



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

“Factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva. San Martín de Porres, 2019”

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Br. Luisa Olga Salinas Carrasco (ORCID: 0000-0003-4911-7528)

ASESOR:

Dr. Vértiz Osoreo Jacinto Joaquín (ORCID:0000-0002-7606-476X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

Lima – Perú

2019

Dedicatoria:

A mis adorados padres que siempre velaron y lo seguirán haciendo por mí. A mi querido profesor Jacinto por la loable tarea de mostrarnos el lado atractivo de la investigación y a mi sobrinita Diana, la que siempre está a mi lado para reír y aprender

Agradecimiento:

A mi casa de estudio, Universidad César Vallejo, porque cada sábado es un día lleno de nuevas experiencias en las aulas de clase.

DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): **SALINAS CARRASCO, LUISA OLGA**

Para obtener el Grado Académico de *Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud*, ha sustentado la tesis titulada:

FACTORES QUE RESTRINGEN EL ACCESO DE LOS ADOLESCENTES A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SAN MARTÍN DE PORRES, 2019

Fecha: 14 de agosto de 2019

Hora: 5:45 p.m.

JURADOS:

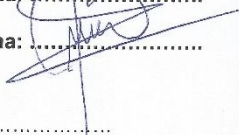
PRESIDENTE: Dr. Jose Valqui Oxolon

Firma: 

SECRETARIO: Mg. María Jesús López Vega

Firma: 

VOCAL: Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osores

Firma: 

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

Aprobado por Unanimidad

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....
.....
.....
.....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

Redacción APA

.....
.....
.....

Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

Declaratoria de autenticidad

Yo, Luisa Olga Salinas Carrasco estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad de Cesar Vallejo, Sede Lima Norte; presento mi trabajo académico titulado: “Factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva. San Martín de Porres, 2019”, en 123 folios para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión de los servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por lo tanto declaro lo siguiente:

- La tesis es de mi autoría.
- La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, habiendo respetado las normas internacionales sobre redacción de citas y referencias para las fuentes consultadas.
- La tesis no ha sido autoplagiada, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.
- De identificarse fraude, plagio, autoplagio, piratería o falsificación; asumir consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 10 de agosto de 2019



Luisa Olga Salinas Carrasco
DNI. N° 42634545

Índice

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	1
II. Método	10
2.1. Tipo y diseño de investigación	10
2.2. Operacionalización	10
2.3. Población, muestra y muestreo	11
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	11
2.5. Procedimiento	13
2.6. Métodos de análisis de datos	14
2.7. Aspectos éticos	14
III. Resultados	16
IV. Discusión	25
V. Conclusiones	28
VI. Recomendaciones	29
Referencias	30
Anexos	35
Anexo 1: Matriz de consistencia	35
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	37
Anexo 3: Certificados de validación de los instrumentos	39
Anexo 4: Prueba para comprobar normalidad de puntaje de variable	48
Anexo 5: Carta solicitando permiso para aplicar el instrumento en la Institución Educativa	50
Anexo 6: Autorización del directo de la Institución Educativa para aplicar	

el instrumento	51
Anexo 7: Población del 5to año de secundaria de la Institución Educativa	52

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento VI	10
Tabla 2: Distribución de adolescentes según datos personales que acuden al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019	16
Tabla 3: Factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019	17
Tabla 4: Factores institucionales que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019	17
Tabla 5: Factores sociales que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019	18
Tabla 6: Factores económicos que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019	19
Tabla 7: Comparación de factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019	19
Tabla 8: Indicadores de factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019.	44

Resumen

Este estudio planteó el objetivo general, Determinar las diferencias que existen entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al servicio de salud sexual y reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019. Las teorías sostienen que la salud debe ser vista de forma integral favoreciendo el desarrollo personal y social del ser humano, como segunda teoría tenemos que el adolescente debe ser tratado con calidad y calidez con los profesionales prestos para la atención en salud, siendo este el servicio diferenciado para la atención integral del adolescente; finalmente consideramos la facilidad económica en la atención para que los adolescentes no tengan este factor de restricción. La investigación fue de tipo básica de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo no experimental Transeccional. La población fue de 100 alumnos, la muestra 85, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. El resultado fue: Del total de adolescentes encuestados sobre factores que restringen el acceso al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva, el 5.9% afirma que la restricción es baja, 92.9% que es media y 1.2% que es alta la restricción por los factores en estudio. Conclusión: El trabajo en mención, respecto a su objetivo general, demostró que existen diferencias significativas entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019; siendo que p valor de la prueba de Prueba de Friedman fue $p = 0.000 < 0.05$.

Palabras claves: Adolescentes, salud sexual y reproductiva, servicios diferenciados, factores, restringen.

Abstract

This study set the general objective, Determine the differences that exist between the factors that restrict adolescents' access to sexual and reproductive health service in the district of San Martín de Porres, 2019. Theories maintain that health should be seen as integral form favoring the personal and social development of the human being, as a second theory we have that the adolescent must be treated with quality and warmth with the professionals ready for health care, this being the differentiated service for the integral attention of the adolescent; Finally, we consider the economic ease of care so that adolescents do not have this restriction factor. The research was a basic type of quantitative approach, non-experimental descriptive level. The population was 100 students, sample 85, the instrument that was used was the questionnaire. The result was: Of the total of adolescents surveyed on factors that restrict access to the Sexual and Reproductive Health Service, 5.9% affirm that the restriction is low, 92.9% that is medium and 1.2% that the restriction is high by the factors in study. Conclusion: The work in question, regarding its general objective, showed that there are significant differences between the factors that restrict adolescents' access to the Sexual and Reproductive Health Service in the district of San Martín de Porres, 2019; being that p value of the Friedman Test test was $p = 0.000 < 0.05$.

Keywords: Adolescents, sexual and reproductive health, differentiated services, factors, restrict.

I. Introducción

A nivel mundial según la OPS, los adolescentes representan un 30% de la población. Se evidenció que ellos gozan de buena salud, pero en cuanto al tema de salud sexual y reproductiva carecen de educación sexual, a esto se añade, que ellos tienen una mirada negativa a la atención que se brinda en los establecimientos de salud principalmente, los públicos. A nivel nacional, los adolescentes se exponen a riesgos debido a que en los establecimientos de salud no son atendidos de forma correcta o simplemente se les niega el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, llevándolos a ser propensos a embarazos no deseados, maternidad y paternidad pronta, abortos inducidos, infectarse por una infección de transmisión sexual, etc., disminuyendo las probabilidades de crecer social, educacional y laboralmente. En la experiencia profesional con que cuenta la investigadora, Ellos sienten que los profesionales de salud los juzgan por iniciar o querer iniciar su actividad sexual. Asimismo, los trabajadores no conocen los derechos de los adolescentes al sentirse atareados con la parte legal, la autorización de los padres y la moral que profesa. Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto., a pesar de una serie de promoción a los servicios diferenciados al adolescente, ellos no acuden por diferentes razones personales, familiares, económicos, etc. Lo que se muestra en estas líneas, es la necesidad de un acceso adecuado a los servicios de salud sexual y reproductiva para que los adolescentes sientan la calidad y calidez en las prestaciones del servicio en esta área.

Según Quiroga & González (2019) concluyeron que los principales factores para que los adolescentes acudan Ellos sienten que los profesionales de salud los juzgan por iniciar o querer iniciar su actividad sexual. Asimismo, los trabajadores no conocen los derechos de los adolescentes al sentirse atareados con la parte legal, la autorización de los padres y la moral que profesa. Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de

profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto. el servicio gratuito que ofrecen en un establecimiento de salud y la atención de calidez del profesional de salud, contando con un ambiente agradable y presto a brindar la ayuda necesaria.

Según Madaleno (2019) los factores más comunes que impiden que los adolescentes acudan a un servicio son la cultura y el medio que lo rodea, muchas veces son las mujeres que sienten la diferencia de trato de parte de los profesionales siendo ellas más expuestas a las críticas mermando su autonomía.

Sulca & Astuvilca (2018) mencionaron que las razones por lo que los adolescentes no acuden a un servicio diferenciado para el adolescente son el grado de estudios, restricción por parte de los padres y de la sociedad y que las instalaciones de los establecimientos de salud que brindan el servicio no son los adecuados.

Según Betancur, Villamizar, & Torres (2016) indicaron que los adolescentes en general muestran una salud en buenas condiciones, sin embargo, presentaron problemas en sus familias y a nivel social. Añadido a esto, se evidenció una mínima impresión en la educación sexual y reproductiva, y la detestable atención en los servicios de salud públicos.

Martell, Ibarra, Contreras, & Esteban (2018) concluyeron que la edad, las relaciones con su entorno más cercano, es decir, padres, amigos, parejas y la religión que profesan se relacionan con la conducta sexual de los adolescentes. También ante estas características, el tipo de seguro con el que cuentan las familias permitirá su favorable o desfavorable acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Según Odo, Samuel, Nwagu, Nnamani & Atama (2018) concluyeron que muchos establecimientos de salud están cercanos, y de tal forma, accesibles para los adolescentes, sin embargo, se menciona que no existe una accesibilidad económica, fomentado a que los adolescentes no acudan para satisfacer sus necesidad con respecto a su sexualidad ni a su salud sexual.

Se adhiere Denno & Hoopes (2015) aseguran que los adolescentes no depositan su confianza en los trabajadores de las instituciones de atención. Ellos sienten que los profesionales de salud los juzgan por iniciar o querer iniciar su actividad sexual. Asimismo, los trabajadores no conocen los derechos de los adolescentes al sentirse atareados con la parte legal, la autorización de los padres y la moral que profesa. Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto.

Según Nyblade, Stockton, Nyato, & Wamoyi (2017) y Delany-Moretlwe, Cowan, Busza, Bolton-Moore, & Fairlie (2015) concluyeron en que existe un estigma a los adolescentes, evidenciándose con el acoso verbal, aislamiento social e incluso el castigo físico brindado por la propia familia, comunidad y amigos, es decir, de toda la sociedad para todos aquellos que acudían o deseaban ir a un servicio de salud sexual y reproductiva. Por otro lado, aquellos que iban con sus parejas o sus padres, sintieron que era la única forma de acceder a la atención de este servicio, considerándolo como barreras de atención.

Según Marcell & Bursten (2019), Morris & Rushwan (2015) y Lindberg, Lewis & Crownover (2016) indicaron que muchos adolescentes se ven afectados al no recibir información ni servicios adecuados por parte de los profesionales de la salud, que se limitan a juzgarlos en vez de apoyarlos para que gocen de una buena salud sexual y reproductiva, evitando un embarazo en esta etapa de su vida y el contagio de las infecciones de transmisión sexual.

Según Newton, Leichter & Chandra (2015) y UNICEF (2017) manifestaron que uno de los problemas más significativos en la atención para adolescentes, es la falta de confidencialidad de parte de los profesionales de la salud y los patrones culturales que enmarcan la sexualidad del adolescente poniendo en riesgo su salud en este aspecto.

Así mismo se tiene a García (2016) quien sostuvo que los adolescentes no depositan su confianza en los trabajadores de las instituciones de atención. Ellos sienten que los profesionales de salud los juzgan por iniciar o querer iniciar su actividad sexual. Asimismo, los trabajadores no conocen los derechos de los adolescentes al sentirse atareados con la parte legal, la autorización de los padres y la moral que profesa. Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto.

Según Padilla (2015) concluyeron que los factores que evitan que los adolescentes acudan a los servicios de salud sexual y reproductiva son los personales y los de la propia institución de salud, entendiéndose la falta de conocimiento por parte de los profesionales en esta área de salud.

Según Córdova et al. (2015), Chandra et al. (2015) y Denno & Hoopes (2015) aseguran que los adolescentes no depositan su confianza en los trabajadores de las instituciones de atención. Ellos sienten que los profesionales de salud los juzgan por iniciar o querer iniciar su actividad sexual. Asimismo, los trabajadores no conocen los derechos de los adolescentes al sentirse atareados con la parte legal, la autorización de los padres y la moral que profesa. Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto.

Según Cuenca, Atienzo, López, Prado & Hernández (2013) concluyeron que para evitar que los adolescentes no accedan a un servicio de salud sexual y reproductiva, es necesario que

se capte utilizando otro medio de consulta por el que acudan a un establecimiento de salud. Siempre, teniendo en cuenta, que los profesionales brinden información con la finalidad de crear estilos de vida saludable enfatizando en su sexualidad.

Según Martí, Onrubia, Fierro, García & De Gispert (1997) definieron a la adolescencia como la etapa de vida entre la niñez y la adultez, caracterizada por cambios biológicos que les permiten llegar a reproducirse sexualmente. Este proceso de cambios está guiado social y culturalmente. La escuela se considera un espacio esencial para su transición, señalándose aquellas capacidades y comportamientos que resultan prioritarios para la educación del adolescente.

Según World Health Organization (2019), la adolescencia es una etapa de vida que comprende entre los 10 y 19 años. Es una etapa de crecimiento y desarrollo de toda persona, se encuentra entre la niñez y la adultez. Se encuentra fijado por varios procesos biológicos que son universales a diferencia de las características propias, las cuales pueden cambiar de acuerdo al tiempo y de una cultura a otra, tiene que involucrarse las características sociales y económicas.

Según Ministerio de Salud (2003) Considera a la adolescencia una etapa complicada, se lleva a cabo la madurez física, emocional y cognitiva, esto dependerá de cada adolescente. La Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, establece que los seres humanos que tienen entre 12 y 17 años son denominados adolescentes.

Según Mazarrasa y Gil (2007) definen la salud sexual y reproductiva es entendida como la orientación completa para examinar y estar atenta para dar respuesta a las carencias de varones y mujeres en torno a su salud sexual y reproducción

Servicios de salud sexual y reproductiva según Asociación MSF-España (2017) Es un conjunto de actividades encargadas de brindar información precisa. El objetivo es reducir la morbilidad y mortalidad materna mediante el aumento de disponibilidad de servicios de calidad y el acceso a los mismos.

Según Woog, Singh & Philbin (2015) es importante que los adolescentes reciban una información y educación científica en cuanto a su salud sexual y reproductiva en los servicios especializados donde brinden la atención sobre este aspecto de su salud. Estos servicios deben ser iguales, permitir el acceso a todos, que den resultados positivos y apropiados para los adolescentes que deseen cuidarse con un método anticonceptivo, principalmente los

preservativos. Siempre en un ambiente social sin estigmas con la finalidad de evitar una gestación y el contagio de alguna Infección de transmisión sexual y VIH-SIDA

Según MINSA (2013) los factores Ellos sienten que los profesionales de salud los juzgan por iniciar o querer iniciar su actividad sexual. Asimismo, los trabajadores no conocen los derechos de los adolescentes al sentirse atareados con la parte legal, la autorización de los padres y la moral que profesa. Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto.

Lo adecuado es que cuente con el servicio diferenciado para adolescentes, es decir, con un horario exclusivo, con un profesional de salud especializado, un obstetra, y con infraestructura ambientada para atender a los adolescentes y que ellos puedan sentirse cómodos al recibir la consejería en: Sexualidad, planificación familiar, infecciones de transmisión sexual, tamizaje de VIH-SIDA, entre otras.

Según Ministerio de Salud (2013) en el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2013-2021, describe a los factores institucionales como aquellos que evitan que los adolescentes acudan a un establecimiento de salud, puede ser por mala calidad de atención, por mala infraestructura, por un horario no accesible para ellos o porque el profesional de salud no le otorgó confianza, muchos de ellos no han sido implementados en su totalidad.

Según Montoya (1983) Los factores sociales se relacionan con la cultura y el nivel educativo de cada grupo poblacional, en este caso, de los adolescentes. Esta es una de las presiones más grandes que tiene el adolescente. Se refieren a los primeros círculos del adolescente, es decir, la familia y amigos. Estos grupos generan en los adolescentes que no acudan a los servicios de salud sexual y reproductiva por miedo y vergüenza a lo que podrían decir, o lo que les podría pasar.

Según Ministerio de Salud (2013) en el libro: “Análisis de Situación de Salud del Perú” indica que los adolescentes deciden un establecimiento de salud para atenderse, la cual puede estar supeditada a que presenten una enfermedad, un accidente o acudan de forma preventiva. En segundo lugar, eligen por un proveedor de servicios dependiendo de su seguro (Minsa, Essalud, Fuerzas Armadas o Privado). Estos están condicionados al tipo de seguro o la accesibilidad económica que tengan, siendo esto los factores económicos que permitan o no acceder a un servicio de salud sexual y reproductiva.

Según Valenzuela (2016) en el artículo “La Salud, desde una perspectiva integral”, indica que la salud tiene que ser vista de forma integral permitiendo al ser humano desarrollarse a nivel personal y socialmente. Al ser la salud un término que va cambiando con el tiempo, es un derecho de toda persona y una gran responsabilidad que tiene que ser promovida a nivel social y en las diversas instituciones de salud. Es necesario, impulsar la promoción y prevención de la salud para que la población, y en especial los adolescentes, puedan tener una calidad de vida óptima y que le permitan desarrollarse a nivel integral.

En nuestro país, según el Ministerio de Salud (2012) en la Norma Técnica de Atención Integral en la Etapa de Vida Adolescente, menciona que todo centro de salud debe contar con el equipo de profesionales de salud para otorgar la atención especializada a este grupo poblacional y así se garantice la calidad de atención brindada. El Servicio Diferenciado para la Atención Integral de Adolescentes debe: Tener un horario especial para los adolescentes según sus necesidades y lo que ellos soliciten, cualquier duda o temor que presenten tienen que ser resueltas para que los adolescentes acudan sin interrumpir ni faltar a sus clases de nivel secundario. Una de las características más importantes es el generar un espacio amigable para ellos, este espacio debe ser el físico en el que recibirán la atención personalizada teniendo en cuenta que el tiempo no debe ser menor a 3 horas, entendiéndose que como va a ser un tiempo largo, el adolescente no debe aburrirse sino sentirse en un ambiente totalmente amigable.

Denno & Hoopes (2015) aseguran que los adolescentes no depositan su confianza en los trabajadores de las instituciones de atención. Ellos sienten que los profesionales de salud los juzgan por iniciar o querer iniciar su actividad sexual. Asimismo, los trabajadores no conocen los derechos de los adolescentes al sentirse atareados con la parte legal, la autorización de los padres y la moral que profesa. Este estudio también hace mención sobre

la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto.

El problema principal de esta presente tesis es: ¿Cuáles son las diferencias que existen entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes Servicios de Salud Sexual (SSS) y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019? Y los problemas específicos: ¿Cuál es la diferencia que existe en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019?, ¿Cuál es la diferencia que existe en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019? y ¿Cuál es la diferencia que existe en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019?. Esta tesis pretende, como objetivo general, Determinar las diferencias que existen entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019. Dentro de los objetivos específicos están: Determinar la diferencia que existe en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019, Determinar la diferencia que existe en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019 y Determinar la diferencia que existe en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019. Con la siguiente hipótesis general: Existen diferencias significativas entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019. Las hipótesis específicas serían: Existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019, Existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019, y Existe diferencia significativa en el factor económico

que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019

El presente trabajo se basa en la inexistencia de datos al respecto en el distrito de San Martín de Porres, lo cual otorgará un valioso aporte para la disciplina, se utilizará el instrumento: “Cuestionario”, que permitirá ser empleado en otros proyectos de esta naturaleza. Con ello se permitirá conocer la razón por la que los adolescentes del distrito mencionado no acuden a los SSS y reproductiva. Con esta investigación se permite determinar los factores que originan que los adolescentes no acudan a los servicios de salud sexual y reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, sobre las cuales se deben aplicar planes, para incrementar la cobertura o tasa de utilización de los SSS y Reproductiva.

II. Método

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue básica. Según González (2004) producirá aumentar conocimientos acerca del tema de la investigación, permitirá generalizar conclusiones y aunque se basa en un contexto particular, la idea es que los resultados sean válidos para cualquier contexto.

Es una investigación de enfoque cuantitativo, de acuerdo a lo que indica Hernández, Fernández & Baptista (2014) porque se plantea un problema de estudio limitado y específico, aunque en evolución. Aquí se consideran los estudios realizados anteriormente para que se originen las hipótesis. En este tipo de enfoque se interpretarán las hipótesis con los datos previos. Por su nivel, la siguiente investigación fue descriptiva porque tiene en cuenta al fenómeno estudiado y sus componentes, miden conceptos y define la variable en estudio. Por su diseño, la investigación fue No experimental Transeccional, ya que su principal objetivo es buscar la presencia de la variable en un determinado número de personas. Es característica fundamental de una investigación básica es que emplea las teorías existentes para mejorar e innovar nuevas teorías con fines de mejora continua para estar dentro de los estándares de calidad, debido a que el conocimiento está en constante cambio y ahí la necesidad de estar actualizados. Los datos en esta investigación se recolectan en un mismo momento; los cuales serán ordenados clasificados, procesados, interpretados y explicados..

2.2. Operacionalización

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles
1. Institucionales	Información	1	Ordinal 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre	Baja: 9-20 Media: 21-33 Alta: 34-45
	Atención	2-3		
	Profesional	4-5		
	Calidad	6-7		
	Estructura	8		
	Tiempo empleado	9		

2. Sociales	Acompañamiento	10		Baja: 6-13 Media: 14-22 Alta: 23-30
	Vergüenza	11		
	Entorno social	12-15		
3. Económicas	Uso de seguro de salud	16-17		Baja: 4-9 Media: 10-14 Alta: 15-20
	Gasto en salud	18-19		

Carate rizan a la operacionalización de una variable, que esta se descompone en dimensiones, las cuales contribuyen con la variable que le dio origen, luego las dimensiones se obtiene los indicadores, de los cuales se pueden obtener una o más ítems

2.3.Población, muestra y muestreo

Alumnos de 5to de secundaria de la I.E. P.N.P. José Héctor Rodríguez Trigoso de 4 secciones: A, B, C y D

POBLACIÓN:100 alumnos de las 4 secciones

MUESTRA: 85 alumnos escogidos deliberadamente

MUESTREO: No probabilístico

Criterios de exclusión: Aquellos adolescentes que no han asistido y reproductivo en las dependencias hospitalarias del distrito..

2.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

De Guiar (2016) explica los métodos para conseguir la data, es decir, recoger la información. En este estudio de investigación se utilizó la Encuesta.

El instrumento para la recolección de datos sirve para almacenar la información, en esta investigación fue un cuestionario de 19 preguntas

La recolección de datos se realizó mediante el uso del instrumento: Encuesta. Éste fue validado por un juicio de expertos, 3 docentes especialistas de la misma casa de estudios. El Instrumento consta de 3 dimensiones: I. Factores Institucionales II. Factores Sociales y III. Factores Económicos. Los datos se obtuvieron de los mismos alumnos que se encontraban en sus aulas, completando la muestra de 85 adolescentes.

- Nombre del instrumento: ENCUESTA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- Autora: Luisa Olga Salinas Carrasco
- Lugar: Institución Educativa Policía Nacional del Perú José Héctor Rodríguez Trigoso
- Fecha de aplicación: 24/07/2019
- Objetivo: Conocer las características que impiden que los adolescentes acudan al SSS y reproductiva en un establecimiento de salud del distrito de San Martín de Porres
- Administrado a: Alumnos de 5to de Secundaria
- Tiempo: 15 minutos
- Margen de error:

VALIDEZ

Tabla N° 1

Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento V1

N°	Grado académico	Nombres y apellidos del experto	Dictamen
1	Doctor	Joaquín Vértiz Osos	Aplicable
2	Doctora	Juana Yris Diaz Mujica	Aplicable
3	Magister	María Jesús López Vega	Aplicable

Otra característica de un instrumento es su validez, que está determinado por el juicio de expertos quienes al analizar los instrumentos buscarán que cada pregunta tenga relación con el ítem que lo genera; y el ítem con su dimensión; y la dimisión con la variable, en donde se establece si las preguntas contienen la información requerida y en concordancia con las teorías de las variables, cuyas teorías dieron origen a los objetivos de la investigación ; siendo el propósito de toda investigación que tanto el objetivo general como los específicos se cumplan.

CONFIABILIDAD

Confiabilidad Cuestionario de estrategias de control fluvial- lacustre

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.891	23

Interpretación:

Considerando la siguiente escala según De Vellis (2006)

Por debajo de .60	Inaceptable
De .60 a .65	Indeseable.
Entre .65 y .70	Mínimamente aceptable.
De .70 a .80	Respetable.
De .80 a .90	Buena
De .90 a 1.00	Muy buena

Siendo el coeficiente de Alfa de Cronbach superior a 0.90 indicaría que el grado de confiabilidad del instrumento es muy buena.

La confiabilidad es característica de un instrumento, y se aplica a quien se aplica los resultados deben ser los mismos

2.5.Procedimiento

Se solicitó el permiso correspondiente al Mayor Raúl Enrique Valladares Escobedo, director de la IE PNP José Héctor Rodríguez Trigoso, donde se aplicó la encuesta, a través de una carta de presentación, expedida por el Dr. Carlos Venturo Orbegoso, jefe de la Escuela de Posgrado Universidad César Vallejo. Con la debida autorización se realizó coordinaciones con el sub-director y docentes de la Institución Educativa, para el recojo de información en las 4 secciones del 5to año de secundaria. Se acudió a la IE el miércoles 25 de julio a las 7.30am. Se contó con el apoyo de 2 docentes tutoras. La encuesta duró aproximadamente 15 minutos. Una vez decepcionadas las encuestas, se procedió a vaciar los datos.

2.6.Métodos de análisis de datos

Para analizar los datos se ha empleado el programa estadístico SPSS versión 24 y la hoja de cálculo para el instrumento cuestionario.

Se ha empleado la prueba estadística de Friedman para analizar las 3 dimensiones de la variable (Hipótesis general, muestras relacionadas). Para analizar la diferencia de cada factor por grupo de sexo y religión se utilizó la prueba de Mann-Whitney (Hipótesis específicas); siendo que la variable estadística en estudio es cualitativa ordinal.

Asimismo, se presenta en el anexo la prueba de normalidad, del resultado de ella se estableció las pruebas no paramétricas.

2.7.Aspectos éticos

Según Emanuel, David, & Grady (2000) indican que todas las investigaciones deben contener los siguientes aspectos éticos:

- Brindar a la sociedad el beneficio para enriquecer su salud estando siempre al servicio de ella.
- Debe contar con una metodología contrastada que encamine a resultados válidos de la investigación
- La elección de los individuos que van a formar parte de la investigación deben ser escogidos por los objetivos del estudio y no por razones personales ni facilidad del trabajo. Al igual que la exclusión de sujeto debe ser solo por razones de carácter científico.
- La investigación debe ampliar los beneficios y disminuir los posibles grandes riesgos para la población que va a ser estudiada
- Tiene que generarse una evaluación por un comité científico sin nexos a la investigación para evitar un conflicto de intereses
- Se cuenta con con una metodología contrastada que encamine a resultados válidos de la investigación
- Como muestra después de la elección de los individuos que van a formar parte de la investigación deben ser escogidos por los objetivos del estudio y no por razones

personales ni facilidad del trabajo. Al igual que la exclusión de sujeto debe ser solo por razones de carácter científico.

- Se han afrontado en la investigación que debe ampliar los beneficios y disminuir los posibles grandes riesgos para la población que va a ser estudiada
- Se ha generado una evaluación por un comité científico sin nexos a la investigación para evitar un conflicto de intereses
- Toda persona que va ser parte de la investigación debe estar de acuerdo en hacerlo, por eso se establece un Consentimiento Informado, donde se debe aprobar la participación voluntaria. Se le debe informar sobre el objetivo, tiempo que se tomará en contestar las preguntas, los beneficios, confidencialidad y responder dudas que se presenten.
- El investigador tiene que velar por el bienestar del participante.

III. Resultados

3.1. Resultados descriptivos

Tabla 2

Distribución de adolescentes según datos personales que acuden al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019

Sexo	n	%
	85	100.0
Masculino	45	52.9
Femenino	40	47.1
Edad	n	%
	85	100.0
15 años	20	23.5
16 años	62	72.9
17 años	3	3.5
Religión	n	%
	85	100.0
Católica	60	70.6
No católica	25	29.4
Tipo de seguro	n	%
	85	100.0
EsSalud	18	21.2
SIS	41	48.2
FFAA	0	0.0
Policía	21	24.7
Privado	5	5.9

Fuente: Adolescentes encuestados de la IE PNP José H. Rodríguez Trigoso. 2019

Interpretación:

En la tabla 2, se observa que, se encuestaron a 85 adolescentes, siendo de sexo masculino 52.9% y femenino 47.1%; con edades de 15 años el 23.5%, 16 años 72.9% y 17 años 3.5%; pertenecen a la religión católica 70.6% y otra religión 29.4%; respecto a tipo de seguro, están afiliados a EsSalud el 21.2%, SIS 48.2%, Seguro de Policía 24.7% y Privado 5.9%. En la tabla se observa la diversidad característica de la unidad de análisis, diferencias en edades, religión, seguro de salud con lo que cuentan tanto público como privado.

Tabla 3

Factores que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	3	17.6
Media	8	47.1
Alta	6	35.3
Total	85	100.0

Fuente: Adolescentes encuestados de la IE PNP José H. Rodríguez Trigoso. 2019

Interpretación:

Se observa en la tabla 3, que del total de adolescentes encuestados sobre factores que restringen el acceso al SSS y Reproductiva, el 5.9% afirma que la restricción es baja, 92.9% que es media y 1.2% que es alta la restricción por los factores en estudio. Hay la necesidad de contribuir con la formación integral de un estudiante., en la cual debe potenciar lo intelectual, fisiológico y moral, parámetros que están íntimamente relaciones, sobre todo el aspecto físico a través del deporte en forma continua como una terapia para fortalecer fisiológicamente a la persona.

Tabla 4

Factores institucionales que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	47	55.3
Media	34	40.0
Alta	4	4.7
Total	85	100.0

Fuente: Adolescentes encuestados de la IE PNP José H. Rodríguez Trigoso. 2019

Interpretación:

Se observa en la tabla 4, que del total de adolescentes encuestados sobre factores institucionales que restringen el acceso al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva, el 55.3% afirma que la restricción es baja, 40% que es media y 4.7% que es alta la

restricción. Limitaciones que restringen el acceso a los centros de salud, son el factor económico por tener políticas de estado que den prioridad a la salud, educación y deporte de un niño cuando está en formación.

Tabla 5

Factores sociales que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	7	8.2
Media	70	82.4
Alta	8	9.4
Total	85	100.0

Fuente: Adolescentes encuestados de la IE PNP José H. Rodríguez Trigos. 2019

Interpretación:

Se observa en la tabla 5, que del total de adolescentes encuestados sobre factores sociales que restringen el acceso al SSS y Reproductiva, el 8.2% afirma que la restricción es baja, 82.4% que es media y 9.4% que es alta la restricción. La sociedad sin valores, con su ejemplo contribuyen a que los adolescentes los imiten, es característica de un niño hacer lo que sus familiares más cercanos hacen, a esto se sumaría los programas de televisión que no son los adecuados para un adolescente y además no hay control por parte de sus padres para controlar y determinar que programas deben ver sus hijos, se suma que las políticas de estado no fiscalizan a los medios de comunicación que son alienadores

Tabla 6

Factores económicos que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Baja	7	8.2
Media	58	68.2
Alta	20	23.5
Total	85	100.0

Fuente: Adolescentes encuestados de la IE PNP José H. Rodríguez Trigos. 2019

Interpretación:

Se observa en la tabla 6, que del total de adolescentes encuestados sobre factores económicos que restringen el acceso al SSS y Reproductiva, el 8.2% afirma que la restricción es baja, 68.2% que es media y 23.5% que es alta la restricción. La economía en su conjunto es muy precaria para la mayoría de ciudadanos, de nuestro país, por falta de empleo y si los tienen los sueldos son muy precarios.

Tabla 7

Comparación de factores que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019

Factores	Baja		Media		Alta		Total	
	n ₁	%	n ₂	%	n ₃	%	n	%
Institucionales	47	55.3	34	40.0	4	4.7	85	100
Sociales	7	8.2	70	82.4	8	9.4	85	100
Económicos	7	8.2	58	68.2	20	23.5	85	100

Fuente: Adolescentes encuestados de la IE PNP José H. Rodríguez Trigos. 2019

Interpretación:

Se observa en la tabla 7, que del total de adolescentes encuestados sobre factores que restringen el acceso al SSS y Reproductiva, según la mayoría (82.4%) los factores que restringen más en un nivel medio son los sociales, seguido de los factores económicos con 68.2%; pero restringen en un nivel bajo los factores institucionales con 55.3%. La sumatoria de lo institucional, social y económico son los pilares determinantes a que los

centros hospitalarios no brinden un servicio de calidad que determine satisfacción en sus usuarios, todo ello por falta de apoyo de nuestros gobiernos.

3.2. Resultados inferenciales

A. Hipótesis general

i. Formulación de hipótesis

H1: Existen diferencias significativas entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019.

H0: No existen diferencias significativas entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019.

ii. Nivel de significación: $\alpha=0.05$

iii. Estadístico de prueba: Prueba de Friedman

Estadísticos de contraste ^{a,b}	
	Puntajes
Chi-cuadrado	73,291
gl	2
Sig. asintót.	0,000

a. Prueba de Prueba de Friedman

b. Variable de agrupación: Factores

iv. Regla de decisión

Como $p = 0.000 < 0.05$, se rechaza H_0 y con un nivel de significancia del 5% se concluye que existen diferencias significativas entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019.

B. Hipótesis específica 1

i. Formulación de hipótesis

H1: Existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019.

H0: No existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019.

ii. Nivel de significación: $\alpha=0.05$

iii. Estadístico de prueba: Prueba U de Mann-Whitney

Estadísticos de contraste ^a		
	Sexo	Religión
U de Mann-Whitney	563,500	664,500
W de Wilcoxon	1598,500	989,500
Z	-2,976	-,828
Sig. asintót. (bilateral)	0,003	0,407

a. Factor institucional

iv. Regla de decisión

- Como $p = 0.003 < 0.05$, se rechaza H0 y se concluye que existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo.
- Como $p = 0.407 > 0.05$, no se rechaza H0 y se concluye que no existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de SSS y Reproductiva según religión.

C. Hipótesis específica 2

i. Formulación de hipótesis

H1: Existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019.

H0: No existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019.

ii. Nivel de significación: $\alpha=0.05$

iii. Estadístico de prueba: Prueba U de Mann-Whitney

Estadísticos de contraste ^a		
	Sexo	Religión
U de Mann-Whitney	581,500	595,000
W de Wilcoxon	1401,500	2425,000
Z	-2,819	-1,503
Sig. asintót. (bilateral)	0,005	0,133

a. Factor social

iv. Regla de decisión

- c. Como $p = 0.005 < 0.05$, se rechaza H_0 y se concluye que existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo.
- d. Como $p = 0.133 > 0.05$, no se rechaza H_0 y se concluye que no existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según religión.

D. Hipótesis específica 3

i. Formulación de hipótesis

H1: Existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019.

H0: No existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de SMP, 2019.

ii. Nivel de significación: $\alpha=0.05$

iii. Estadístico de prueba: Prueba U de Mann-Whitney

Estadísticos de contraste ^a		
	Sexo	Religión
U de Mann-Whitney	651,000	719,000
W de Wilcoxon	1471,000	1044,000
Z	-2,215	-,302
Sig. asintót. (bilateral)	0,027	0,763

a. Factor económico

iv. Regla de decisión

- e. Como $p = 0.027 < 0.05$, se rechaza H_0 y se concluye que existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo.
- f. Como $p = 0.763 > 0.05$, no se rechaza H_0 y se concluye que no existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según religión.

IV. Discusión

De los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados respecto al objetivo general, como $p = 0.000 < 0.05$, se rechazó la hipótesis nula y con un nivel de significancia del 5% se concluyó que existen diferencias significativas entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019. que del total de adolescentes encuestados del total de adolescentes encuestados sobre factores que restringen el acceso al SSS y Reproductiva, el 5.9% afirma que la restricción es baja, 92.9% que es media y 1.2% que es alta la restricción por los factores en estudio. Igualmente se observó que se observa que, se encuestaron a 85 adolescentes, siendo de sexo masculino 52.9% y femenino 47.1%; con edades de 15 años el 23.5%, 16 años 72.9% y 17 años 3.5%; pertenecen a la religión católica 70.6% y otra religión 29.4%; respecto a tipo de seguro, están afiliados a EsSalud el 21.2%, SIS 48.2%, Seguro de Policía 24.7% y Privado 5.9%. El 92.9% de restricción media se debe a que los adolescentes desean un servicio diferenciado con el horario adecuado para ellos, profesionales de salud en óptimas condiciones para prestar servicios, una infraestructura acogedora que cubran sus necesidades y demandas, según MINSA 2012 y 2013 en su norma técnica: “Atención Integral en la Etapa de Vida Adolescente”, se adhiere Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos. Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto.

De los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados respecto al objetivo específico 1, como $p = 0.003 < 0.05$, se rechazó la hipótesis nula concluyéndose que existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo. Así mismo como $p = 0.407 > 0.05$, no se rechazó la hipótesis nula y se concluyó que no existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según religión. Se tiene a Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de

atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema al respecto.

Por otro lado, del total de adolescentes encuestados sobre factores institucionales que restringen el acceso al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva, el 55.3% afirmó que la restricción es baja, 40% que es media y 4.7% que es alta la restricción.

La restricción media tiene un 40%, debido a que los adolescentes indican que no reciben la información que ellos necesitan, sino por el contrario, se sienten juzgados como dice Morris y Rushwan en su publicación del año 2015. También se relaciona con la falta de confidencialidad de parte de los profesionales de la salud según Chandra en el año 2015 y UNICEF en el 2017. Los adolescentes no depositan su confianza en los profesionales porque los consideran que tienen miedo a las leyes y por eso no los pueden atender con la confianza que necesitan según indica Córdova en su tesis del 2015.

Igualmente, de los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados respecto al objetivo específico 2, como $p = 0.005 < 0.05$, se rechazó la hipótesis nula y se concluyó que existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSSI y Reproductiva según sexo. Así mismo como $p = 0.133 > 0.05$, no se rechazó la hipótesis nula concluyéndose que no existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según religión. Por otro lado, del total de adolescentes encuestados sobre factores sociales que restringen el acceso al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva, el 8.2% afirma que la restricción es baja, 82.4% que es media y 9.4% que es alta la restricción. Así mismo Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos.

Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona

desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema .

El porcentaje de la restricción media, es un 82.4%, correspondiente a que a nivel familiar presentan problemas que les impiden acudir a un establecimiento de salud según Betancur, Villamizar y Torres en su publicación del año 2016. Otra razón es que dependen mucho de sus círculos más cercanos sus padres y amigos. Los padres a veces no los dejan ir solos a los consultorios de salud sexual y reproductiva, los adolescentes prefieren ir solos o en compañía de sus pares, según indica Nyblade en su publicación del año 2017. Según Montoya en el año 1983, refiere que la cultura y el nivel educativo son los factores sociales que más restringen el acceso de ellos a estos servicios de salud, sienten miedo o vergüenza por lo que podrían decir sus padres.

Igualmente, de los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados respecto al objetivo específico 3, como $p = 0.027 < 0.05$, se rechazó la hipótesis nula y se concluyó que existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo. Así mismo como $p = 0.763 > 0.05$, no se rechazó la hipótesis nula y se concluyó que no existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según religión. Este estudio también hace mención sobre la poca cantidad de profesionales y horarios de atención diferenciados que se dan en los establecimientos de atención al adolescente, permitiendo que estos servicios sean amigables para ellos. Según Apiung et al. (2015) los adolescentes tienen problemas con su salud sexual y reproductiva, sin embargo, no hacen el uso que deberían hacer a los establecimientos que brindan los servicios debido a la vergüenza que sienten al estar frente a una persona desconocida, generalmente ellos se acercan a sus amigos o pares para solucionar algún tipo de problema que a ellos el interesa en forma personalizada

Por otro lado, del total de adolescentes encuestados sobre factores económicos que restringen el acceso al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva, el 8.2% afirma que la restricción es baja, 68.2% que es media y 23.5% que es alta la restricción. En cuanto al 68.2% y 23.5% de restricción se puede mencionar que se debe a que los adolescentes y sus familias prefieren una atención gratuita según refiere Quiroga y González en su publicación del año 2019, debido a las pocas facilidades económicas con las que cuentan las familias de los adolescentes.

V. Conclusiones

1. La presente investigación respecto al objetivo general demostró que existen diferencias significativas entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva en el distrito de SMP, 2019; siendo que p valor de la prueba de Prueba de Friedman fue $p = 0.000 < 0.05$.
2. La presente investigación respecto al objetivo específico 1 demostró que existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo; siendo que p valor de la prueba de U de Mann-Whitney fue $p = 0.003 < 0.05$. Igualmente se demostró que no existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según religión ($p = 0.407 > 0.05$).
3. La presente investigación respecto al objetivo específico 2 demostró que existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo; siendo que p valor de la prueba de U de Mann-Whitney fue $p = 0.005 < 0.05$. Igualmente se demostró que no existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según religión ($p = 0.133 > 0.05$).
4. La presente investigación respecto al objetivo específico 3 demostró que existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según sexo; siendo que p valor de la prueba de U de Mann-Whitney fue $p = 0.027 < 0.05$. Igualmente se demostró que no existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al SSS y Reproductiva según religión. ($p = 0.763 > 0.05$).

VI. Recomendaciones

- En cuanto a los factores que restringen el acceso de los adolescentes a los SSS y reproductiva se recomienda poner énfasis en la atención especializada, tanto a varones como a mujeres, cada sexo tiene características propias a las cuales se les debe poner atención.
- Respecto a los factores institucionales, se recomienda a la DIRIS NORTE que los establecimientos de salud deben tener la capacidad de atención con calidad y calidez, ofreciendo a los adolescentes la seguridad para que se sientan en confianza y puedan acceder a la información completa de los riesgos que implica un desorden en su sexualidad.
- Se recomienda que los profesionales de salud se capaciten en el tema de salud sexual y reproductiva de los adolescentes y puedan atender las necesidades de ellos, sin tabúes y sin miedos legales.
- Respecto a los factores sociales, se recomienda brindar mayor atención a los padres y al entorno social para que no estigmaticen a los adolescentes, permitiendo que ellos disfruten su sexualidad y que su salud sexual y reproductiva se encuentre en óptimas condiciones.

Referencias

- Apiung, G., Debpuur, C., Awinw, T., Williams, J., Hodgson, A., & Howard, N. (2015). Effects of an Adolescent Sexual and Reproductive Health Intervention on Health Service Usage by Young People in Northern Ghana: A Community-Randomised Trial. *Plos One*. Obtenido de <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0125267>
- Arnao, D. V. (2016). *Factores individuales, familiares y sociales asociados al embarazo en adolescentes, Centro Materno Infantil José Gálvez, Lima Perú, 2014*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6438/Arnao_dv.pdf?sequence=2
- Asociación MSF-España. (2017). Salud Sexual y Reproductiva. *Médicos sin Fronteras*. Obtenido de <https://www.msf.es/conocenos/que-hacemos/salud-sexual-y-reproductiva-0>
- Betancur, M., Villamizar, R., & Torres, L. (2016). SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES: LA FRAGILIDAD DE LA AUTONOMÍA. *Hacia la Promoción de la Salud*, 52-62. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n1/v21n1a05.pdf>
- Chandra, V., Svanemyr, J., Amin, A., Fogstad, H., Say, L., Francoise, G., & Temmerman, M. (2015). Twenty Years After International Conference on Population and Development: Where Are We With Adolescent Sexual and Reproductive Health and Rights? *Elsevier*, 51-56. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.09.015>
- Córdova, K., Chandra, V., Decat, P., Nelson, E., De Meyer, S., Jaruseviciene, L., . . . Kristien, M. (2015). Improving adolescent sexual and reproductive health in Latin America: reflections from an International Congress. *BMC Part of Springer Nature*(11), 12. doi:<https://doi.org/10.1186/1742-4755-12-11>
- Cuenca, L. C., Atienzo, E. E., López, L. S., Prado, B. H., & Hernández, A. V. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. *Gaceta Médica de México*, 299-307.

- De Guiar, M. (2016). *Técnicas e Instrumentos de recolección de datos*. Obtenido de <https://sabermetodologia.wordpress.com/2016/02/15/tecnicas-e-instrumentos-de-recoleccion-de-datos/>
- De Vellis, G. (2006). *Estadística con SPSS y metodología de la investigación*. México: Trillas.
- Decat, P., De Meyer, S., Jaruseviciene, L., Orozco, M., Ibarra, M., & Zoila, S. (2015). Sexual onset and contraceptive use among adolescents from poor neighbourhoods in Managua, Nicaragua. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 20(2), 88-100. Obtenido de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.3109/13625187.2014.955846>
- Delany-Moretlwe, S., Cowan, F., Busza, J., Bolton-Moore, C., & Fairlie, K. K. (2015). Providing comprehensive health services for young keypopulations: needs, barriers and gaps. *Journal of the International AIDS Society*, 12. Obtenido de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.7448/IAS.18.2.19833>
- Denno, D., Hoopes, A., & Chandra, V. (2015). Effective Strategies to Provide Adolescent Sexual and Reproductive Health Services and to Increase Demand and Community Support. *Journal of Adolescent Health*, 56, S22-S41. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1054139X14004248>
- Emanuel, E., David, W., & Grady, C. (2000). What makes clinical research ethical? *Publmed*, 2107-2711. doi:10.1001/jama.283.20.2701
- González, A. (2004). Investigación básica y aplicada en el campo de las ciencias económico administrativas. *Revista Ciencia Administrativa*, 39-50. Obtenido de https://www.researchgate.net/figure/Tabla-1-Investigacion-basica-y-aplicada-en-las-ciencias-economico-administrativas_fig1_267377421
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw Hill Education. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

- Lindberg, C., Lewuis, C., & Crownover, R. (2016). Barriers to Sexual and Reproductive Health Care: Urban Male Adolescents Speak Out. *Issues in Comprehensive Pediatric Nursing*. doi:10.1080/01460860600677577
- Madaleno, M. (2019). Salud Sexual y Reproductiva. *OAS YOUTH*. Obtenido de http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=1107&Itemid=1065
- Marcell, A., & Bursten, G. (2019). Sexual and Reproductive Health Care Services in the Pediatric Setting. *American Academy of Pediatrics*, 140, 15. Obtenido de <https://pediatrics.aappublications.org/content/140/5/e20172858.abstract>
- Martell, N., Ibarra, M., Contreras, G., & Esteban, C. (2018). La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. *Psicología y Salud*, 28(1), 1-10. doi:<http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2545/4427>
- Martí, E., Onrubia, J., Fierro, A., García, M., & De Gispert, I. (1997). *Psicología del Desarrollo. El mundo del adolescente*. Barcelona: Alfaomega.
- Mazarrasa, L., & Gil, S. (2007). *Programa de Formación de Formadores/as en Perspectiva de Género y Salud*. Madrid: Sidastudi.
- Mejía, M. A., Sánchez, G. A., & Tamayo, R. J. (2007). Equidad en el Acceso a Servicios de Salud en Antioquía. *Salud Pública*, 13. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2007.v9n1/26-38/es>
- MINISTERIO DE SALUD. (2012). *NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN LA ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE*. Lima: Sanchez S.R.L.
- Ministerio de Salud. (2013). *Análisis de Situación de Salud del Perú*. Lima: ASKHA E.I.R.L.
- Ministerio de Salud. (2013). *Plan Multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes*. Lima: Calmez.
- Ministerio de Salud-MINSA. (2017). *Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú* (1a ed.). Lima: SINCO Diseño E.I.R.L. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

- Montoya, D. (1983). *De que modo o meio social influi no desenvolvimento cognitivo da criança marginalizada?: busca de uma explicação através da concepção epistemológica de Jean Piaget*. Brasil: Semantic Scholar. Obtenido de <https://www.semanticscholar.org/paper/De-que-modo-o-meio-social-influi-no-desenvolvimento-Montoya-Oscar/4d6b2f1183028db5e3e79437cd1f7e4b6e609822>
- Morris, J. L., & Rushwan, H. (2015). Adolescent sexual and reproductive health: The global challenges. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 540-542. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.ijgo.2015.02.006>
- Muñoz, C. (1998). *Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis*. México: Pearson.
- Newton, A., Leichter, J., & Chandra, V. (2015). Servicios de infecciones de transmisión sexual para adolescentes y jóvenes en países de ingresos bajos y medios: Perceived and Experienced Barriers to Accessing Care. *JOURNAL OF ADOLESCENT HEALTH*, 59(1), 7-16. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1054139X16000938?token=4826885F7B4E0554B25B84F4037176971CE2E038AFB5DD917C3D9CA062EDA3F97A7BAD691106EC10F219C875ABAB6EFA>
- Nyblade, L., Stockton, M., Nyato, D., & Wamoyi, J. (2017). Perceived, anticipated and experienced stigma: exploring manifestations and implications for young people's sexual and reproductive health and access to care in North-Western Tanzania. *Culture, Health & Sexuality*, 1092-1107. doi:<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13691058.2017.1293844>
- Odo, A., Samuel, E., Nwagu, E., Nnamani, P., & Atama, C. (2018). Sexual and reproductive health services (SRHS) for adolescents in Enugu state, Nigeria: a mixed methods approach. *BMC Health Serv Res*. doi:10.1186/s12913-017-2779-x
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). *La salud sexual y reproductiva del joven y del adolescentes. Oportunidades, enfoques y opciones*. Washington: Lauren Brown. Obtenido de http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/salud_sexual_FINAL.pdf
- Padilla, M. (2015). *Factores que limitan el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva de la ciudad de Yurimaguas*. Yurimaguas: Universidad César Vallejo. Obtenido de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/1520>

- Quiroga, Y., & González, L. (2019). Factores que influyen en el uso de servicios de salud por parte de los jóvenes. Caso Universidad Jorge Tadeo Lozano, sede Bogotá. *Universidad Y Salud*, 11. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/332771060_Factores_que_influyen_en_el_uso_de_servicios_de_salud_por_parte_de_los_jovenes
- Silva, I., & Mejía, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista Electrónica Educare (Educare Electronic Journal)*, 19, 241-256. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1941/194132805013.pdf>
- Sulca, A., & Astuvilca, E. (2018). *Causas que restringen el acceso al consultorio diferenciado del adolescente en salud sexual reproductiva - Hospital San Francisco, 2018*. Trujillo: Universidad César Vallejo. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26576/sulca_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- UNICEF. (2017). *Salud Adolescente. Comunicación, Infancia y Adolescencia, Guía para periodistas*. Argentina: Red Argentina de Periodismo Científico. Obtenido de <https://www.unicef.org/argentina/media/1546/file/Salud%20adolescente.pdf>
- Valenzuela, C. L. (noviembre de 2016). La salud, desde una perspectiva integral. *Revista Universitaria de la Educación Física y el Deporte*, 50-59. Obtenido de <https://web.a.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authType=crawler&jrnl=16884949&AN=125587446&h=sWklHjaYbphNSV%2bMJFXTOPT6wyZAGBrCtd2vOVC7Ot42G%2bRNHpZ0Fi9bb1Vi6myGKSYVGZhWY9%2fD1b1OF8cqnw%3d%3d&crl=c&resultNs=AdminWebAuth&resultLo>
- Woog, V., Singh, S., & Philbin, A. B. (2015). Adolescent Women's Need for and Use of Sexual and Reproductive Health Services in Developing Countries. *Institute, Guttmacher*, 63. Obtenido de <https://www.guttmacher.org/report/adolescent-womens-need-and-use-sexual-and-reproductive-health-services-developing-countries>
- World Health Organization. (2019). *Maternal, newborn, child and adolescent health*. Obtenido de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/development/en/

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Anexo 1: Matriz de consistencia TÍTULO: FACTORES QUE RESTRINGEN EN ACCESO DE LOS ADOLESCENTES AL SERVICIO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SAN MARTÍN DE PORRES. 2019							
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	Método				
Problema general de investigación ¿Cuáles son las diferencias que existen entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019?	Objetivo general de investigación Determinar las diferencias que existen entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019	Hipótesis general de investigación Existen diferencias significativas entre los factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019	Dimensiones 1. Institucionales	Indicadores Información Atención Profesional Calidad Estructura Tiempo empleado	Ítems 1 2-3 4-5 6-7 8 9	Escala Ordinal 1. Nunca 2. Casinunca 3. A veces 4. Casisiempre 5. Siempre	Niveles Baja: 9-20 Media: 21-33 Alta: 34-45
Problemas específicos de investigación ¿Cuál es la diferencia que existe en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019? ¿Cuál es la diferencia que existe en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019? ¿Cuál es la diferencia que existe en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019?	Objetivos específicos de investigación Determinar la diferencia que existe en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019 Determinar la diferencia que existe en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019 Determinar la diferencia que existe en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019	Hipótesis específicas de investigación Existe diferencia significativa en el factor institucional que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019 Existe diferencia significativa en el factor social que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019 Existe diferencia significativa en el factor económico que restringe el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva según sexo y religión en el distrito de San Martín de Porres, 2019	2. Sociales 3. Económicas	Acompañamiento Vergüenza Entorno social Uso de seguro de salud Gasto en salud	10 11 12-15 16-17 18-19	Baja: 6-13 Media: 14-22 Alta: 23-30 Baja: 4-9 Media: 10-14 Alta: 15-20	

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL
<p>TIPO:</p> <p>El tipo de investigación es básica. Según (González, 2004) producirá aumentar conocimientos acerca del tema se la investigación, permitirá generalizar conclusiones y aunque se basa en un contexto particular, la idea es que los resultados sean válidos para cualquier contexto</p> <p>DISEÑO:</p> <p>La investigación es No experimental Transeccional descriptivo comparativo</p>	<p>Alumnos de 5to de secundaria de la I.E. P.N.P. José Héctor Rodríguez Trigoso</p> <ul style="list-style-type: none"> - 5to A - 5to B - 5to C - 5to D <p>En total:100 alumnos de las 4 secciones</p> <p>MUESTRA: 85 alumnos escogidos deliberadamente</p> <p>MUESTREO: No probabilístico</p> <p>Criterios de exclusión: Aquellos adolescentes que no han acudido a un servicio de salud sexual y reproductivo en los establecimientos de salud San Martín de Porres</p>	<p>Variable: Factores que restringen el acceso de los adolescentes a los servicios de salud sexual y reproductiva. San Martín de Porres. 2019</p> <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta - Análisis estadístico <p>Instrumento: Cuestionario sobre salud sexual y reproductiva</p>	<p>Para analizar los datos se ha empleado el programa estadístico SPSS versión 24 y la hoja de cálculo para el instrumento cuestionario.</p> <p>Se ha empleado la prueba estadística Friedman para analizar las 3 dimensiones de la variable (Hipótesis general). Para analizar la diferencia de cada factor por grupo de sexo y religión se utilizó la prueba de Mann-Whitney (Hipótesis específicas); siendo que la variable estadística en estudio es cualitativa ordinal.</p> <p>Asimismo, se presenta en el anexo la prueba de normalidad, del resultado de ella se estableció las pruebas no paramétricas.</p>

		Sociales				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
10	Prefiere que le acompañe un amigo o conocido cuando va a su consulta de salud sexual y reproductiva en el establecimiento de salud.					
11	Cuando acude a un servicio de salud sexual y reproductiva siente vergüenza que algún conocido o familiar le reconozca.					
12	Sus familiares son un impedimento para no acudir a consultas en el servicio de salud sexual y reproductiva de su centro de salud.					
13	Tu pareja o enamorado (a), Imide de alguna forma que acudas a un servicio de salud sexual y reproductiva?					
14	Tus compañeros, ¿Impiden de alguna forma que acudas a un servicio de salud sexual y reproductiva?					
15	Sientes que la sociedad ¿Impide que asistas a un servicio de salud sexual y reproductiva?					
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
16	Cuando acude a consultas de salud sexual y reproductiva hace uso de su seguro de salud (SIS, ESSALUD o de la POLICÍA)					
17	En caso no haga uso de su seguro, sus padres podrían cubrir el costo para ser atendido en un establecimiento de salud.					
18	Cada vez que acude a una consulta en el consultorio de salud sexual y reproductiva, resulta un gasto para sus padres					
19	Después de pasar la consulta de salud sexual y reproductiva, Ud prefiere comprar los insumos (pastillas, preservativos, etc) en lugar de aceptarlo de su establecimiento					

ANEXO 3: CERTIFICADOS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): Jacinto Joaquín Vértiz Osores

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en Educación con mención Gestión Educativa y Dirección de la UCV, en la sede Lima, promoción 2019-I, aula 618-B, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magíster.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: Factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva. San Martín de Porres, 2019

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

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma

Apellidos y nombre: SALINAS CARRASCO LUISA OLGA
D.N.I.: 42634545

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	DIMENSIÓN 1: INSTITUCIONALES Se le brinda información sobre los servicios de consultorio de salud sexual y reproductiva en el establecimiento de salud de su distrito.	/		/		/		
2	El Horario de atención para que sea atendido en los servicios de salud sexual y reproductiva, son de acuerdo a su disponibilidad.	/		/		/		
3	La atención en los servicios de salud sexual y reproductiva le brindarian confidencialidad y soporte para tomar mejores decisiones	/		/		/		
4	Si acudió al centro de atención en salud sexual y reproductiva el profesional le brindó confianza.	/		/		/		
5	Cuando fue atendido en un servicio de salud sexual y reproductiva, el profesional mostró conocimiento en el tema.	/		/		/		
6	Consideraría que la atención brindada en los establecimientos de salud en San Martín de Porres es de calidad.	/		/		/		
7	El proceso para la atención en:.....¿es de calidad? Caja para pagos Sacar Historia Toma de peso y talla Consultorio Laboratorio	/		/		/		
8	La estructura y ambientación de los establecimientos de salud del distrito de San Martín de Porres son de calidad.	/		/		/		
9	El tiempo que se emplea para la atención en los establecimientos de salud es óptimo	/		/		/		
10	DIMENSIÓN 2: SOCIALES Prefiere que le acompañe un amigo o conocido cuando va a su consulta de salud sexual y reproductiva en el establecimiento de salud.	SI	No	SI	No	SI	No	
11	Cuando acude a un servicio de salud sexual y reproductiva siente vergüenza que algún conocido o familiar le reconozca.	/		/		/		
12	Sus familiares son un impedimento para no acudir a consultas en el servicio de salud sexual y reproductiva de su centro de salud.	/		/		/		
13	Tu pareja o enamorado (a), Impide de alguna forma que acudas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	/		/		/		

14	Tus compañeros, ¿impiden de alguna forma que acudas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	✓		✓		✓	
15	Sientes que la sociedad ¿impide que asistas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	✓		✓		✓	
	DIMENSIÓN 3: ECONÓMICOS	SI	No	SI	No	SI	No
16	Cuando acude a consultas de salud sexual y reproductiva hace uso de su seguro de salud (SIS, ESSALUD o de la POLICIA)	✓		✓		✓	
17	En caso no haga uso de su seguro, sus padres podrían cubrir el costo para ser atendido en un establecimiento de salud.	✓		✓		✓	
18	Cada vez que acude a una consulta en el consultorio de salud sexual y reproductiva, resulta un gasto para sus padres	✓		✓		✓	
19	Después de pasar la consulta de salud sexual y reproductiva, Ud. prefiere comprar los insumos (pastillas, preservativos, etc.) en lugar de aceptarlo de su establecimiento	✓		✓		✓	

Hay suficiencia

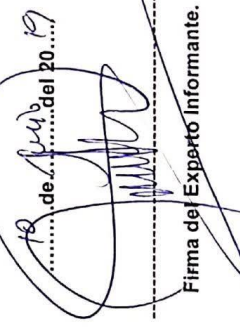
Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg. Joaquín Ventera Osorio DNI: 16735782

Especialidad del validador: Ginecología y Obstetricia

18 de Mayo del 2019



Firma del Experto Informante.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): María Jesús López Vega

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en Educación con mención Gestión Educativa y Dirección de la UCV, en la sede Lima, promoción 2019-I, aula 618-B, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magíster.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: Factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva. San Martín de Porres, 2019

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

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma

Apellidos y nombre: SALINAS CARRASCO LUISA OLGA
D.N.I.: 42634545

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: INSTITUCIONALES								
1	Se le brinda información sobre los servicios de consultorio de salud sexual y reproductiva en el establecimiento de salud de su distrito.	/		/		/		
2	El Horario de atención para que sea atendido en los servicios de salud sexual y reproductiva, son de acuerdo a su disponibilidad.	/		/		/		
3	La atención en los servicios de salud sexual y reproductiva le brindarian confiabilidad y soporte para tomar mejores decisiones profesional le brindó confianza.	/		/		/		
4	Si acudió al centro de atención en salud sexual y reproductiva el profesional le brindó confianza.	/		/		/		
5	Cuando fue atendido en un servicio de salud sexual y reproductiva, el profesional mostró conocimiento en el tema.	/		/		/		
6	Consideraría que la atención brindada en los establecimientos de salud en San Martín de Porres es de calidad.	/		/		/		
7	El proceso para la atención en:.....¿es de calidad?							
	Caja para pagos	/		/		/		
	Sacar Historia	/		/		/		
	Toma de peso y talla	/		/		/		
	Consultorio	/		/		/		
	Laboratorio	/		/		/		
8	La estructura y ambientación de los establecimientos de salud del distrito de San Martín de Porres son de calidad.	/		/		/		
9	El tiempo que se emplea para la atención en los establecimientos de salud es óptimo	/		/		/		
DIMENSIÓN 2: SOCIALES								
10	Prefiere que le acompañe un amigo o conocido cuando va a su consulta de salud sexual y reproductiva en el establecimiento de salud.	/		/		/		
11	Cuando acude a un servicio de salud sexual y reproductiva siente vergüenza que algún conocido o familiar le reconozca.	/		/		/		
12	Sus familiares son un impedimento para no acudir a consultas en el servicio de salud sexual y reproductiva de su centro de salud.	/		/		/		
13	Tu pareja o enamorado (a). Impide de alguna forma que acudas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	/		/		/		

14	Tus compañeros, ¿Impiden de alguna forma que acudas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	/	/	/	/	/	/
15	Sientes que la sociedad ¿Impide que asistas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	/	/	/	/	/	/
DIMENSION 3: ECONÓMICOS		SI	No	SI	No	SI	No
16	Cuando acude a consultas de salud sexual y reproductiva hace uso de su seguro de salud (SIS, ESSALUD o de la POLICÍA)	/	/	/	/	/	/
17	En caso no haga uso de su seguro, sus padres podrían cubrir el costo para ser atendido en un establecimiento de salud.	/	/	/	/	/	/
18	Cada vez que acude a una consulta en el consultorio de salud sexual y reproductiva, resulta un gasto para sus padres	/	/	/	/	/	/
19	Después de pasar la consulta de salud sexual y reproductiva, Ud. prefiere comprar los insumos (pastillas, preservativos, etc.) en lugar de aceptarlo de su establecimiento	/	/	/	/	/	/

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** **No aplicable**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ARBEZ VEGA MARIA JESUS DNI: 16022070

Especialidad del validador: MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION

03 de 08 del 2019

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



Firma del Experto Informante.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): JUANA YRIS DIAZ NUJICA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en Educación con mención Gestión Educativa y Dirección de la UCV, en la sede Lima, promoción 2019-I, aula 618-B, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magíster.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: Factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva. San Martín de Porres, 2019

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

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.


Firma

Apellidos y nombre: SALINAS CARRASCO LUISA OLGA
D.N.I.: 42634545

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
DIMENSION 1: INSTITUCIONALES								
1	Se le brinda información sobre los servicios de consultorio de salud sexual y reproductiva en el establecimiento de salud de su distrito.	/		/		/		
2	El Horario de atención para que sea atendido en los servicios de salud sexual y reproductiva, son de acuerdo a su disponibilidad.	/		/		/		
3	La atención en los servicios de salud sexual y reproductiva le brindarían confidencialidad y soporte para tomar mejores decisiones	/		/		/		
4	Si acudió al centro de atención en salud sexual y reproductiva el profesional le brindó confianza.	/		/		/		
5	Cuando fue atendido en un servicio de salud sexual y reproductiva, el profesional mostró conocimiento en el tema.	/		/		/		
6	Consideraría que la atención brindada en los establecimientos de salud en San Martín de Porres es de calidad.	/		/		/		
7	El proceso para la atención en.....¿es de calidad?							
	Caja para pagos	/		/		/		
	Sacar Historia	/		/		/		
	Toma de peso y talla	/		/		/		
	Consultorio	/		/		/		
	Laboratorio	/		/		/		
8	La estructura y ambientación de los establecimientos de salud del distrito de San Martín de Porres son de calidad.	/		/		/		
9	El tiempo que se emplea para la atención en los establecimientos de salud es óptimo	/		/		/		
DIMENSION 2: SOCIALES								
10	Prefiere que le acompañe un amigo o conocido cuando va a su consulta de salud sexual y reproductiva en el establecimiento de salud.	/		/		/		
11	Cuando acude a un servicio de salud sexual y reproductiva siente vergüenza que algún conocido o familiar le reconozca.	/		/		/		
12	Sus familiares son un impedimento para no acudir a consultas en el servicio de salud sexual y reproductiva de su centro de salud.	/		/		/		
13	Tu pareja o enamorado (a), impide de alguna forma que acudas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	/		/		/		



Scanned with CamScanner

14	Tus compañeros, ¿impiden de alguna forma que acudas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	—	—	—	—	—	—	—	—
15	Sientes que la sociedad ¿impide que asistas a un servicio de salud sexual y reproductiva?	—	—	—	—	—	—	—	—
	DIMENSIÓN 3: ECONOMICOS	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
16	Cuando acude a consultas de salud sexual y reproductiva hace uso de su seguro de salud (SIS, ESSALUD o de la POLICIA)	—	—	—	—	—	—	—	—
17	En caso no haga uso de su seguro, sus padres podrían cubrir el costo para ser atendido en un establecimiento de salud.	—	—	—	—	—	—	—	—
18	Cada vez que acude a una consulta en el consultorio de salud sexual y reproductiva, resulta un gasto para sus padres	—	—	—	—	—	—	—	—
19	Después de pasar la consulta de salud sexual y reproductiva, Ud. prefiere comprar los insumos (pastillas, preservativos, etc.) en lugar de aceptarlo de su establecimiento	—	—	—	—	—	—	—	—

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dña. Mujica Juana Yaris DNI: 09395022

Especialidad del validador: Asesora de Asesoría en Gestión y Docencia para la Administración de los Ecuatorianos

- *Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

.....de.....del 20.....

Firma del Experto Informante.

ANEXO 4A: PRUEBA PARA COMPROBAR NORMALIDAD DE PUNTAJE DE VARIABLE

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para comprobar Normalidad de puntajes de factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva

i. Formulación de hipótesis

H0: Los puntajes obtenidos en los factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva siguen una distribución normal.

H1: Los puntajes obtenidos en los factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva no siguen una distribución normal.

ii. Nivel de significación: $\alpha=0.05$

iii. Estadístico de prueba: *Prueba de Kolmogorov-Smirnov*

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra					
		Factores institucionales	Factores sociales	Factores económicos	Factores
N		85	85	85	85
Parámetros normales ^{a,b}	Media	31,1882	18,3412	12,9882	62,5176
	Desviación típica	7,52218	3,54748	2,80516	7,20055
Diferencias más extremas	Absoluta	,198	,127	,181	,160
	Positiva	,198	,089	,181	,160
	Negativa	-,099	-,127	-,100	-,116
Z de Kolmogorov-Smirnov		1,827	1,171	1,666	1,475
Sig. asintót. (bilateral)		0,003	0,129	0,008	0,026

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

iv. Regla de decisión

Como $p = 0.026 < 0.05$, se rechaza H0 y se concluye que los puntajes obtenidos en los factores no siguen una distribución normal, por lo cual se aplicaron pruebas no paramétricas para contrastar las hipótesis.

ANEXO 4B:

Tabla 8

Indicadores de factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva en el distrito de San Martín de Porres, 2019

Dimensiones	Ítems	Nivel de restricción de factores						Total		
		Baja		Media		Alta		n	%	
		n ₁	%	n ₂	%	n ₃	%			
Institucionales		49								
	<i>I</i>		57.6	14	16.5	22	25.9	85	100	
	P2	61	71.8	15	17.6	9	10.6	85	100	
	P3	7	8.2	20	23.5	58	68.2	85	100	
	P4	50	58.8	19	22.4	16	18.8	85	100	
	P5	19	22.4	19	22.4	47	55.3	85	100	
	P6	58	68.2	22	25.9	5	5.9	85	100	
	P7.1	66	77.6	12	14.1	7	8.2	85	100	
	P7.2	73	85.9	7	8.2	5	5.9	85	100	
	P7.3	52	61.2	27	31.8	6	7.1	85	100	
	7.4									
		73	85.9	5	5.9	7	8.2	85	100	
P7.5	75	88.2	3	3.5	7	8.2	85	100		
P8	66	77.6	15	17.6	4	4.7	85	100		
P9	71	83.5	9	10.6	5	5.9	85	100		
Sociales	P10	28	32.9	10	11.8	47	55.3	85	100	
	P11	15	17.6	13	15.3	57	67.1	85	100	
	P12	18	21.2	26	30.6	41	48.2	85	100	
	P13	70	82.4	9	10.6	6	7.1	85	100	
	P14	79	92.9	5	5.9	1	1.2	85	100	
	P15	3	3.5	5	5.9	77	90.6	85	100	
Económicos	P16	15	17.6	9	10.6	61	71.8	85	100	
	P17	34	40.0	11	12.9	40	47.1	85	100	
	P18	19	22.4	22	25.9	44	51.8	85	100	
	P19	54	63.5	20	23.5	11	12.9	85	100	

Fuente: Adolescentes encuestados de la IE PNP José H. Rodríguez Trigoso. 2019

ANEXO 5: CARTA SOLICITANDO PERMISO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



Escuela de Posgrado

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Lima, 16 de julio de 2019

Carta P. 0294-2019-EPG-UCV-LN

MAYOR PNP RAUL VALLADARES ESCOBEDO
DIRECTOR
IE PNP JOSE HECTOR RODRIGUEZ TRIGOSO

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a LUISA OLGA SALINAS CARRASCO identificado con DNI N.° 42634545 y código de matrícula N.° 7001223119; estudiante del Programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

FACTORES QUE RESTRINGEN EL ACCESO DE LOS ADOLESCENTES AL SERVICIO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SAN MARTÍN DE PORRES, 2019

En ese sentido, solicito a su digna persona otorgar el permiso y brindar las facilidades a nuestra estudiante, a fin de que pueda desarrollar su trabajo de investigación en la institución que usted representa. Los resultados de la presente serán alcanzados a su despacho, luego de finalizar la misma.

Con este motivo, le saluda atentamente,

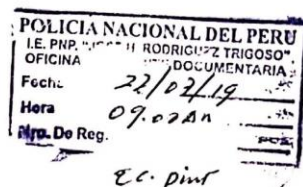

Dr. Carlos Ventura Orbegoso
Jefe de la Escuela de Posgrado
Universidad César Vallejo - Campus Lima Norte

RCQA

Somos la universidad de los que quieren salir adelante.



Scanned with CamScanner



ucv.edu.pe

ANEXO 7: POBLACIÓN DEL 5TO AÑO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Nro. Pag. : 1 de 1
Fecha : 24/07/2019

Resumen Anual: 2019

Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 0523423-0 JOSE HECTOR RODRIGUEZ TRIGOSO

Nivel: Secundaria

Situación Final	TOTAL	Sub Total		PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO		QUINTO	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Matriculado	397	209	188	32	28	32	26	46	33	49	51	50	50
Aprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Desaprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Requieren Recuperación Pedag.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retirado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Postergación de Evaluación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trasladado	6	3	3	0	0	1	0	1	0	1	2	0	1
Sin Evaluar Callao	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



CIP 374970
RAÚL ENRIQUE VALLADARES ESCOBEDO
MAYOR PNP
DIRECTOR
I.E. PNP JOSE HECTOR RODRIGUEZ TRIGOSO





ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, Luis Alberto Núñez Lira, docente de la Escuela de Postgrado de la UCV y revisor del trabajo académico titulado "**Factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva. San Martín de Porres, 2019**", de **Luisa Olga Salinas Carrasco** y habiendo sido capacitado e instruido en el uso de la herramienta Turnitin, he constatado lo siguiente:

Que el citado trabajo académico tiene un índice de similitud de **14%** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, grado de coincidencia mínimo que convierte el trabajo en aceptable y no constituye plagio, en tanto cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la universidad César Vallejo.


Lima, diciembre de 2019




Luis Alberto Núñez Lira

DNI: 08012101

Feedback Studio - Google Chrome
 ey.lumina.com/feedback?c=10;ang=550;id=2356419310a=105336172
 feedback studio TESIS, TUBIFICADOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO


Factores que restringen el acceso de los adolescentes al Servicio de Salud Sexual y Reproductiva, San Martín de Porres, 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
 Maestría en Gestión en los Servicios de la Salud

AUTORA:
 Br. Luisa Olga Salinas Carrasco
 (ORCID: 0000-0003-4911-7528)

ASESOR:
 Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osorio
 (ORCID: 0000-0002-7606-476X)

ESCUELA DE POSGRADO



INVESTIGACIÓN

CAMPUS INVESTIGACIÓN

Rastreo de coincidencias

14 %

Se están viendo fuentes excluidas:

Ver fuentes excluidas (1/1)

Ranking	Nombre de la fuente	Porcentaje
1	repositorio.un.edu.pe	4%
2	Entregado a Universidad	2%
3	Entregado a Universidad	1%
4	Entregado a Universidad	1%
5	Open Access Journals	1%
6	Entregado a Colegio P...	<1%
7	Resolución de	<1%
8	cyber tesis.unam.edu...	<1%
9	repositorio.un.edu...	<1%
10	tesis.unam.edu.pe	<1%
11	repositorio.un.edu...	<1%
12	repositorio.un.edu...	<1%

Página: 1 de 39 Número de palabras: 8147 Tamaño Fuente: 14pt Resolución: 1920x1080px



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Salinas Carrasco Juiza dga
D.N.I. : 42634545
Domicilio : Av. Villaverde 426 SNP
Teléfono : Fijo : Móvil : 936783435
E-mail : l.v.salinas.2307@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado
Facultad :
Escuela :
Carrera :
Título :
Tesis de Posgrado
Maestría
Doctorado
Grado : Maestra
Mención: Gestión en los Servicios de la Salud

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Salinas Carrasco Juiza dga
Título de la tesis:
Factores que restringen el acceso de los adolescentes
al servicio de Salud Sexual y Reproductiva. San
Martín de Porres, 2019
Año de publicación : 2019

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte, a publicar en texto completo mi tesis.

Firma : [Signature] Fecha :



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Salinas Carrasco Luisa Olga

INFORME TÍTULADO:

Factores que restringen el acceso de los adolescentes
a los servicios de salud sexual y reproductiva,
San Martín de Porres, 2019.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestría en gestión de los servicios de la salud

SUSTENTADO EN FECHA: 14 de agosto de 2019

NOTA O MENCIÓN: aprobado por unanimidad



[Handwritten Signature]

FRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN