciten un contraceptivo y no cuenten con el stock disponible, a las embarazadas que están cursando gravidez de alto riesgo o puedan culminar su embarazo debido a que su lugar inicial de cuidado no cubre esa necesidad. Cabe resaltar los factores determinantes existentes mencionados pertenecer al programa de proyección familiar que fueron mencionados por los autores y poder reconocer la importancia de trabajar en ellos, con fin de disminuir una maternidad precoz, infecciones de transmisión sexual y embarazos indeseados.

Seguidamente con las cifras descriptivas obtenidas tenemos a la primera dimensión que interviene dentro del primer objetivo específico métodos anticonceptivos que presento un efecto de 96.5 % como muy favorable por las integrantes del análisis realizado y 3.5 % estimaron a los contraceptivos como poco favorable, teniendo como su consecuencia 86.3% embarazos sin riesgo. Dando de esta manera aceptación a nuestra primera hipótesis que permitió conocer que existe la relación entre los contraceptivos y la gravidez en las féminas de edades fértiles, teniendo como productos de la estadística inferencial véase en la tabla N°6 permitiendo conocer la significancia bilateral  $p\text{-valor}=0.000 < 0.05$ , y Rho de Spearman igual a 0.527 por lo que se determinando que con los métodos anticonceptivos los embarazos crecen de forma positiva moderada. Salazar (2023) nos aporta que a un grupo de pacientes puérperas que usan métodos anticonceptivos antes del embarazo, tienden ser más continuas en su uso llevando de una manera más controlada los embarazos planificados similar a nuestro resultado. Florencia (2022), saca a relucir que los métodos anticoncepcionales son también proporcionados con mucha demanda a las pacientes que acaban de alumbrar, muchas de ellas aludieron que sus periodos gestacionales no fueron planificados porque no recibieron orientación oportuna anticoncepcional. Ante lo relatado según la previa investigación expongo y resalto que en el nosocomio de

estudio también se lleva a cabo dicha actividad por el profesional obstetra calificado en sus primeras horas programadas en atención de consultorio logrando de esta manera que las puérperas puedan acceder a beneficiarse de alguno de los métodos anticoncepcionales de previa consejería y evaluación personalizada durante su estadía en la sala de puerperio. Salazar (2023) relata acerca del uso de anticonceptivos en féminas de edades fértiles en donde el método contraceptivo que mayor valor obtuvo fue el quirúrgico femenino con 35.6 % y el de menor elección. En su análisis de cifra utilizó Chi Cuadrado con un valor p de significancia obtenido  $< 0,05$ . Fosto y participantes (2023) nos muestran a la proyección familiar en el post parto, aportando que es de suma importancia dar a conocer las diferentes alternativas a las puérperas para que puedan recurrir como elección para su proceso fecundo próximo. Al igual que Florencia su aporte es fortalecer el área de planificación también en el post parto. Finalmente recordemos que a última pandemia vivida ha influenciado en diversas actividades realizadas viéndose involucrada también la salud reproductiva dentro del programa de planificación para ello Kaya (2022) hace mención que fue afectada la salud sexual y reproductiva en las féminas que cursaron las edades reproductivas durante la pandemia por COVID-19, durante pandemia ya que no tuvo continuidad viéndose sus actividades suspendidas. Es digno mencionar que a inicios de la pandemia el nosocomio de estudio también hizo restricción de sus actividades en preparación familiar durante el primer año, posteriormente se inició con la teleconsulta, dando accesibilidad a que las usuarias puedan lograr obtener su método anticonceptivo previa consejería por teleconsulta, y administración en el hospital por otro personal, previa cita personalizada.

Continuando con el segundo objetivo específico, identificar como las consejerías se asocian con la gestación de mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, como fruto del análisis referente a la consejerías, se alcanzó en consecuencia a la estadística descriptiva, a las consejerías lograron obtener una puntuación muy favorable con un 100% influyendo en las participante que obtuvieran un embarazo sin riesgo el 86.3% y la diferencia de ella gravidez de bajo riesgo. Ante la estadística inferencial permitió conocer y confirmar la relación entre consejerías y embarazos, al observar una significancia bilateral  $p\text{-valor}=0.000 < 0.05$ , Por ello se aceptó la segunda hipótesis

específica, vista en la tabla N° 7 obteniendo Rho de Spearman igual a 0.229 determinando la existencia de una relación positiva moderada entre las consejerías y los embarazos en mujeres de edad fértil, es decir que al incrementarse las consejerías, los embarazos en mujeres en edad fértil crece en forma positiva moderada. Contrastado con la investigación de Valverde (2019) quien investigo acerca del conocimiento en planificación familiar y su uso quien nos refiere que las usuarias de métodos anticonceptivos fueron por que tuvieron conocimiento, nos permitió concluir que las mujeres que recibieron consejerías, al tener conocimiento utilizaron adecuadamente su método anticonceptivo, de tal manera esto permite confirmar la relación entre las variables estudiadas. Miranda (2019) expresa la importancia para las diversas especialidades en conocer y practicar acerca de los contraceptivos en un grupo específico en este caso adolescentes, como resultado que indago obtuvo que los ginecólogos se estimaban actualizados con un valor  $p < 0,001$  de 0.70. Teniendo en cuenta que los adolescentes son parte del grupo de estudio siendo ellos los más vulnerables por ello se debe prioriza su atención para poder evitar la concepción temprana, y puedan disfrutar de su sexualidad llevándolo de manera responsable. Actualmente el hospital elegido de investigación cuenta con un área diferenciada en atención exclusiva para adolescentes en donde también se dan consejería de proyección familiar, área que fortalece a los adolescentes ante sus dudas acerca de métodos anticoncepcionales entre otros.

A consecuencia del tercer objetivo específico de esta investigación teniendo como propósito determinar en qué medida la promoción de la salud y los embarazos se vinculan en nuestro grupo de estudio en edad fértil, en nuestra tabla de resultados estadísticos N°3 se valoró a la promoción de salud como muy favorable con 90 % por nuestras integrantes, la promoción de la salud también se ha visto reflejada como impacto a la obtención de embarazos sin riesgos con 86.3 % en nuestra tabla N°4. En presentación de los resultados estadísticos inferenciales siendo  $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$  y Rho de Spearman de 0.408, se establece significancia lo cual indica la promoción de salud incrementa, los embarazos planificados crecen de forma positiva, con dos indicadores confirman favorablemente la relación aceptando la tercera hipótesis específica.

Contrastando con Rochmaya (2021) quien nos menciona respecto a las causas de las necesidades insatisfechas en las usuarias de edad fértil de su estudio para ello obtuvo como motivos principales manifestados el desconocimiento de las herramientas anticonceptivas. para ello se debe promocionarse con mayor énfasis a esta área de suma importancia con diversas actividades como campañas, jornadas programadas con otras especialidades en donde se puedan dar a conocer todas existencia del área de planificación familiar y de sus actividades que se lleva que se logran a realizar. Culminando este capítulo Gahungu y colaboradores (2021) narran acerca de la inconformidad y no uso de los métodos contraceptivos modernos, asimismo la causa del no usar algún método anticonceptivo su grupo de análisis fue por que desconocían la diversidad de métodos existentes hoy por hoy, mecanismo de acción, efectos o beneficios que podrían causar. Además, agregaron que la aprobación del esposo influyó en su uso de contraceptivos, el miedo a los efectos. Se puede fortalecer en las actividades de promoción de la salud la importancia de la participación de la pareja de tal manera no sigan creyendo en mitos, por tanto, buscando que su participación sea apoyo hacia su pareja ya que tendrían los conocimientos necesarios para poder optar por un contraceptivo preservando la integridad y todos los beneficios al usar uno de ello. Actualmente existen diversos medios accesibles para poder hacer de la promoción de la salud más amigable y accesible a las mujeres que cursan la edad fértil, el hospital elegido a investigar constantemente se encuentra en difusión de nuestras actividades del servicio planificación familiar logrando de esta manera a obtener gran demanda de usuarias.

## VI. CONCLUSIONES

**Primero**, se concluye que la planificación familiar se asocia significativamente con los embarazos de mujeres en edad fértil que participaron en el estudio realizado durante el 2022, logrando como resultados inferenciales obtenidos en efecto 0.613. finalmente. Según los resultados obtenidos estadísticos descriptivos la primera variable fue calificada como muy favorable. Además de la observación propia del investigador

**Segundo**, basado en el primer objetivo, se concluye que existe una relación significativa entre el componente denominado método anticonceptivo y la siguiente variable gestación en mujeres que cursan edades determinadas fértiles. Comprobando de esta manera una de las hipótesis específicas como producto final a la evaluación inferencial de 0.527 obtenida confirmando su asociación entre los componentes descritos en el presente trabajo del investigador.

**Tercero**, se llega a concluir basado en el segundo objetivo, que las consejerías tienen relación significativa con los embarazos en edad fértil según los resultados estadísticos descriptivos e inferenciales siendo Rho. Spearman 0.229 en efecto obtenido y dando aceptación a la segunda hipótesis específica planteada siendo un resultado de mucha importancia por ende se espera que toda paciente al elegir su método lo haga previa adecuada consejería que pueda cubrir sus dudas por tanto no abandone o le de un uso inapropiado de su elección.

**Cuarto**, para finalizar se llegó a la conclusión que la difusión en salud se relaciona significativamente con los embarazos de mujeres en edad fértil significativamente debido a la consecuencia de 0.408 obtenido en la tabla inferencial de los estadísticos que lo relacionaron, ante ello se ha visto reflejado el impacto en las diferentes actividades realizadas, como las campañas realizadas promoviendo la contracepción.



## VII. RECOMENDACIONES

**Primera instancia,** se recomienda a la principal autoridad de la gerencia de recursos humanos de la institución que incluya en su plan establecido de capacitación, fortalecer frecuentemente conocimiento de los temas de planificación familiar de tal manera los colegas obstetras alcancemos a estar con conocimientos a la vanguardia en consecuencia dar atención bajo la necesidad y requerimiento de las diversas pacientes.

**Segunda,** se recomienda al líder de departamento de ginecología en conjunto con la coordinadora del programa salud sexual y reproductiva, solicitar stocks en los insumos necesarios en planificación familiar de manera oportuna, así poder garantizar las necesidades requeridas de las pacientes ya que ante la diversidad de pacientes se precisa todos o en su mayor diversidad de contraceptivos de tal manera no exista objeción o reparo en usar alguno.

**Tercera instancia,** se recomienda al jefe de departamento de ginecología, solicitar por lo menos, un personal de obstetricia para poder mejorar las atenciones con una adecuada consejería, siendo esta de vital importancia para la usuaria, ante la cantidad de pacientes atendidas a diario bajo la gran demanda de pacientes se estima que es muy poco tiempo establecido para su proceso de consejería.

**Cuarta instancia,** ya culminando con las recomendaciones nuevamente nos dirigimos a la jefatura del departamento de ginecología, incrementar y fortalecer las actividades preventivo-promocionales que permitan llegar a más pacientes objetivos, logrando de esa manera cubrir sus necesidades siendo un canal de difusión direccionado exclusivamente a los que se requiere.

## REFERENCIAS

- Arias, J. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación* (primera ed.). Arequipa, Perú: Enfoques Consulting EIRL. file:///C:/Users/W10/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o\_y\_metodologia\_de\_la\_investigacion.pdf
- Arredondo, C. (septiembre de 2009). Tecnología y Humanización de los Cuidados. Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. *Scielo*. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9694>
- Aviles, Y. e. (15 de noviembre de 2020). Socioeconomic Factors And The Use Of Contraceptive Methods In Women Of Childbearing Age In Nicaragua. *Revista Científica Apuntes de Economía y Sociedad*, 1(2), 67-68. [https://camjol.info/index.php/aes/article/view/vol1\\_2\\_2020\\_arto7/15864](https://camjol.info/index.php/aes/article/view/vol1_2_2020_arto7/15864)
- Ayala, G. (2020). *Plataformas virtuales en el desarrollo de competencias de matemática en estudiantes de 3er grado de secundaria*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/42700>
- Azuero, A. (2020). Epistemological evaluation of Max Weber's Theory of Bureaucracy. *Espacios*, 41, 45. <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n45p27>
- Bernstein, H. (2014). *Diagnóstico y tratamiento ginecoobstétricos*. (11, Ed.) <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1494&sectionid=98123785>
- Bottini, Z. e. (2019). *Métodos anticonceptivos, información para conocer, discernir y decidir*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina: Editorial de la Universidad Católica Argentina. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/11470/1/metodos-anticonceptivos-informacion.pdf>
- Bustamante, R. e. (2006). Modelo de abordaje de promoción de la Salud en el Perú. Lima. <https://crolimacallao.org.pe/documentos/normas/MODELO%20DE%20ABORDAJE%20PROMOCION%20DE%20LA%20SALUD%20PERU.pdf>
- Cannoni, G. e. (2015). Sexualidad en la adolescente: consejería. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 81-87. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2015.02.008>
- Carrasco, J. (2018). Análisis epistemológico y construcción del objeto de estudio de la Psicopedagogía. *Dialnet*, 15(2), 37-42. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6775646>
- Castro, E. e. (octubre - diciembre de 2009). Consejería personalizada en enfermería en el Hospital General de México. *Revista Medical del Hospital*

*General México*, 72(4), 228-230. <https://www.medigraphic.com/pdfs/h-gral/hg-2009/hg094j.pdf>

Chogas, S. (2021). *Factores familiares reproductivos asociados al embarazo en adolescentes atendidas en los consultorios externos del servicio de obstetricia del hospital*. Huanuco.  
<http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/3169/Chogas%20Picon%2c%20Shirley%20Vaneza.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Elizalde, A. e. (2006). Una revisión crítica del debate sobre las necesidades humanas desde el enfoque centrado en la persona. *POLIS Revista Latinoamericana*.  
<https://journals.openedition.org/polis/4887?lang=en#:~:text=Seg%C3%BAn%20Maslow%2C%20una%20persona%20est%C3%A1,urgencia%20por%20una%20cosa%20espec%C3%ADfica>.

Enthoven, C. e. (2022). Agrupación de características asociadas con embarazos no planificados: el estudio de la generación R. *BMC Public Health*,  
<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-022-14342-y>. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12889-022-14342-y>

Espinoza, E. e. (julio - agosto de 2020). La ética en las investigaciones educativas. *Scielo Revista Universidad y Sociedad*, 12(4).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202020000400333&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400333&lng=es&tlng=es)

Esteban, N. (2018). <http://190.117.99.173/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>

Florencia F., e. á. (01 de 02 de 2019). Uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas. <https://doi.org/10.25184/anfamed2021v8n1a2>

Fotso, J. e. (02 de enero de 2023). Riesgos del embarazo y uso de anticonceptivos entre las madres posparto en Camerún: implicaciones para mejorar la cobertura de los servicios de planificación familiar posparto. *BioMed Central*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12978-022-01552-1>

Gahungu, J. e. (2021). The unmet needs for modern family planning methods among postpartum women in Sub-Saharan Africa: a systematic review. *BioMed Central*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12978-021-01089-9>

Gamboa, M. (Enero de 2018). Estadística aplicada a la investigación educativa. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores* (2007-7890).  
<https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dil>

Guevara, E. (2010). Hemorragias de la primera mitad del embarazo. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia - Sociedad Peruana de Obstetricia y*

- Ginecología*, 54(1), 10-17.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3234/323428195003.pdf>
- Hernández, R. e. (s.f.). *Metodología de la investigación* (Vols. ISBN: 978-607-15-0291-9). (sexta, Ed.) Mexico: Mc Graw Education/ Interamericana Editores, S.A DE C.V. file:///C:/Users/W10/Downloads/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf
- Hierrezuelo, N. e. (2020). Conocimientos sobre planificación familiar en mujeres dispensarizadas. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*.  
<https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=0b04bcd7-a37c-496c-89aa-5999ad1f37ca%40redis>
- Inci, M, e. á. (29 de julio de 2020). Unmet family planning needs among female refugees and asylum seekers in Germany – is free access to family planning services enough? Results of a cross-sectional study. *BioMed Central Ltd*, 115. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12978-020-00962-3>
- INEI. (2023). *Perú: Encuesta Demografica y de Salud Familiar ENDES 2022 Nacional y departamental*.  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf)
- Informatica, I. N. (2020). *Encuesta demográfica y de Salud Familiar*. Perú: ENDES 2020:  
[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf).
- Kaya, D. (02 de May de 2022). Effects of the pandemic on women's reproductive health protective attitudes: a Turkish sample. *BioMed Central*.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12978-022-01412-y>
- Linares, J. e. (2020). Aproximación teórica a los métodos de planificación familiar. *Ocronos*. <https://revistamedica.com/aproximacion-teorica-metodos-planificacion-familiar/>
- Martinez, Á. e. (03 de septiembre de 2013). Características epidemiológicas, clínicas y quirúrgicas de pacientes con embarazo ectópico en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 59(3), 178. <https://www.redalyc.org/pdf/3234/323429484004.pdf>
- Martinez, R. e. (abril - junio de 2009). El coeficiente de correlacion de los rangos de Spearman caracterizacion. *Revista Habana de Ciencias Médicas*, 8(2).  
<http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v8n2/rhcm17209.pdf>
- Mata, F. e. (2 de junio de 2010). Prescripción del ejercicio físico durante el embarazo. *Revista de Andalucía de Medicina del Deporte*, 3(2), 68-79.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3233/323327662005.pdf>

- Mayuri, C. e. (2017). Norma técnica de salud de planificación familiar. (M. Carmen, Ed.) Ministerio de salud:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- Meléndez, J. e. (2022). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. *Cuerpo Med. HNAAA*.  
<https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1174/606>
- Merino, M. e. (2015). *Herramientas para dimensionar los mercados: la investigación cuantitativa* (1ed ed.). ESIC.
- Miranda, P. et ál. (Jul-Aug de 2019). Contraceção em Adolescentes: Conhecimentos e Práticas em Portugal. *Acta Médica Portuguesa*, 32(7-8), 32. <https://doi.org/https://doi.org/10.20344/amp.11088>
- Molina, S. e. (2009). Teoría de Orem aplicada a intervenciones durante embarazo y climaterio. *Revista Brasileira de Enfermagem REBEn*, 62, 613-619.  
<https://www.redalyc.org/pdf/2670/267019598021.pdf>
- Mora, P. e. (julio de 2021). Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. *scielo*, 1(64).  
<https://doi.org/https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>
- Morgan, N. e. (18 de August de 2018). Research in marketing strategy. *Journal of the Academy of Marketing Science volume*, 47.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1007/S11747-018-0598-1>
- Muntané, J. (mayo - junio de 2010). Introducción a la Investigación básica. *Revisiones temáticas, N°3*, 22. [https://www.researchgate.net/profile/Jordi-Muntane/publication/341343398\\_Introduccion\\_a\\_la\\_Investigacion\\_basica/links/5ebb9e7d92851c11a8650cf9/Introduccion-a-la-Investigacion-basica.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jordi-Muntane/publication/341343398_Introduccion_a_la_Investigacion_basica/links/5ebb9e7d92851c11a8650cf9/Introduccion-a-la-Investigacion-basica.pdf)
- OMS. (09 de noviembre de 2020). *Planificación familiar*. Ornaización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- OPS. (s.f.). Organización Panamericana de la Salud. OPS:  
<https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
- Ponce, E. e. (2016). Embarazo ectópico ístmico-cervical con mola.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2016/bc1611.pdf>
- Quintana, M. e. (Enero- abril de 2022). Estrategias y limitaciones de la consejería en salud de enfermería: una revisión integradora de literatura. *Horizonte sanitario*, 21(1).
- Quispe, E. e. (enero/marzo de 2020). Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra la mujer en edad fértil en Perú. *Scielo Perú*, 81(1), 40-46.  
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i1.16667>

- Rangel, Y. (2022). Percepciones sobre maternidad, riesgo obstétrico y planificación familiar en mujeres con enfermedad crónica que fueron madres. *Cultura de los Cuidados*. <https://doi.org/DOI:10.14198/cuid.2022.64.04>
- Rochmaya, N. e. (2021). Characteristics of reproductive-aged women with unmet need for family planning. *Gaceta Médica de Caracas*, 129, pp. S489-S494. <https://doi.org/DOI:10.47307/GMC.2021.129.s2.31>
- Rodríguez, M. (2018). Tópicos en investigación clínica - diseño de investigación de corte transversal. *Revista médica sanitas*. <https://doi.org/10.26852/01234250.20>
- Salazar, J. (2023). Prevalencia de anticoncepción en mujeres en edad fértil de Sabaneta, Antioquia. *Rev Obstet Ginecol Venez*, <https://doi.org/10.51288/00830110>.
- Salud, O. M. (09 de noviembre de 2020). *planificación familiar*. "Organización Mundial de la Salud": <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista digital de docencia universitaria*. <https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/644/913>
- Schoijet, M. (enero de 2020). La recepción e impacto de las ideas de Malthus sobre la población. *Scielo*, 0186-7210. <https://doi.org/https://doi.org/10.24201/edu.v20i3.1210>
- Soler, S. e. (enero-febrero de 2012). Usos del Coeficiente alfa de Cronbach en el análisis de instrumentos escritos. *Scielo Rev. Med. Electrón*, 34(1), 01-06. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242012000100001#:~:text=El%20alfa%20de%20Cronbach%20es,justific a%20el%20c%C3%A1culo%20de%20alfa](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000100001#:~:text=El%20alfa%20de%20Cronbach%20es,justific a%20el%20c%C3%A1culo%20de%20alfa).
- Useche, M. e. (2019). *Técnicas e instrumentos de recolección de datos Cualitativos*. Guajira, Colombia. <https://repositoryinst.uniguajira.edu.co/bitstream/handle/uniguajira/467/88.%20Tecnicas%20e%20instrumentos%20recolecci%c3%b3n%20de%20datos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Valverde, E. (2019). Conocimiento de Planificación Familiar y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes 12-17Años. Húanuco, Húanuco, Lima.
- Vara, A. (2015). *7 pasos para elaborar una tesis. Como elaborar y asesorar una tesis para Ciencias Administrativas, Finanzas, Ciencias Sociales y Humanidades*. (1era, Ed.) MACRO.
- Vasquez, L. e. (2017). Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicada en salud. <https://doi.org/10.25100/peu.188>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

"Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022"							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1/Independiente: X Planificación familiar				
¿En qué medida la planificación familiar se relaciona con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022?	Describir en qué medida la planificación se relaciona con los embarazos en mujeres de edad fértil, en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022.	La planificación familiar se relaciona favorablemente con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos de baremos de las variables
			Métodos anticonceptivos	Método Hormonal, Método De Barrera, Dispositivos Intrauterinos, contraindicaciones, Inconveniente con la pareja en el uso, Efectos secundarios	1,2, 3,4, 5,6	Escala de Likert  1= nunca 2= casi nunca 3= a veces 4= casi siempre 5= siempre	1. No favorable 2. Poco favorable 3. Favorable
			Consejerías	Preventiva, pareja, Bienestar Social	7, 8, 9		
Promoción de la Salud	Bienestar Social, Bienestar Emocional, Bienestar Físico	10, 11, 12					
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2/Dependiente: Y Embarazos				
¿En qué medida los métodos anticonceptivos se relacionan con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022?	Describir en qué medida los métodos anticonceptivos se relacionan con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022	Los métodos anticonceptivos se relacionan significativamente con los embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022.	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos de baremos de las variables
			Intrauterino	Normal, alto riesgo	13, 14		
¿En qué medida las consejerías se asocian con los embarazos en mujeres	Identificar en qué medida las consejerías se asocian con los	Las consejerías se relacionan significativamente con los					



de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022?	embarazos en mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022.	embarazos de mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022	Ectópico	Tubárico, Cervical, Abdominal,	15, 16, 17	Escala de Likert  1= nunca 2= casi nunca 3= a veces 4= casi siempre 5= siempre	1. Alto riesgo 2. Bajo riesgo 3. Sin riesgo
¿En qué medida la promoción de la salud se vinculan con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022?	Determinar en qué medida la promoción de la salud se vinculan con los embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022.	La promoción de la salud se relacionan significativamente con los embarazos en mujeres en edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, 2022.	Molar	Completo, Parcial	18, 19		
<b>Diseño de investigación:</b>		<b>Población y Muestra:</b>		<b>Técnicas e instrumentos:</b>		<b>Método de análisis de datos:</b>	
Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Método: Transversal Diseño: No experimental		Población: 10811 mujeres en edad fértil que asisten al servicio de planificación familiar, San Jua de Lurigancho  Muestra: 371 mujeres en edad fértil que asistan al servicio de planificación familiar, San Juan de Lurigancho.		Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario		Descriptiva: Análisis Estadístico-Descriptivo Inferencial: resultados estadígrafos por Prueba de Normalidad	

## Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables

"Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022"					
Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<b>X</b> <b>Planificación Familiar</b>	(Linares, 2020) definen como derecho que involucra a ambos sexos, con el fin de que puedan disfrutar de su vida sexual, con los conocimientos necesarios, placenteros, con la libertad de elegir el número de hijos que desea.	La planificación familiar será estudiada en el contexto de los métodos anticonceptivos, las consejerías y la promoción de la salud	<b>Métodos Anticonceptivos</b>	1- Método Hormonal	Escala de Likert  1= nunca 2= casi nunca 3= a veces 4= casi siempre 5= siempre
				2- Método De Barrera	
				3- Dispositivos Intrauterinos	
				4- Beneficios y contraindicaciones	
				5- Inconveniente con la pareja en el uso	
				6- Efectos secundarios	
			<b>Consejerías</b>	7- Preventiva	
				8- Individual	
				9- Pareja	
			<b>Promoción de la Salud</b>	10- Bienestar Social	
				11- Bienestar Emocional	
				12- Bienestar Físico	
<b>Y</b> <b>Embarazos</b>	En esta ocasión hablaremos de embarazos debido que se relaciona también con nuestra primera variable, es un problema social que afecta a nuestro desarrollo sexual y reproductivo en todas las etapas de vida, siendo este más perjudicial en la población adolescente.	Los embarazos se estudiarán tomando en cuenta los embarazos intrauterino, ectópico y molar	<b>Intrauterino</b>	13- Normal	
				14- Alto riesgo	
			<b>Ectópico</b>	15- Tubárico	
				16- Cervical	
				17- Abdominal	
			<b>Molar</b>	18- Completo	
19- Parcial					

### Anexo 3. Instrumento de investigación



Universidad  
César Vallejo

Escuela de  
Posgrado

### CUESTIONARIO

Elaborador por: Maria Chuica Sinche

Estimado colaborador, el presente cuestionario tiene por objetivo de “Describir en qué medida el servicio de planificación se relaciona con los embarazos en mujeres de edad fértil, en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022” Los resultados obtenidos permitirán diseñar estrategias en favor de las mujeres edad fértil. El presente es de carácter anónimo y totalmente confidencial. ¡Gracias por su colaboración! A continuación, se presentan una serie de enunciados, los mismos que debe calificar de acuerdo con la escala indicada en cada bloque:

PLANIFICACIÓN FAMILIAR					
evalúe cada aspecto del 1 al 5, considerando la escala: (1): <b>nunca</b> , (2) <b>casi nunca</b> , (3): <b>a veces</b> , (4): <b>casi siempre</b> y (5): <b>siempre</b> . encierre con un círculo el número seleccionado.					
N°	METODOS ANTICONCEPTIVOS	Escala			
1	¿Conoce usted el método anticonceptivo hormonal?	1	2	3	4 5
2	¿Conoce usted los beneficios y contraindicaciones de su método anticonceptivo elegido?	1	2	3	4 5
3	¿Conoce usted el método anticonceptivo de barrera?	1	2	3	4 5
4	¿Diga usted si conoce usted el método anticonceptivo dispositivo intrauterino?	1	2	3	4 5
5	¿Diga usted si tiene algún inconveniente con su pareja en el uso de su método anticonceptivo elegido?	1	2	3	4 5
6	¿Diga usted si presenta efectos secundarios en el uso de método anticonceptivo elegido?	1	2	3	4 5
N°	CONSEJERÍAS				
7	¿Considera usted que, en la consejería recibida, le explicaron adecuadamente de los beneficios y contraindicaciones de su método anticonceptivo elegido?	1	2	3	4 5
8	¿Considera usted que la consejería recibida influye para la elección de su método anticonceptivo?	1	2	3	4 5
9	¿Usted considera que, en la consejería en planificación familiar, se debe involucrar a la pareja para la elección de su método anticonceptivo?	1	2	3	4 5
10	¿Se siente en confianza cuando acude con su pareja al servicio de planificación familiar y elige su método anticonceptivo?	1	2	3	4 5
N°	PROMOCIÓN DE LA SALUD				

11	¿Diga usted si ha sido beneficiaria de algún programa de social de promoción de la salud, que le beneficie en la planificación de algún tipo de embarazo?	1	2	3	4	5
12	¿Diga usted si considera que los programas de promoción de la salud le general un bienestar emocional al tener un embarazo?	1	2	3	4	5
13	¿Usted siente un bienestar físico participando del programa de promoción de la salud que le permite tener un embarazo?	1	2	3	4	5

### EMBARAZOS

Evalúe cada aspecto del 1 al 5, considerando la escala: (1): **NUNCA**, (2) **CASI NUNCA**, (3): **A VECES**, (4): **CASI SIEMPRE** y (5): **SIEMPRE**. Encierre con un círculo el número seleccionado.

N°	INTRAUTERINO	Escala				
14	¿Diga usted si ha tenido un embarazo normal?	1	2	3	4	5
15	¿Diga usted si ha tenido un embarazo de alto riesgo?	1	2	3	4	5
N°	ECTÓPICO					
16	¿Diga usted si conoce de los de embarazos fuera del útero llamados embarazos ectópicos?	1	2	3	4	5
17	¿Diga usted si ha tenido algún tipo de embarazo ectópico?	1	2	3	4	5
N°	MOLAR					
18	¿Diga usted si conoce de los de embarazos molares?	1	2	3	4	5
19	¿Diga usted si ha tenido algún tipo de embarazo molar?	1	2	3	4	5

## Anexo 4. Consentimiento Informado

### Consentimiento Informado

Yo, Maria Elizabeth Chuica Sinche, estudiante de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, estoy realizando la investigación de titulada “**Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022**”. Por consiguiente, se le invita a participar voluntariamente en dicho estudio. Su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

#### Propósito del estudio

El objetivo del presente estudio es Describir en qué medida la planificación se relaciona con los embarazos en mujeres de edad fértil, en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022.

Esta investigación es desarrollada en la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo del Campus Cono Norte Lima aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

#### Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 8 minutos y se realizará en el ambiente de un hospital de San Juan de Lurigancho, las respuestas anotadas serán codificadas y por lo tanto, serán anónimas.

#### Participación voluntaria (principio de autonomía)

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir, si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación, si no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

#### Riesgo (principio de no maleficencia)

Indicar al participante, la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

#### Beneficios (principio de beneficencia)

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico, ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona; sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

#### Confidencialidad (principio de justicia)

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

#### Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) María Chuica Sinche, email: mariaobst@hotmail.com y docente Asesor Waldemar Ríos Ríos email: swrios@ucvvirtual

#### Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

M. Arlene Ayala MARTINEZ

Nro. DNI:

4226783

Lugar, 19 junio del 2023

**Nota:** Obligatorio a partir de los 18 años

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.

## Anexo 5. Validación de alfa de Cronbach

Prueba de confiabilidad	
Alfa de Cronbach	Datos de prueba piloto
0.799	30

## Anexo 6. Matriz de evaluación por juicio de expertos, registro académico Sunedu

### VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

El título nombre del proyecto de investigación es: **Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022**

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

#### 1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Jorge Luis Basauri Quiroz
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor <input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clínica <input checked="" type="checkbox"/> Social ( ) Educativa ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Ginecología - Salud
Institución donde labora:	Hospital San Juan de Lurigancho
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

06 de junio del 2023

  
INSTITUTO DE SALUD  
Lurigancho  
DR. JORGE LUIS BASAURI QUIROZ  
Firma del experto  
DNI: 08530202



**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
BASAURI QUIROZ, JORGE LUIS DNI 08530202	<b>DOCTOR EN SALUD PÚBLICA</b>  Fecha de diploma: 10/08/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 17/06/2013 Fecha egreso: 24/06/2015	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>
BASAURI QUIROZ, JORGE LUIS DNI 08530202	<b>MEDICO CIRUJANO</b>  Fecha de diploma: 13/04/1994 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <i>PERU</i>
BASAURI QUIROZ, JORGE LUIS DNI 08530202	<b>ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>  Fecha de diploma: 23/11/2005 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>
BASAURI QUIROZ, JORGE LUIS DNI 08530202	<b>BACHILLER EN MEDICINA</b>  Fecha de diploma: 04/04/1994 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <i>PERU</i>
BASAURI QUIROZ, JORGE LUIS DNI 08530202	<b>MAESTRO EN SALUD PUBLICA CON MENCION EN GESTION HOSPITALARIA</b> Fecha de diploma: 09/01/2013 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

El título nombre del proyecto de investigación es: **Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022**

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

### 1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Veronica Giannina Moran Rodriguez
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor <input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica ( ) Social ( ) Educativa <input checked="" type="checkbox"/> Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Salud
Institución donde labora:	Hospital San Juan de Lurigancho
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

.03.de junio del 2023

  
MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Registros y Estadísticas de Salud Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
  
Obst. Veronica G. Moran Rodriguez  
OBSTETRA ASISTENCIAL  
COP 12430 - RNE 1739 - E.42

Firma del experto

DNI: 40129081



**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
MORAN RODRIGUEZ, VERONICA GIANNINA DNI 10129081	<b>MAESTRO EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA</b> <b>Fecha de diploma: 22/09/22</b> Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 01/08/2015 Fecha egreso: 31/08/2016	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL <b>PERU</b>
MORAN RODRIGUEZ, VERONICA GIANNINA DNI 10129081	<b>DOCTOR EN MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE</b> <b>Fecha de diploma: 03/08/17</b> Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 01/08/2013 Fecha egreso: 20/01/2016	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL <b>PERU</b>
MORAN RODRIGUEZ, VERONICA GIANNINA DNI 10129081	<b>OBSTETRA ESPECIALISTA MONITOREO FETAL Y DIAGNOSTICO POR IMAGENES EN OBSTETRICIA</b> <b>Fecha de diploma: 16/09/16</b> Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 27/03/2014 Fecha egreso: 30/11/2014	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <b>PERU</b>

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

El título nombre del proyecto de investigación es: **Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022**

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

### 1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Ruth Nilda Otaola De La Torre
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/> Social ( ) Educativa ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Salud
Institución donde labora:	Hospital San Juan de Lurigancho
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

06 de junio del 2023

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
RUTH OTAOLA DE LA TORRE  
Psicóloga Asistencial

Firma del experto

DNI: 07468394

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
OTAROLA DE LA TORRE, RUTH NILDA DNI 07468394	<b>MAESTRO/MAGISTER EN OBSTETRICIA CON MENCION EN SALUD REPRODUCTIVA</b>  Fecha de diploma: 06/09/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 15/03/2000 Fecha egreso: 20/12/2001	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <b>PERU</b>
OTAROLA DE LA TORRE, RUTH NILDA DNI 07468394	<b>TITULO DE ESPECIALISTA ATENCION OBSTETRICA DE LA EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS</b> Fecha de diploma: 30/03/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 03/03/2014 Fecha egreso: 03/08/2015	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <b>PERU</b>
OTAROLA DE LA TORRE, RUTH NILDA DNI 07468394	<b>BACHILLER EN OBSTETRICIA</b>  Fecha de diploma: 31/05/1996 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <b>PERU</b>
OTAROLA DE LA TORRE, RUTH NILDA DNI 07468394	<b>LICENCIADA EN OBSTETRICIA</b>  Fecha de diploma: 09/09/1996 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <b>PERU</b>

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

El título del proyecto de investigación es: **Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022**, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

### 1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Karen Angelica Vasquez Mesa
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/> Social ( ) Educativa ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Salud
Institución donde labora:	Hospital San Juan de Lurigancho
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input checked="" type="checkbox"/> Más de 5 años ( )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

06 de Junio del 2023

  
KAREN M. VASQUEZ MESA  
OBSTETRA  
COP. 23401

Firma del experto  
DNI: 41383259

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
VASQUEZ MECA, KAREN ANGELICA DNI 41383259	<b>MAESTRO EN CIENCIA CRIMINALISTICA</b> <b>Fecha de diploma: 15/07/22</b> Modalidad de estudios: SEMIPRESENCIAL  Fecha matrícula: 12/01/2018 Fecha egreso: 12/05/2019	UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER S.A. <b>PERU</b>
VASQUEZ MECA, KAREN ANGELICA DNI 41383259	<b>BACHILLER EN OBSTETRICIA</b> <b>Fecha de diploma: 13/06/2007</b> Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <b>PERU</b>
VASQUEZ MECA, KAREN ANGELICA DNI 41383259	<b>LICENCIADA EN OBSTETRICIA</b> <b>Fecha de diploma: 14/11/2007</b> Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <b>PERU</b>
VASQUEZ MECA, KAREN ANGELICA DNI 41383259	<b>BACHILLER EN ESTOMATOLOGIA</b> <b>Fecha de diploma: 13/06/2007</b> Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <b>PERU</b>

## Anexo 8. Prueba de normalidad

	Pruebas de Normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Planificación familiar	,540	371	,000	,177	371	,000
Embarazos	,517	371	,000	,407	371	,000
Met. anticonceptivos	,540	371	,000	,177	371	,000
Consejerías	,540	371	,000	,404	371	,000
Promoción de la Salud	,530	371	,000	,342	371	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

## Anexo 9. Fórmula para obtención de la muestra

Aplicada la fórmula probabilística se obtuvo como resultado una muestra de **371** mujeres en edad reproductiva, del lugar de análisis.

$$n = \frac{(10811) \times (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (11031 - 1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \times (0.5)} = 371$$

### 3.3.3 Muestreo: Muestreo probabilístico aleatorio simple

Muestreo, Merino, M. (2015) lo definen forma utilizada para determinar parte de la población.

Se opta por una muestra a través, de la siguiente fórmula, debido que tenemos población conocida:

En:

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

n = Muestra, (definida x la selección)

N = Población finita, (10811) MEF

Z = Nivel de confianza, 95% = (1.96)

p = Probabilidad de acierto, (50%)

q = Probabilidad de fracaso, (50%)

E = Error, (5%)



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, RIOS RIOS SEGUNDO WALDEMAR, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Planificación familiar y embarazos en mujeres de edad fértil en un hospital de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú, 2022", cuyo autor es CHUICA SINCHE MARIA ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 31 de Julio del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
RIOS RIOS SEGUNDO WALDEMAR <b>DNI:</b> 06799562 <b>ORCID:</b> 0000-0003-1202-5523	Firmado electrónicamente por: SWRIOSR el 08-08- 2023 18:55:30

Código documento Trilce: TRI - 0632105