

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS
DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN
ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-
2022**

Línea de investigación: Ciencias de la salud

Sub-línea de investigación: Salud Sexual y Reproductiva

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

PAUCAR PINEDA YOHANA THALIA

POLINO PAUCAR ROSEMARY

ASESORA:

DRA. FIGUEROA SÁNCHEZ IBETH CATHERINE.

HUÁNUCO – PERÚ

2023

**“IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS
DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN
ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-
2022”**

DEDICATORIA

Al divino creador por darme la vida y ayudarme a superar cada adversidad de la vida y no dejarme desfallecer en el intento.

A mis padres Zenón Paucar Bautista y Tarcila Pineda Mallqui por la educación, los valores y el apoyo incondicional para lograr mis metas.

A mis hermanos; Mery, Fernando, Milagros, Gabriel y a mi pareja Emerson quienes fueron un gran apoyo moral.

Yohana Thalia

A Dios, por la vida, la salud y acompañarme en cada paso que doy a lo largo de mi vida.

A mis padres Marco Polino Mallqui y María Paucar Blas, por impulsar mis sueños y darme la motivación que necesito a diario con ejemplos de superación, humildad y sacrificio;

A mis hermanas Anders, Paulina, Betehel y Johanna por su apoyo moral, emocional e incondicional.

Rosemary

AGRADECIMIENTO

A la Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez, por su apoyo y dedicación en nuestra formación profesional, por su tiempo, paciencia y conocimiento que nos brindó en el proceso de asesoramiento para la elaboración de la presente tesis.

A la plana de docentes de la Facultad de Obstetricia y obstetras del Centro de Salud de Llata que hicieron posible nuestra formación profesional, brindándonos sus sabias enseñanzas.

A la Directora del Centro de Salud Llata, Psic. Carmen Marivel Reyes Ramírez, a los profesionales que laboran y a todos los que participaron para que se cumpla el desarrollo del presente trabajo.

A las “gestantes adolescentes”, que participaron en el presente estudio, por su colaboración y tiempo brindado en el desarrollo de los instrumentos del presente trabajo de investigación

A nuestros jurados por haberse tomado el tiempo para poder revisar y mediante sus observaciones y sugerencias, mejorar nuestra investigación.

Las autoras

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el impacto del COVID 19 en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022. Se aplicó un estudio de nivel descriptivo correlacional de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, y transversal. La muestra fue de 41 adolescentes que cursaron con embarazo durante la pandemia por COVID 19, a quienes se aplicó un cuestionario de acuerdo a los indicadores estudiados. Los resultados encontrados demostraron que existe diferencias en los recursos asignados durante el covid 19 con respecto al antes y después de este evento de salud, que no existe diferencias en la disponibilidad de los consultorios para los adolescentes durante el COVID 19 con respecto a la atención antes y después de este evento de salud, que la atención discriminatoria por edad para información de prevención de embarazo en los adolescentes fue diferente con respecto al momento del COVID 19, con respecto a la adquisición de métodos anticonceptivos fue significativamente diferente con respecto al periodo del COVID-19, así como también la preocupación oportuna en la prevención del embarazo. Con relación a la deserción escolar, se determinó que el 68.3% dejó de estudiar por el embarazo, siendo un 41.5% que vive actualmente en condición de conviviente. Concluyendo que el Covid 19 impactó significativamente en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022.

Palabras clave: Confinamiento, COVID 19, embarazos adolescentes.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the impact of COVID 19 on sexual and reproductive rights and school dropout of pregnant adolescents from Llata-2022. A quantitative, observational, prospective, and cross-sectional correlational descriptive level study was applied. The sample was 41 adolescents who were pregnant during the COVID 19 pandemic, to whom a questionnaire was applied according to the indicators studied. The results found demonstrated that there are differences in the resources assigned during COVID 19 with respect to before and after this health event, that there are no differences in the availability of clinics for adolescents during COVID 19 with respect to care before and after this health event, that the age-discriminatory attention for pregnancy prevention information in adolescents was different with respect to the time of COVID 19, with respect to the acquisition of contraceptive methods it was significantly different with respect to the COVID period -19, as well as timely concern in preventing pregnancy. In relation to school dropouts, it was determined that 68.3% stopped studying due to pregnancy, with 41.5% currently living as a cohabitant. Concluding that Covid 19 significantly impacted sexual and reproductive rights and school dropout of teenage pregnant women from Llata-2022.

Keywords: Confinement, COVID 19, teenage pregnancies

INDICE

INTRODUCCIÓN	15
CAPITULO I	17
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	17
1.2 Formulación del problema de investigación general y específico.....	23
1.3 Formulación del objetivo general y específicos	24
1.4 Justificación	26
1.5 Limitaciones.....	27
1.6 Formulación de hipótesis generales y específicas	28
1.7 Variables	30
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables.....	30
CAPITULO II	35
MARCO TEÓRICO	35
2.1 Antecedentes del estudio	35
2.2 Bases teóricas.....	39
2.3 Bases conceptuales	47
2.4 Bases epistemológicas	48
CAPITULO III	51
METODOLOGÍA	51
3.1 Ámbito.....	51
3.2 Población.....	51
3.3 Muestra.....	52
3.4 Nivel y tipo de estudio	52
3.5 Diseño de la investigación.....	53
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	53
3.7 Validación y confiabilidad del instrumento	55
3.8 Procedimiento.....	55
3.9 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos	56
3.10 Consideraciones éticas.....	56
CAPITULO IV	58
RESULTADO	58
CAPITULO V. DISCUSIÓN	85
CONCLUSIONES	88

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	93
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	95
ANEXOS	103
ANEXO 01. Matriz de consistencia.....	104
ANEXO 02. Consentimiento informado	106
ANEXO 03. Instrumentos	107
ANEXO 04. Validación del (de los) instrumento (s) por jueces	111
ANEXO 05. Evidencias fotográficas de la aplicación de tesis.....	126
ANEXO 06. Aplicación De Alfa De Cronbach	127
ANEXO 07. autorización del centro de salud para la recolección de datos.....	128

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales: Edad de la población en estudio al momento de la encuesta.....	58
Tabla 2. Características generales: Edad de Inicio de relaciones sexuales de la población en estudio.	59
Tabla 3. Características generales: Número de embarazos de la población en estudio.....	60
Tabla 4. Características generales: Número de hijos vivos de la población en estudio.....	61
Tabla 5. Características generales: Antecedentes de abortos de la población en estudio.....	62
Tabla 6. Características generales: Con quién vivía en tiempo de COVID 19.	63
Tabla 7. Cumplimiento del confinamiento por la población en estudio.	64
Tabla 8. Tabla cruzada disponibilidad de recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente en el momento del Covid 19 y en la actualidad.	65
Tabla 9. Tabla cruzada disponibilidad de atención de los consultorios del establecimiento de salud para recibir atención anticonceptiva en tiempos de pandemia y en la actualidad.....	67
Tabla 10. Tabla cruzada atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en tiempos de COVID y atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en la actualidad.....	68

Tabla 11. Tabla cruzada de acceso a la información de riesgo del embarazo en adolescente y prevención de embarazo en adolescente en tiempos de COVID 19 y antes o después del COVID 19.	69
Tabla 12. Tabla cruzada acceso a la información de prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de COVID y antes o después del COVID.....	70
Tabla 13. Tabla cruzada Alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro) En tiempo de COVID 19 y antes o después de COVID 19	72
Tabla 14. Tabla cruzada Obtuvo información sobre los derechos sexuales y reproductivos en formatos de fácil comprensión en el centro de salud de Llata en tiempos de COVID y antes o después de Covid.	73
Tabla 15. Tabla cruzada Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres durante el tiempo del Covid 19 y antes o después del covid 19	74
Tabla 16. Tabla cruzada percepción de recepción de trato respetuoso en tiempos de covid y percepción de recepción de trato respetuoso antes o después del covid 19.	76
Tabla 17. Tabla cruzada el Establecimiento de Salud se preocupó en tiempos de COVID 19 en forma oportuna en la prevención del embarazo y el Establecimiento de salud se preocupó antes o después del COVID19 en forma oportuna en la prevención de su embarazo.	77

Tabla 18. Tabla cruzada calidad de condiciones sanitarias del establecimiento de salud para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del Covid 19 y en la actualidad. 78

Tabla 19. Tabla cruzada de calidad: profesionales de salud para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes con que cuenta el establecimiento de salud en el momento del Covid 19 y en la actualidad.... 80

Tabla 20. Dimensión de derecho a decidir en el embarazo. 81

Tabla 21. Características de deserción escolar de la población en estudio. 82

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Características generales: Edad de la población en estudio.....	58
Figura 2. Características generales: Edad de Inicio de relaciones sexuales de la población en estudio.	59
Figura 3. Características generales: Número de embarazos de la población en estudio.....	60
Figura 4. Características generales: Número de hijos vivos de la población en estudio.....	61
Figura.5 Características generales: Antecedentes de abortos de la población en estudio.....	62
Figura 6. Características generales: Con quien vivía en tiempo de COVID 1963	
Figura 7. Cumplimiento del confinamiento por la población en estudio.....	65
Figura 8. Tabla cruzada disponibilidad de recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente en el momento del Covid 19 y en la actualidad.	66
Figura 9. disponibilidad de atención de los consultorios del establecimiento de salud para recibir atención anticonceptiva en tiempos de pandemia y en la actualidad.....	68
Figura 10. atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en tiempos de COVID y atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en la actualidad.....	69

Figura 11 acceso a la información de riesgo del embarazo en adolescente y prevención de embarazo en adolescente en tiempos de COVID 19 y antes o después del COVID 19.....	70
Figura 12. acceso a la información de prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de COVID y antes o después del COVID 19..	71
Figura 13. Alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro) En tiempo de COVID y antes o después de COVID	73
Figura 14. Le brindaron información sobre los derechos sexuales y reproductivos en formatos de fácil comprensión en el centro de salud de Llata en tiempos de COVID y antes o después de Covid.....	74
Figura 15. Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres durante el tiempo del Covid 19 y antes o después del covid 19.	76
Figura 16. Tabla cruzada percepción de recepción de trato respetuoso en tiempos de covid y percepción de recepción de trato respetuoso antes o después del covid 19.	77
Figura 17. Tabla cruzada el Establecimiento de Salud, Se preocupó en tiempos de covid en forma oportuna en la prevención del embarazo y el Establecimiento de salud, se preocupó antes o después del covid19 en forma oportuna en la prevención de su embarazo.	78
Figura 18. calidad de condiciones sanitarias del establecimiento de salud para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del Covid 19 y en la actualidad.	80

Figura 19. calidad de profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del Covid 19 y en la actualidad.

..... 81

Figura.20 impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión de derecho a decidir en el embarazo, de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.....

..... 82

Figura 21. impacto del confinamiento por Covid 19 en la deserción escolar de la población en estudio.

..... 84

INTRODUCCIÓN

Los derechos sexuales y reproductivos (SSRR) de los adolescentes son derechos básicos para que el adolescente tenga una vida sexual responsable, satisfactoria y segura; siendo esto libre de enfermedad, lesiones, coerción o violencia, e independientemente de la situación reproductiva de cada uno, estos se ven perjudicados continuamente, ya sea por la falta de servicios, información y acceso a la salud.

La pandemia del COVID-19 ha afectado negativamente los problemas existentes y ha obstaculizado el progreso de los objetivos del desarrollo sostenible como también la salud pública en relación a los derechos sexuales y reproductivos y deserción escolar de las gestantes adolescentes, por ello podemos decir que la pandemia a paralizado los logros de reducción del embarazo adolescente y de la misma forma a afectado el proyecto de vida del adolescente, ya que generó una barrera en el acceso a anticonceptivos seguros, acceso a la educación, violencia sexual, etc.

De la misma manera, otros estudios muestran las consecuencias por descuidar los servicios de salud sexual y reproductiva de las adolescentes, así mismo la desistencia escolar por enfocarse en el COVID-19.

Por ello el objetivo era determinar el impacto del COVID 19 en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente mediante una encuesta.

Se espera que los hallazgos permitan conocer los principales obstáculos que limitan el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos y de bienestar

integral, y que las recomendaciones surgidas del estudio contribuyan para mitigar el impacto de la pandemia de la COVID-19 en estos grupos poblacionales específicos.

La investigación se desarrolló en cinco capítulos, siendo los siguientes:

El capítulo I, Problema de investigación se aborda la fundamentación del problema de investigación, formulación del problema de investigación general y específico, formulación de objetivo general y específicos, justificación, limitaciones, formulación de hipótesis generales y específicas, variables, definición teórica y operacionalización de variables.

El capítulo II, Marco teórico describe los antecedentes, bases teóricas, bases conceptuales, bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas.

En el capítulo III, Metodología describe ámbito, población, muestra, nivel y tipo de estudio, diseño de la investigación, métodos, técnicas e instrumentos, validación y confiabilidad del instrumento, procedimiento, plan de tabulación, análisis de datos estadísticos y consideraciones éticas.

En el capítulo IV, Resultados.

En el capítulo V, Discusión describe discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

El mundo ha tenido que enfrentar múltiples desafíos de salud a través de la historia, la más reciente que causó gran crisis en los sistemas de salud fue el COVID 19 con consecuencias muy dramáticas y en lo que corresponde al Perú, este se ubica en uno de los países con índices altísimos de decesos, con 28,277 fallecidos y un sin número de consecuencias en la salud general de las personas, exacerbándose los de la salud sexual y reproductiva de la población.

Guerreros, del programa Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (PROMSEX), en su informe del 31 de agosto del 2020, señala que, emergencia sanitaria agravó las desigualdades y las precarias condiciones de prestación en salud sexual y reproductiva que el Estado peruano aún no había solucionado hasta ese momento¹.

En nuestro país, algunas adolescentes todavía enfrentan obstáculos para acceder al servicio y la información que les permitan ejercer su derecho debido a barreras normativas, territoriales y culturales, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) ². La Defensoría del Pueblo, asimismo, en su reporte N 0011-2018-DP/ANA, reiteró en que el Ministerio de Salud apruebe nuevos estándares para la atención en salud sexual y reproductiva, y modifique las regulaciones sobre servicios de salud diferenciados para cerrar las brechas de acceso a tales prestaciones³.

La pandemia de COVID-19 empeoró el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para mujeres y niñas debido a restricciones de movilidad, problemas económicos y respuesta sanitaria. Los servicios de salud sexual y reproductiva no estuvieron disponibles en condiciones ideales mientras estuvimos viviendo la emergencia sanitaria, negando a las mujeres acceso a métodos anticonceptivos gratuitos, prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y prestación para abortos terapéuticos. No estuvieron vigentes los servicios de consejería en Salud Sexual y Reproductiva para menores ni para hombres ni mujeres, aunque se están reactivando de manera progresiva. En ocho mil centros de salud, se interrumpieron las atenciones externas, lo cual llevó a la falta de atención a mujeres embarazadas y a aquellas que necesitaban acceso a kits de emergencia por violencia sexual, anticonceptivos orales de emergencia, servicios de planificación familiar y servicios especializados para adolescentes. el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) expresó que la pandemia y el aislamiento social en Perú acrecentarán entre cincuenta mil y cien mil embarazos no planificados en 2020 y 2021 ⁴, impactando negativamente en los servicios de salud materna, sexual y reproductiva, así como en la prevención de la violencia de género y las desigualdades sociales. Se suspendió la atención en los Centros Emergencia Mujer (CEM) en todo el país y se conformaron 209 equipos itinerantes, insuficientes para atender los casos de violencia de género y familiar.

El embarazo adolescente es un desafío y violación de derechos, el cual fue agravado por el COVID-19, en los servicios de salud sexual, educación y programas educativos. Además, como consecuencia de las disposiciones de

aislamiento social para reducir la expansión del virus y los aprietos económicos en los hogares, se ha observado violencia basada en género y convivencias prematuras, soslayando las etapas socialmente conocidas como el enamoramiento, noviazgo y matrimonio.⁵

Los embarazos prematuros representan un problema de salud global, tiene causas conocidas y consecuencias graves a nivel sanitario, social y económico. El índice de alumbramientos en menores ha disminuido globalmente de 64,5 por cada 1000 mujeres en 2000 a 42,5 por cada 1000 mujeres en 2021, aunque las tasas varían en diversas partes del mundo, siendo de mayor impacto en Asia meridional y reducciones más lánguidas en África subsahariana, América Latina y el Caribe.⁶

En varios sitios, los jóvenes carecen de acceso a métodos anticonceptivos; si es que la tienen, quizás les falten los recursos económicos, el conocimiento y la habilidad necesaria para obtener y utilizar los mismos. Pueden estigmatizarlos al buscar anticonceptivos. Frecuentemente, están expuestos a riesgos más altos de dejar de usar a causa de sus efectos secundarios y vicisitudes inestables de la vida y la planificación familiar. Leyes y políticas limitantes de anticonceptivos por edad o estado civil dificultan su acceso y aceptación entre adolescentes. Esto a veces se mezcla con prejuicios o la negativa de trabajadores de salud a reconocer la fisiología sexual de los adolescentes.

Las agresiones sexuales en menores de edad, acrecienta embarazos improvisados y sin planificación. Un reporte de la OMS de 2020 estima que

por lo menos de 8 menores, 1 ha padecido de agresión sexual antes de lograr su mayoría de edad, asimismo, de veinte niñas de quince a 19 años hubo experimentado relaciones forzadas.

En el Perú, según El Fondo de Población de las Naciones Unidas (FPNU), artículo del 2 de marzo del 2023, indicó que, lamentables matices y tendencias en el embarazo de niñas y adolescentes en el Perú se evidencian en el Mapa del embarazo y maternidad. El aumento de la maternidad en niñas de 10 a 14 años se vincula con más incidentes de agresión sexual, pero no incluyen todos los casos ni todas las violencias sexuales resultan en maternidad. El número de alumbramientos vivos en menores de 10 a 14 años creció de 1,158 a 1,430 en el 2020 y luego a 1,625 en el 2022, según datos del Ministerio de Salud. Los informes de atenciones por agresión sexual en los CEM aumentaron, es decir, en 2020 fueron 4,421 y en 2021 fueron 7,7387.

En el reporte de embarazos y maternidad en menores de edad en el Perú, indica que en Huánuco se evidencio que la tasa de embarazo en menores de 15 a 19 años disminuyó de 2.2% a 1.0% entre 2000 y 2021. El índice de adolescentes madres de 15 a 19 años disminuyó de 17,3% a 6,8%, mientras que las atenciones por violencia sexual contra niñas de 10 a 14 años aumentaron en los Centros de Emergencia Mujer. El número de estas fue de 359 en 2021, después de una reducción de 275 a 159 entre 2019 y 2020. Las denuncias por delitos sexuales en las comisarías aumentaron de 72 a 275 de 2018 a 2021 en casos con menores de 18 años.⁷

En el Mapa del embarazo y la maternidad en niñas y adolescentes en el Perú, indica que en Huánuco se evidencio Entre 2000 y 2021, el porcentaje de

adolescentes de 15 a 19 años embarazadas por primera vez disminuyó de 2,2 por ciento a 1,0 por ciento. De la misma manera, el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que ya eran madres descendió de 17,3 % a 6,8 % (40,0 %).⁸

Desde el dos mil catorce al 2017, la media de decesos maternos en mujeres menores de 19 años fue del 13,8%, según el Ministerio de Salud (MINSA), en el año 2018, se documentaron 362 casos de muerte de madres en todo el Perú, de los cuales 49 fueron menores de 19 años.⁹ Es importante mencionar que las niñas de 10 a 14 años tienen un riesgo 4 veces mayor de fallecer durante el parto en comparación con las mujeres adultas.¹⁰ El porcentaje de decesos maternos disminuyó a 10,9% en 2019, pero los fallecimientos en menores de 17 años aumentaron a 6,1% mientras que en adolescentes de 19 años se reportó una mortalidad materna del 14,9% hasta mayo de 2020.¹¹

Asimismo, las consecuencias no solo se centraron en el aspecto de la salud, sino también en incrementar las brechas educativas; así que el 36% de las menores desertoras de la escuela, lo hacen por razones de embarazo o responsabilidades maternas,¹² así como también los las nupcias o las uniones de hecho forzadas a las menores ocasionan la interrupción escolar.¹³ Los cierres de las escuelas, como parte de las estrategias de reducción del covid-19, inadvertidamente influyo en forma significativa a las barreras de la educación de las niñas y por ende incremento la vulnerabilidad del goce de los servicios de atención en salud sexual.

La Provincia de Huánuco, no escapó de esta realidad tan alarmante, la Oficina de la Defensoría del Pueblo huanuqueño, en un informe del 18 de marzo del

2021, indicó que, los embarazos en menores de edad habían crecido durante la emergencia sanitaria a causa del coronavirus, con mayor índice en zona rurales. En el 2020, se dieron a conocer 1974 embarazos en menores de edad, teniendo 401 casos más que en 2019, que solo hubo 1573 hechos.¹⁴

En el Centro de Salud de Llata, se evidencio en el año 2022, embarazos en adolescentes durante el periodo de la pandemia, donde en el 2020 se presentaron 20 casos de embarazos en adolescentes, 30 en el 2021 y 21 en el 2022; por lo que las investigadoras pretenden determinar si el efecto del COVID -19 influyó en los derechos sexuales y reproductivos de esta población tan vulnerable, así como si afecto al abandono escolar.

1.2 Formulación del problema de investigación general y específico.

1.2.1 Problema General:

¿Cuál fue el impacto del confinamiento por COVID 19 en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022?

1.2.2 Problemas Específicos:

1. ¿Cuál fue el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio?
2. ¿Cuál fue el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio?
3. ¿Cuál fue el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio?
4. ¿Cuál fue el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio?
5. ¿Cuál fue el impacto del embarazo durante el confinamiento por Covid 19 en la deserción escolar de la población en estudio?
6. ¿Cuáles son las características generales de la población en estudio?

7. ¿Cuál fue el cumplimiento de las medidas preventivas en tiempo de confinamiento por el COVID en la población en estudio?

1.3 Formulación del objetivo general y específicos

1.3.1 Objetivo General

Determinar el impacto del COVID 19 en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Establecer el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.
2. Establecer el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.
3. Establecer el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.
4. Establecer el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio
5. Estimar el impacto del embarazo durante el confinamiento en la deserción escolar de la población en estudio.

6. Identificar las características generales de la población en estudio.
7. Identificar el cumplimiento de las medidas preventivas en tiempo de confinamiento por el COVID en la población en estudio

1.4 Justificación

El presente estudio fue necesario su revisión y análisis porque permitió establecer de qué manera el confinamiento por COVID 19 impactó en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata, en donde se evidenció en los últimos años un incremento en su registro; resultados que permitieron:

En el aspecto teórico, se logró establecer la necesidad del cumplimiento en los derechos de la salud sexual y reproductiva con especial atención a los menores adolescentes.

En el aspecto social, porque los resultados de esta investigación permitieron mostrar la realidad social que afrontan los adolescentes en el desarrollo de su sexualidad y los riesgos que conllevan el embarazo en edad precoz, los cuales se mostraran a nivel de la red de salud para que se establezcan medidas de solución.

En el aspecto práctico, permitió establecer estrategias preventivo–promocionales dirigidos a atender la problemática planteada, contribuyendo así en la solución oportuna.

En el aspecto metodológico, el presente estudio sirvió de base para establecer una nueva línea de intervención para futuros estudios sobre derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.

1.5 Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron fueron el de accesibilidad a la población de estudio, a razón de que se realizó la búsqueda de las mujeres que estuvieron embarazadas durante el tiempo más crítico de aislamiento a causa del coronavirus en el 2020, lo que limitó la aplicación de la encuesta.

Se presentó limitaciones de antecedentes de estudio propios del tema, por lo que se empleó material relacionado a las dimensiones propuestas.

1.6 Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1. Hipótesis generales

H1. El Covid 19 impactó significativamente en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022

H0. El Covid 19 no impactó significativamente en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022

1.6.2. Hipótesis específicas

H11 El Covid 19 impactó significativamente en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio

H01 El Covid 19 no impactó significativamente en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio

H12 El Covid 19 impactó significativamente en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

H02 El Covid 19 no impactó significativamente en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

H13 El Covid 19 impactó significativamente en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

H03 El Covid 19 no impactó significativamente en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

H14 El Covid 19 impactó significativamente en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

H04 El Covid 19 no impactó significativamente en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio

H15 El embarazo durante el confinamiento por Covid 19 impactó significativamente en la deserción escolar de la población en estudio.

H05 El embarazo durante el confinamiento por Covid 19 no impactó significativamente en la deserción escolar de la población en estudio.

1.7 Variables

1.7.1 Variable de estudio 1

Impacto del confinamiento por Covid 19

1.7.2 Variable de estudio 2

Derechos sexuales y reproductivos y deserción escolar

1.7.3 Variables intervinientes

Características generales de las adolescentes en estudio

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

Confinamiento por Covid 19

Definición teórica:

Medida excepcional y de urgencia implementada por un gobierno a raíz del brote de la epidemia del COVID-19, por la que se ordena el cierre de lugares de entretenimiento y turismo, así como restricciones en el libre tránsito de los residentes del área confinada, permitiéndose solo salidas relacionados con trabajo, asistencia médica, emergencias y compras de alimentos o medicamentos. ¹⁵

Definición Operacional:

Estrategia de emergencia que estableció el gobierno, en la cual se restringió las salidas a espacios de libre circulación de los adolescentes, confinándolos a mantenerse en su domicilio.

Derechos sexuales y reproductivos

Definición teórica

Son las facultades que gozan las personas para elegir libremente y de manera responsable su sexualidad y les permiten decidir si tener hijos o no tenerlos, de manera informada y segura. ¹⁶

Definición operacional

Son los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de los menores de edad entendidos en el contexto del goce de su autonomía reproductiva y sexual.

Esto es, dentro de los derechos sexuales: Exento de enfermedades, coacción o violencia, y sin importar la situación reproductiva de cada individuo. Gozar de una educación sexual integral, apropiada para la edad, científicamente precisa e inclusiva en materia de género, así como al respeto por las preferencias sexuales de los hombres; y tener acceso a la información y los servicios tratamiento y prevención de las ITS, incluido el VIH - síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA); y dentro de los derechos reproductivos, está comprendido la facultad fundamental de todos indistintamente de decidir con libertad, con responsabilidad la cantidad, el espaciamiento y el calendario de los nacimientos y a tener los medios y la información necesaria para hacerlo, así como el pleno acceso a los métodos de regulación de la fertilidad. Asimismo, brindar cuidados de calidad a las embarazadas, asistencia médica urgente y suministros necesarios para asegurar un parto y el ejercicio maternal sano y seguro. ¹⁷

Deserción escolar**Definición Teórica**

Es el abandono, el retiro, la evasión de la educación por parte de los alumnos, debido a factores y razones diversos entre ellos, el factor económico, familiar, personales, etc. ¹⁸

Definición operacional

Adolescente que abandono la escuela por embarazo durante el confinamiento del Covid 19.

Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM
Variable 1		¿Usted cumplió con Distanciamiento social en forma efectiva en tiempo de pandemia?	siempre a veces nunca
Impacto del confinamiento	Cumplimiento del confinamiento	¿Usted participó en reuniones sociales?	siempre a veces nunca
		La frecuencia con se encontraba con su pareja en tiempos de COVID	todos los días 2 a 3 veces por semana. 1 vez por semana cada 15 días a mas
Variable 2		¿El Centro de salud de Llata cuenta con los recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
Derechos sexuales y reproductivos	Disponibilidad	¿En tiempo de pandemia, los consultorios del centro de salud de Llata estaban disponibles para recibir atención anticonceptiva?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
		¿Recibió en tiempo de COVID atención discriminatoria por su edad al solicitar información de prevención del embarazo?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
	Accesibilidad	¿Tuvo acceso a la información de prevención y riesgos del embarazo en los adolescentes en tiempos de COVID?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
		¿Tuvo acceso a la información de la prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de COVID 19?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
		¿Alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro) En tiempo de COVID 19?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
		¿Obtuvo información sobre los derechos sexuales y reproductivos en formatos de fácil comprensión en el centro de salud de Llata en tiempos de COVID?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
	Acceso a la información	¿Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres durante el tiempo del Covid 19?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
		¿Cuándo acudió al establecimiento de salud por información o atención en el ejercicio de su sexualidad sintió que le brindaban un trato respetuoso, en tiempo de COVID 19?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
	Aceptabilidad	¿el establecimiento de salud se preocupó por los adolescentes durante las olas del COVID 19 en forma oportuna?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
		¿El lugar donde vive contaban al momento del COVID con un establecimiento de salud con las condiciones sanitarias para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19
	Calidad	¿El establecimiento de salud contaban al momento del COVID con los profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes?	SI - NO Durante el Covid-19 Antes y después del Covid-19

	Derecho a decidir en el actual embarazo	¿Su embarazo fue con su consentimiento y la de su pareja?	SI NO
Variable 3 Deserción escolar	año de estudios	¿Qué año de estudios cursaba en el momento que quedó embarazada?	
	edad en el momento que quedó embarazada	Edad cronológica	
	Decisión de estudiar	¿Dejo de estudiar por estar embarazada?	SI NO
	Convivencia	¿Se vio obligada a convivir con la pareja?	SI NO YA CONVIVIA CON MI PAREJA
	Pronostico	¿Actualmente en qué año de estudios se encuentra?	
VARIABLE INTERVINIENTE	Edad actual	edad cronológica	Cronológico
	Estado civil	¿Actualmente cuál es su estado civil?	soltera - casada - conviviente – viuda
Características generales de las adolescentes en estudio	Edad del IRS	¿Qué edad tenía cuando inicio sus relaciones sexuales?	Cronológico
	Formula obstétrica	N° de gestaciones N° de partos	Numérico
	Familia	¿Con quién vivía al momento de las olas del COVID 19?	Padre Madre Padre y madre Familiares Pareja

CAPITULO II.

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

Antecedentes Internacionales

Zulaika, G., et al. ¹⁹ (Kenia, 2022). Realizaron la investigación titulada Impacto del Covid 19 en el embarazo adolescente y deserción escolar en las alumnas de nivel secundario en Kenia; con el objetivo de medir el efecto de la pandemia sobre el embarazo en menores y la deserción de la escuela en niñas de las escuelas en Kenia; utilizando un estudio de diseño causal-comparativo, donde se realizaron la comparación de la salud sexual y reproductiva con la escolaridad de 403 niñas de la etapa pre pandemia (2019) con niñas que sufrieron interrupciones en la escolarización debido a COVID 19 y exámenes realizados en el 2021. Asimismo, se utilizaron Modelos mixtos lineales generalizados no ajustados y ajustados se utilizaron para investigar el efecto de las enfermedades relacionadas con COVID-19 cierres de escuelas y restricciones en todos los resultados de interés y sobre incidentes de embarazo. Los resultados demostraron que La cohorte de COVID-19 tenía más probabilidades de ser sexualmente activa (aRR=1,28; IC 95%: 1,09 a 1,51, p=0,002) y menos probable reportar su primera relación sexual como deseado (aRR=0.49; IC 95%: 0.37 a 0,65, p<0,001). Estas chicas reportaron un aumento de horas de trabajo no relacionado con la escuela (3,32 horas por día vs 2,63 horas por día en la cohorte pre-COVID-19, aRR=1,92; IC 95%: 1,92 a 2,99, p=0,004). En la cohorte de COVID-19, El 80,5% reportó un empeoramiento de la situación económica del hogar y

el estrés relacionado con COVID-19 era común. Concluyendo que este problema de salud a causa del coronavirus, nocivamente afectó la Salud sexual y reproductiva de las niñas y amplificó la transferencia y deserción escolar. Los Programas e intervenciones apropiados que ayudan a amortiguar los efectos de las emergencias a nivel de población en los adolescentes en edad escolar estaban garantizados.

Okeke, S., Idriss-Wheeler, D. & Yaya, S. ²⁰ (Canadá, 2022). Realizaron el estudio Embarazo adolescente en tiempos de COVID-19: ¿cuáles son las implicaciones para la salud y los derechos sexuales y reproductivos a nivel mundial?; mediante un estudio de análisis documental, en el cual concluyeron que la pandemia de COVID-19 ha agravado los retos asociados con la salubridad y los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes (SDSR). La evidencia en evolución sugiere que podría afectar negativamente el progreso realizado para mejorar los resultados de salud sexual y reproductiva entre los jóvenes. La pandemia ha estancado los logros en la disminución de gestaciones en menores de edad y el matrimonio infantil al reforzar los determinantes contextuales y estructurales de estos resultados de salud reproductiva, especialmente entre las niñas. La pandemia ha aumentado las interrupciones en la escolarización, ha reducido el goce de los servicios de salud sexual y reproductiva y ha agravado las vulnerabilidades socioeconómicas preexistentes. Las consecuencias de descuidar los servicios de salud sexual y reproductiva de menores de edad durante los últimos 2 años, para enfocarse en el COVID-19, continúan emergiendo. Este comentario aboga por enfoques específicos y sensibles a los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes (SDSR) de los

adolescentes que aborden las consecuencias prevenibles que resultan de las desigualdades que enfrentan los menores de edad a nivel mundial, en particular las mujercitas. Asimismo, seguimos sin estar preparados ni responder durante las emergencias, y no cumplimos con este estándar básico de derechos humanos para la salud. No estamos brindando a nuestros adolescentes, en particular a las niñas, los servicios, las políticas, las oportunidades y la autonomía de salud sexual y reproductiva (SSRR) adecuados para acceder a la atención, tomar decisiones y vivir vidas saludables y productivas en todo su potencial. Es necesario ampliar el acceso a la educación en salud sexual y reproductiva, más allá de la mera información, asegurando que se aborden las barreras a nivel individual, interpersonal y estructural para llegar a esta población en riesgo.

Antecedentes Nacionales

Tavara, L. ²¹ (Lima, 2021), realizó el estudio titulado Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del Bicentenario con el objetivo de Definir salud sexual y reproductiva. Relacionarla con Derechos Humanos y Derechos Sexuales y Reproductivos. Analizar género. Evaluar derechos sexuales y reproductivos en nuestro país y expectativas futuras;

El método utilizado fue revisar la bibliografía galena sobre la variable, materia de estudio, y organizar la información. Las conclusiones muestran que existen brechas significativas en varias dimensiones de la salud sexual y reproductiva que deben superarse para lograr los niveles de bienestar establecidos por los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Concluyó que la conciencia sobre las facultades sexuales y reproductivas todavía tiene

mucho que desarrollar y pidió mejores prácticas y la colaboración de los trabajadores en el sector salud.

Gonzales, J. ²² (Lima, 2020), realizó el estudio titulado Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Perú, con la finalidad de analizar el derecho de la salud sexual y reproductiva de la población y la situación particular del adolescente; Analizar, a través de investigación cualitativa, las medidas adoptadas por el Estado del Perú al respecto y constatar si cumplen o incumplen sus obligaciones en materia de disponibilidad. En relación a los derechos humanos, en definitiva, se ha llegado a concluir que se lograron avances considerables en estas áreas, pero aún queda mucho por hacer. Por ello, resulta imperativo desarrollar e implementar políticas públicas efectivas que no sólo profundicen el debate académico y sirvan como fuente de información, sino, sobre todo, garanticen verdaderamente los derechos humanos de los adolescentes en un marco de enfoques y obligaciones.

Deudor L., Sinche I. ²³ (Cerro de Pasco,2019). Realizaron la indagación titulada Conocimientos y respeto a los derechos sexuales y reproductivos y la violencia de género en adolescentes atendidas en el Hospital María Auxiliadora – Lima, 2017; cuyo objetivo fue, esclarecer las relaciones que existen entre el conocimiento, el respeto a los derechos sexuales y reproductivos y la violencia de género en adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora de Lima. Utilizar estudios de diseño no empíricos que involucren secciones transversales. Desarrollado en un cartel de 120 usuarios adolescentes seleccionados de junio a diciembre de 2017. Para la recolección de datos se utilizó el método de cuestionario y registro de

opiniones. Verifique las estadísticas inmediatamente después de enviar los datos encontrados. Se confirmó que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables. Conocimiento, respeto a los derechos sexuales y reproductivos y violencia de género en adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora (Lima, 2017). Valor $X^2 = 18.393$ pruebas estadísticas. $> X^2 = 9.488$ para la variable conocimiento y violencia de género, y $X^2 = 28.658 > X^2 = 9.488$ para la variable respeto y violencia de género. Se utiliza un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$ para determinar la dependencia entre dos variables de estudio.

Antecedentes locales

No se encontraron antecedentes locales ni similares a esta investigación.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Derechos sexuales y reproductivos de los y las adolescentes

Definición

Los derechos sexuales y reproductivos incluyen una serie de derechos humanos asumidos por los países en sus propios reglamentos nacionales, así como en los regímenes y otros instrumentos adecuados de las Naciones Unidas (NNUU) suscritas por unanimidad.

Los derechos reproductivos y sexuales han estado asociados con los derechos humanos desde la Conferencia de Viena sobre Derechos Humanos en 1993, cuyo principal resultado fue la Declaración y Programa de Acción de Viena, un programa conjunto de protección y promoción de los derechos humanos.

El Programa de Acción de la Conferencia sobre Población y Desarrollo de El Cairo de 1994 destaca la relevancia de la salud sexual y reproductiva, acciones de planificación familiar y el fin de la violencia de género y la mutilación genital femenina para el empoderamiento de las mujeres. En 1995 en Beijing en la Conferencia Internacional sobre la Mujer, se suscribió una misma postura sobre el enfoque de género, sosteniendo las mujeres tienen los mismos derechos por ser tan humano como el varón y que garantizarlo es tarea de todos en el mundo y es al mismo tiempo, bueno para todos.

La salud reproductiva implica el bienestar completo en lo físico, en lo mental y en lo social, y no solo la falta de patologías en el sistema reproductivo. La salud sexual implica tener una vida sexual responsable, de satisfacción y garantizada su seguridad, sin enfermedades, lesiones, violencia ni peligros de fallecimientos.

El derecho reproductivo abarca el derecho a decidir sobre la vida reproductiva, incluyendo cantidad y momento de los hijos, lograr la máxima salud reproductiva y recibir servicios de calidad para el cuidado integral de la sexualidad y la procreación.

Los derechos sexuales abarcan educación sexual integral y oportuna, relaciones sexuales saludables y libertad de construir la identidad de género sin roles tradicionales.

Así, un enfoque de salud sexual y reproductiva basado en derechos pone a las personas en el centro, considerando la importancia de la igualdad de género y se apoya en acuerdos de derechos humanos ya establecidos.²⁴

Dimensiones

A efectos del presente estudio, nos enfocaremos principalmente al acceso a la información y a los servicios en materia de la salud sexual y reproductiva que recibe la población en estudio, así que se considerará dimensiones del derecho a la salud vistas en la Observación General N° 14 del Comité de Derechos económicos, sociales y culturales (DESC), cuyo párrafo 12 precisó que sirven para todos los aspectos relacionados con el derecho a la salud, resultandos aplicables a la salud sexual y reproductiva en específico, siendo:

Disponibilidad

De acuerdo a esta dimensión, el estado debe satisfacer las demandas de centros de salud, la prestación de servicio (atención) y bienes, así como programas, para el público. Este requisito se aplica a las responsabilidades del Estado referentes al derecho a la salud sexual y reproductiva. En vista del contexto actual (COVID-19), la CIDH aconseja a los Estados integrantes que aseguren y garanticen la prestación de los servicios de salud sexual y reproductiva durante el aislamiento social, aumentando especialmente en la educación sexual integral y divulgación de información con acceso y lenguaje apropiado, para alcanzar a todas las mujeres.

Accesibilidad

Los estudios hechos por los Derechos económicos, sociales y culturales (DESC), expresa que, para garantizar el acceso a los servicios de salud, todos deben tener la posibilidad de atenderse en los establecimientos y servicios de salud sin discriminación. Explica que la accesibilidad incluye no

discriminación, acceso geográfico, atención a grupos vulnerables, asequibilidad y acceso a la información. Sobre la accesibilidad, el Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer, mediante la Recomendación N.º 24, establece el deber de los Estados de garantizar el servicio oportuno y de calidad de planificación familiar y salud sexual y genésica.

Aceptabilidad

Sobre la aceptabilidad, los Derechos económicos, sociales y culturales (DESC) indica que los centros de atención de la salud deben respetar la ética médica y la diversidad cultural en sus servicios y tratamientos. Igualmente, considera que el servicio debe ser sensible a las necesidades de género y etapas de vida, respetando la privacidad y promoviendo la salud de las personas involucradas.

Calidad

En materia de salud sexual y reproductiva, la Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW) requiere que los Estados informen sobre las acciones tomadas para asegurar el acceso a servicios de salud de calidad para las mujeres, incluyendo el respeto por su consentimiento previo e informado, dignidad, intimidad, etc. Los servicios de salud de calidad implican cumplir condiciones aceptables y ajustarse a estándares científicos y médicos.²⁵

Deserción Escolar

Definición

Es la evasión sucesiva de los servicios educativos hasta hacerse permanente en el tiempo, llegando a abandonar la escuela.

En el ámbito educativo, la expresión se emplea para describir a los estudiantes que dejan de asistir a clases debido a diversas razones, refiriéndose a cualquier forma de educación dentro del sistema impuesto por el gobierno, principalmente a los servicios de la Educación Básica.²⁶

Tipos de deserción escolar

Se presenta de diversas formas:

- **Deserción precoz.** Cuando el alumno fue matriculado en un programa educativo, pero nunca logró asistir a él.
- **Deserción temprana.** Se produce en alumno deserta en los primeros cuatro semestres.
- **Deserción tardía.** Se concibe así cuando la evasión es a partir del quinto semestre en adelante.
- **Deserción total.** Es cuando la evasión se da por completo al 100 por ciento cerrando toda posibilidad de regresar a él.
- **Deserción parcial.** Se produce cuando la evasión es solo por tiempo limitado teniendo luego la posibilidad de reingresar y retomar sus estudios.²⁷

Riesgos o consecuencia

La pandemia del COVID-19 que ha provocado la suspensión de clases presenciales y el desarrollo de la educación remota con desafíos económicos, tiene a la deserción como resultado directo y negativo en educación de los todos los estudiantes.²⁸

Asimismo, la evasión de la escuela tiene consecuencias que afectan al estudiante, su familia y el contexto social. Se pueden mencionar las siguientes consecuencias destacadas:

- Trabajos básicos con salarios muy bajos con los que no podrán costear sus gastos diarios.
- En una mirada de país, afecta al desarrollo de un país, ya que la educación es el pilar sobre el cual yacen todos los desarrollos.
- Acrecienta la desigualdad social de los pueblos.
- Mayor crecimiento de la delincuencia
- Estado emocional de depresión y de inestabilidad emocional debido a las frustraciones personales en cuanto a su formación.
- Demanda de mayores recursos al estado para los programas de asistencia social en educación salud, emprendimiento, pobreza monetaria, servicios básicos, entre otros.
- Estancar el desarrollo integral del país.²⁹

2.2.2 Confinamiento por Covid 19

Definición

Es un estado que incluye medidas como el aislamiento social, uso de tapabocas, restricción de horarios, limitación del libre tránsito, entre otras, para reducir las interacciones sociales.³⁰

Covid – 19 en el Perú

El 05 de marzo del 2020 se confirmó en el Perú, el primer caso de COVID-19, importado de los principales países de Europa. Desde entonces hasta el 31 de julio de 2022, se han procesado muestras de 33 131 204 personas, resultando en 3 909 870 casos confirmados, 29 221 334 negativos y 214 303 decesos.³¹

Medidas sanitarias

La principal forma de evitar ser contagiados es evitar contacto con pacientes diagnosticadas con el COVID 19.

Igualmente, resultan importantes practicar las siguientes recomendaciones:

- Lavar las manos constantemente
- Si se presentan síntomas del resfrío y otros, usar mascarillas
- Use mascarillas independientemente de que si los otros las usen o no
- Al estornudar, debe usar paños desechables
- Evite lugares de alta concurrencia

- En casa o donde se encuentre, mantén sobre todo las ventanas abiertas
- Acuda al nosocomio y contáctese con el especialista siempre que presente los síntomas asociados al coronavirus. Mantén la calma y siga estrictamente las indicaciones del galeno.
- Cumpla con las instrucciones y disposiciones de las autoridades y especialistas para cuidarse frente al COVID 19.

Las recomendaciones para trabajadores de la salud clínica, son incluso más exigentes por la naturaleza misma del trabajo que desempeña, así, ellos deben tener escrupulosamente en cuenta, además de los ya indicados:

- Uso de tapabocas y mandilones
- Lavado de manos siguiendo las recomendaciones de la OMS
- Priorizar la atención de pacientes infección respiratoria aguda grave (IRAG) evitando su contacto con otros pacientes
- Separar a enfermos hospitalizados con grave infección respiratoria aguda (IRA)
- La desinfección de insumos y la limpieza de áreas de trabajo deben ser prioritarios.³²

Consecuencia en la salud pública

La pandemia COVID-19 ha sido el evento de mayor impacto en el sector salud en años, con efectos devastadores en términos de salud, sociales y en la economía en Perú.³³

2.3 Bases conceptuales

Covid-19

Definición: Afectación respiratoria altamente contagiosa causada por el SARS-CoV-2. Se presenta con síntomas de Fiebre, disnea, tos seca, dolores musculares y en casos más severos, neumonía, afectaciones al corazón, coágulos y problemas en varios órganos.³⁴

Deserción escolar

La deserción escolar es abandonar los estudios por diversas razones, entre ellas bajo rendimiento académico, carencia económica, situaciones sociales, individuales y familiares. Implica suspender los estudios o dejar de asistir a la escuela y está relacionada con la desigualdad y el origen social.³⁵

Salud sexual

La OMS asume la definición consistente en “condición de bienestar físico, emocional y mental ligado con la sexualidad.”³⁶

Salud reproductiva

Es la sensación de bienestar general tanto en lo físico, en lo mental y social relacionado con su reproducción. Así, la salud reproductiva pone énfasis en el goce de una vida sexual segura y sobre todo en la autonomía de decidir si tener hijos o no.³⁷

2.4 Bases epistemológicas

En lo que a los derechos sexuales y reproductivos se refiere, la iniciativa ha radicado en la de determinar a estos derechos como derechos humanos de las féminas. En el marco de las conferencias mundiales sobre la mujer que se dieron desde los años 70, en las que se inscriben los esfuerzos en pro de estos derechos, se ha querido también insertar en este universo las problemáticas que para las mujeres supone el ejercicio de sus capacidades reproductivas, como se dice expresamente en los textos internacionales, especialmente en los Programas de Acción de las Conferencias Mundiales de El Cairo y Beijing.

La categoría “derechos sexuales y reproductivos” constituye una categoría jurídica asentada en consensos expresados en conferencias mundiales (principalmente, El Cairo y Beijing). Los Estados han aceptado llevar la problemática de la sexualidad y la reproducción a la arena internacional y conectarla con el marco de los derechos humanos, aunque no hayan aceptado que lo consignado en los consensos internacionales tenga fuerza vinculante para ellos.

Con todo, lo establecido en El Cairo y Beijing sobre derechos sexuales y reproductivos viene siendo el canon desde el que se evalúa periódicamente a los Estados, además de constituir el referente a la hora de crear derecho al interno de los distintos países o de interpretar el derecho ya existente en relación con las cuestiones reproductivas. De ahí la importancia de examinar esta categoría de derechos tal como ha sido configurada en el orden jurídico internacional y las problemáticas que suscita, que no se reducen al orden

práctico (no cumplimiento por parte de los Estados de sus compromisos en esta materia), como se suele pensar habitualmente.

A nivel epistemológico y conceptual, no están claros los sujetos ni los contenidos de estos derechos, y se sustentan en conceptos imprecisos y vagos como los de “salud reproductiva”, “planificación familiar”, conceptos que incluso se confunden entre sí, como ocurre con el concepto de “salud sexual” y el de “salud reproductiva” y que llevan también a fusionar los derechos sexuales con los derechos reproductivos.

Además de ello, los derechos sexuales y reproductivos son definidos en función de otros derechos (el derecho a la vida, el derecho a la integridad, el derecho a la vida privada, el derecho a la salud...), y en línea con esta pauta epistemológica, y también porque no existe por el momento una convención internacional vinculante sobre derechos sexuales y reproductivos, las vulneraciones de estos derechos son incardinadas por los organismos de supervisión de los tratados de derechos humanos en otros derechos. Con lo cual no sólo se refuerza la falta de autonomía de la categoría de los derechos sexuales y reproductivos, sino que se hace difícil garantizarlos.

Aunque se trata de procurar a los mismos una protección indirecta, es difícil establecer la conexión entre esos otros derechos con los que se les vincula, y las consiguientes obligaciones de los Estados en materia de derechos sexuales y reproductivos, además de que los órganos de vigilancia de los tratados de derechos humanos actúan desde un enfoque liberal que atiende las vulneraciones que a título individual se dan de los derechos, pero no así las barreras estructurales que determinan las violaciones de esos otros derechos y

también de los derechos sexuales y reproductivos. Por otra parte, la protección indirecta de los derechos sexuales y reproductivos deja sin resolver muchas de las imprecisiones y vaguedades que les rodean (más bien genera otras), aparte de que invisibiliza la esencia de estos derechos: el componente de libertad que encierran “los derechos reproductivos” (que sería la nomenclatura más simplificada que debería utilizarse siempre). Por último, otro aspecto que habría que tener en cuenta es que la vinculación de los derechos sexuales y reproductivos con la vida y con la salud les hace parte de la biopolítica (internacional). A través de los derechos sexuales y reproductivos se exalta el protagonismo de la vida y de la salud – aunque éstas no necesariamente resulten más garantizadas - y, al mismo tiempo, a través de ellos se realiza un control sobre la vida, sobre los procesos reproductivos (por ejemplo, abarcan la opción por la procreación, que es la que se quiere potenciar, y no así la opción por la no procreación), lo que no habría que ignorar.³⁸

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1 Ámbito

Los estudios se desarrollaron en el Centro de Salud de Llata, situada en el jr. 28 de julio No 268, distrito de Llata situada en Huamalíes, región Huánuco y pertenece a la DIRESA de Huánuco, estando clasificado en categoría Nivel de Centro de Salud I-4.

3.2 Población

La población estuvo conformada por las Adolescentes embarazadas durante el periodo de la pandemia ocasionada por el SARS COV2, que acudieron al Centro de Salud de Llata, siendo un total de 71, distribuido como sigue:

Años de emergencia sanitaria	N° de gestantes por año
2020	20
2021	30
2022	21
Total	71

Criterios de inclusión

- Adolescentes que se controlaron su embarazo en las instituciones de salud de la jurisdicción del C.S. de LLata en el tiempo de la emergencia sanitaria por Covid-19
- Adolescentes que fueron atendidas por embarazo o parto en el periodo de la emergencia sanitaria y que aún radiquen en la zona de Llata
- Que acepten participar en el estudio – firma de consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no se controlaron su embarazo en las instituciones de salud de la jurisdicción del C.S. de Llata en el tiempo de la emergencia sanitaria por Covid-19 (itinerantes)
- Adolescentes que fueron atendidas por embarazo o parto en el periodo de la emergencia sanitaria y que ya no se encuentren radicando en la zona de Llata
- Que no acepten participar en el estudio.

3.3 Muestra

A través del muestreo no probabilístico en su variante intencional, se aplicó el cuestionario exclusivamente a las adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, siendo un total de 41.

3.4 Nivel y tipo de estudio

3.4.1 Nivel

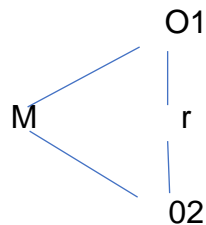
La presente investigación se desarrolló dentro de un nivel descriptivo correlacional, ya que permitió analizar los resultados relacionando en antes y después del periodo de tiempo del Covid 19

3.4.2 Tipo

Nuestra investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, y transversal.

3.5 Diseño de la investigación

De acuerdo con Hernández, R. se desarrolló dentro del diseño relacional, que se determina con el siguiente esquema:



Donde:

M: muestra de madres adolescentes que fueron atendidas por embarazo en el tiempo del COVID 19 en el Centro de salud Llata.

O1: Observación 1 (derechos sexuales y reproductivos – deserción escolar)

O2: Observación 2 (momento del Covid 19)

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Métodos

El Método utilizado en el presente estudio es el método cuantitativo, ya que permitió medir y cuantificar los datos recolectados que respondieron a los objetivos planteados.

Que tuvo el propósito de recoger datos (información), usamos fuentes primarias y secundarias. Así, como fuente primaria aplicamos un cuestionario a la muestra de la presente investigación, el cual fue desarrollado por las investigadoras, a efecto de responder los objetivos de estudio.

Por otro lado, la fuente secundaria se usó para realizar las comparaciones en la discusión de los resultados.

3.6.2 Técnicas

La encuesta: Al aplicar esta técnica nos permitió recoger datos importantes y de beneficio a través de interrogantes que se formularon a las adolescentes que estuvieron embarazadas desde que inició la pandemia del COVID 19.

3.6.3 Instrumentos

Cuestionario: Este se construyó teniendo presente las variables y sus dimensiones junto a los indicadores en estudio y se aplicó a las adolescentes que estuvieron embarazadas contando desde que se inició la emergencia sanitaria del Covid 19, en función a la muestra seleccionada de acuerdo a la muestra tomada, el cual fue un cuestionario cerrado; el mismo que se estructuró en cuatro secciones de la siguiente manera:

- I. Dimensiones de las características generales de las adolescentes en estudio
- II. Dimensiones del confinamiento por covid 19
- III. Dimensiones de los derechos sexuales y reproductivos antes y después del confinamiento.
- IV. Dimensiones de la deserción escolar

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

3.7.1 Validación del instrumento

La validez del instrumento se realizó mediante el análisis de validez de contenido, por el método “Juicio de Expertos”, con lo cual se realizó la confiabilidad, utilizando la opinión de 5 expertos especialistas vinculados con el tema (05 obstetras). Los resultados obtenidos se muestran en la siguiente tabla resumen:

Experto	Puntuación
Mg. Yola Espinoza de Santiago	20
Mg. Carlos Antonio Carrillo y Espinoza	20
Obsta. Karin laguna Estacio	19
Obsta. Julián Bonifacio Deza	18
Obsta. Jhanet Chávez Luis	19

Por lo que recomendaron que el instrumento sea aplicado.

3.7.2 Confiabilidad del instrumento

Se determinó una prueba piloto al aplicar a 10 adolescentes gestantes que se encontraron en el centro de salud de Llata, las mismas que no pertenecieron a la muestra, posteriormente los aptos fueron procesados aplicando el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual arrojó un resultado de 0.96; ubicándose en el nivel de excelente (0,9 -1); por lo que el instrumento es de mayor confiabilidad y fue considerado válido su aplicación.

3.8 Procedimiento

El estudio se centró en los procesos de recojo, procesamiento y análisis de los datos.

- Se solicitó a la autoridad competente del C.S. Llata, la autorización para el acceso a la información y aplicación del estudio, para lo cual se requirió obtener la relación de gestantes adolescentes en los tiempos de la pandemia
- Se ubicó a la muestra del estudio, se solicitó la firma del consentimiento informado
- Se aplicó el cuestionario y se elaboró una base de datos
- Se analizó la información y se presentó en tablas y figuras para mejor interpretación.

3.9 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos

Para la tabulación de los datos se utilizó el programa de Microsoft Excel, y luego se llevó al programa de IBM SPSS para generar las tablas y el análisis de datos.

El análisis descriptivo se realizó mediante frecuencias y porcentajes; presentándose en tablas y figuras para su mejor comprensión

Asimismo, para el análisis inferencial, se aplicó el estadístico de chi cuadrado.

3.10 Consideraciones éticas

En la investigación buscamos asegurar que los individuos participantes, el análisis y objeto de estudio que investigamos sean compatibles con sus valores, intereses y preferencias. Relacionándose directamente con el respeto a su persona y a sus decisiones de manera autónomas, debiéndose tener especial precaución en la protección por ser las

adolescentes un grupo vulnerable; respetando los 3 estándares consentimiento informado:

- la información brindada
- la capacidad para comprender la información
- la autonomía para otorgar el consentimiento.

CAPITULO IV.

RESULTADO

5.1 Estadística descriptiva

5.1.1 Características generales al momento de la encuesta de la población en estudio

Tabla 1. Características generales: Edad de la población en estudio al momento de la encuesta.

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Estadísticos
16	1	2.4	Media
17	4	9.8	19.2
18	11	26.8	Moda
19	9	22.0	18.0
20	6	14.6	D.E
21	8	19.5	1.5
22	2	4.9	Mínimo: 16
Total	41	100.0	Máximo: 22

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 1 se determinó la edad de la población en estudio al momento de aplicación de la encuesta, en la cual se pudo establecer que la edad mínima fue de 16 años, con una máxima de 22 años, las edades con mayor frecuencia fueron las de 18 años con un 26.8% (moda), con una media de edad de 19.2 y una D.E. de 1.5.

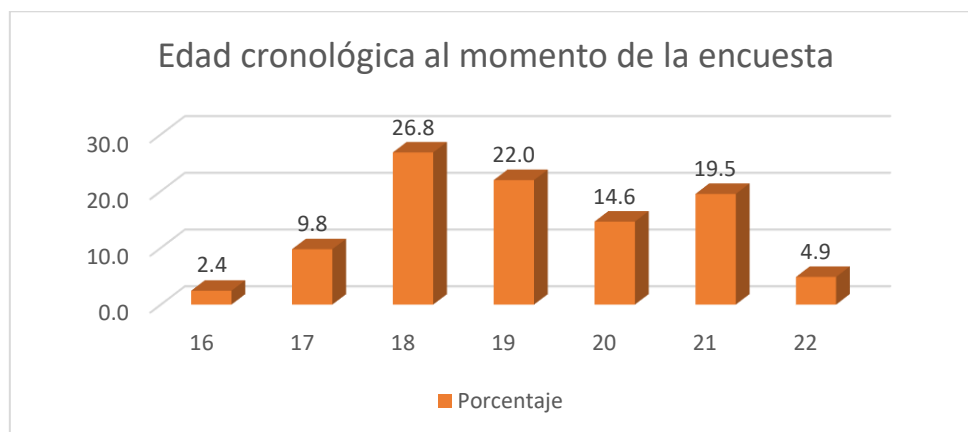


Figura 1. Características generales: Edad de la población en estudio

Tabla 2. Características generales: Edad de Inicio de relaciones sexuales de la población en estudio.

Edad de inicio de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Estadísticos
13	1	2.4	Media
14	6	14.6	16.1
15	6	14.6	Moda
16	11	26.8	16.0
17	11	26.8	DE
18	5	12.2	1.4
19	1	2.4	Mínimo: 13
Total	41	100.0	Máximo: 19

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 2 se determinó la edad de inicio de relaciones sexuales de la población en estudio, en la cual se pudo establecer que la edad mínima fue de 13 años, con una máxima de 19 años, las edades con mayor frecuencia fueron las de 16 y 17 años con un 26.8% (moda), con una media de edad de 16.1 y una D.E. de 1.4.

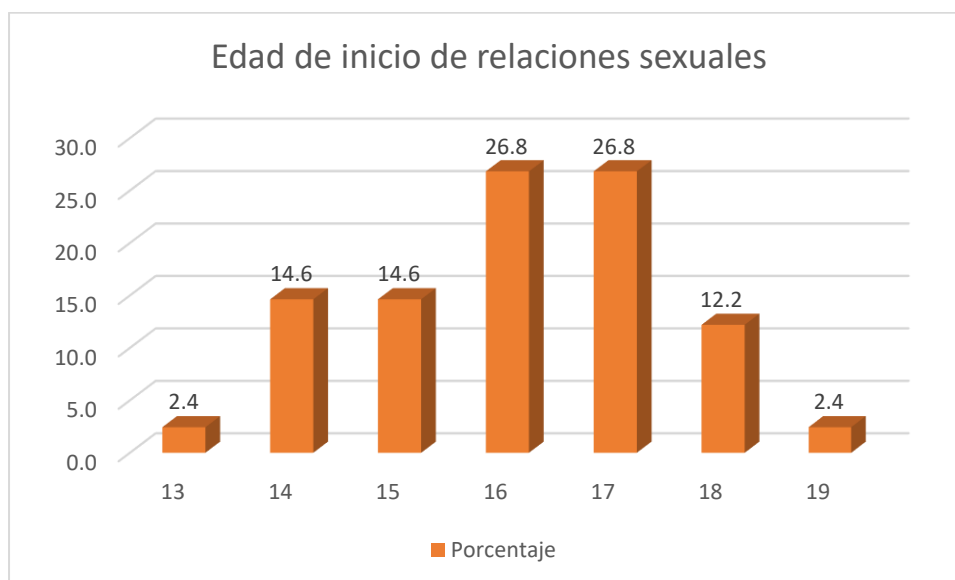


Figura 2. Características generales: Edad de Inicio de relaciones sexuales de la población en estudio.

Tabla 3. Características generales: Número de embarazos de la población en estudio

Nº DE EMBARAZOS	Frecuencia	Porcentaje
1	37	90.2
2	4	9.8
Total	41	100.0

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 3 se determinó el número de embarazos de la población de estudio, en el cual se pudo establecer que el mayor porcentaje de la población tuvo su primer embarazo siendo el 90.2 %, y un porcentaje mínimo fue su segundo embarazo 9.8 %.

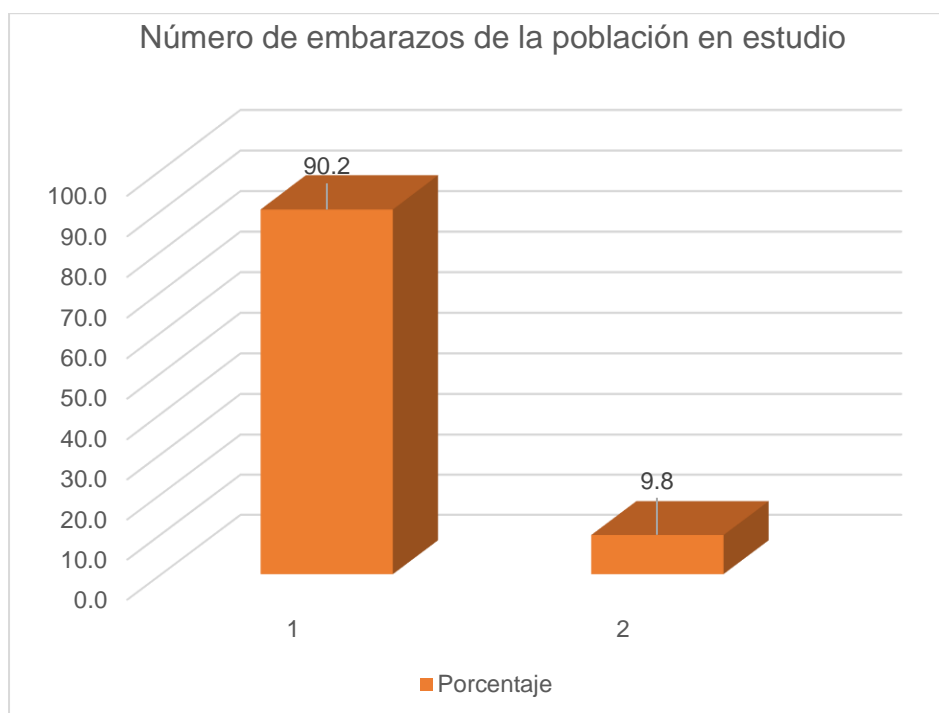


Figura 3. Características generales: Número de embarazos de la población en estudio

Tabla 4. Características generales: Número de hijos vivos de la población en estudio

N° de hijos vivos	Frecuencia	Porcentaje
0	1	2.4
1	40	97.6
Total	41	100.0

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 4 se determinó el número de hijos vivos de la población de estudio, en el cual se pudo establecer que el 97.6 % tuvieron un hijo vivo, mientras que del 2,4% (1 adolescente), falleció.

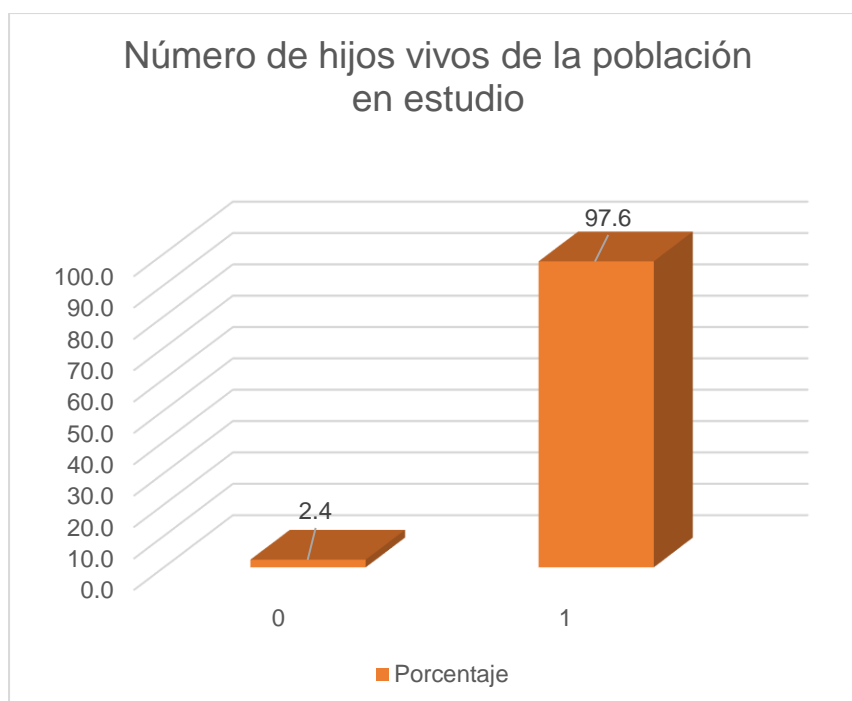


Figura 4. Características generales: Número de hijos vivos de la población en estudio

Tabla 5. Características generales: Antecedentes de abortos de la población en estudio

Antecedente de Aborto	Frecuencia	Porcentaje
SI	4	9.8
NO	37	90.2
Total	41	100.0

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 5 se determinó los antecedentes de aborto de la población en estudio, en la cual se pudo establecer que el mayor porcentaje fue de 90.2 % que no presentaron antecedentes de aborto, mientras que un 9.8% si presento.

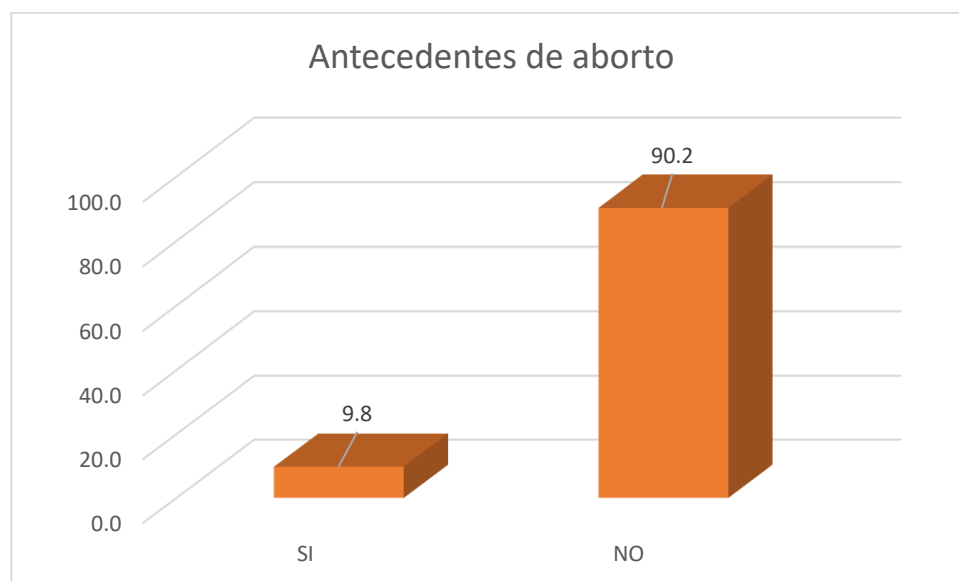


Figura.5 Características generales: Antecedentes de abortos de la población en estudio.

Tabla 6. Características generales: Con quién vivía en tiempo de COVID 19.

Con quien vivía en tiempo de COVID	Frecuencia	Porcentaje
MADRE	10	24.4
PADRE Y MADRE	21	51.2
PAREJA	9	22.0
OTROS	1	2.4
Total	41	100.0

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 7 se determinó con quien vivía la adolescente al momento de la pandemia del COVID 19, en la cual se pudo establecer que el mayor porcentaje vivía con su padre y madre un 51.2%, con la madre vivía un 24.4 %, con la pareja un 22.0%, otros un 2.4%.

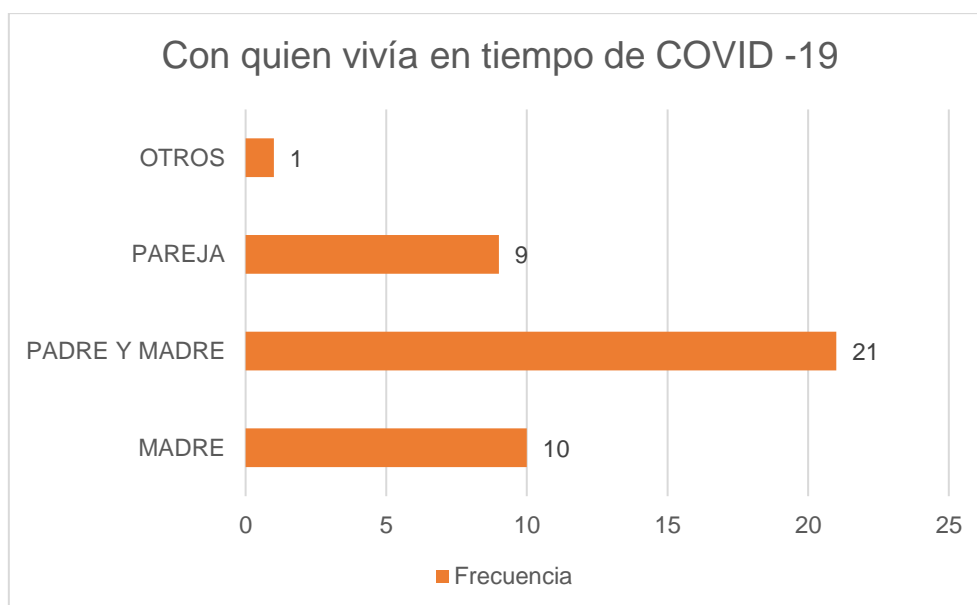


Figura 6. Características generales: Con quien vivía en tiempo de COVID 19

5.1.2 Cumplimiento de las medidas preventivas en tiempo de confinamiento por el COVID 19 en la población en estudio.

Tabla 7. Cumplimiento del confinamiento por la población en estudio.

Indicadores de la dimensión cumplimiento del confinamiento		Frecuencia	Porcentaje
Distanciamiento efectivo	SIEMPRE	19	46.3
	A VECES	22	53.7
	Total	41	100.0
participó en reuniones	SIEMPRE	7	17.1
	A VECES	17	41.5
	NUNCA	17	41.5
	Total	41	100.0
frecuencia con su pareja	TODOS LOS DIAS	14	34.1
	2 A 3 VECES POR SEMANA	8	19.5
	1 VEZ POR SEMANA	7	17.1
	CADA 15 DIAS A MAS	12	29.3
	Total	41	100.0

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación:

En la tabla y figura 7 se determinó el cumplimiento de las medidas preventivas en tiempo de confinamiento por el COVID en la población en estudio, en la cual se pudo establecer que:

En el distanciamiento efectivo el mayor porcentaje no cumplieron el distanciamiento efectivo, siendo un 53.7% que lo cumplieron a veces.

En la participación en reuniones un porcentaje alto indicó que a veces 41.5% y siempre el 17.1; haciendo un total de 58.6%.

En la frecuencia que se encontraban con su pareja en tiempos de la pandemia el total indico que se encontraban con su pareja, siendo el mayor porcentaje que indico que era todos los días 34.1%

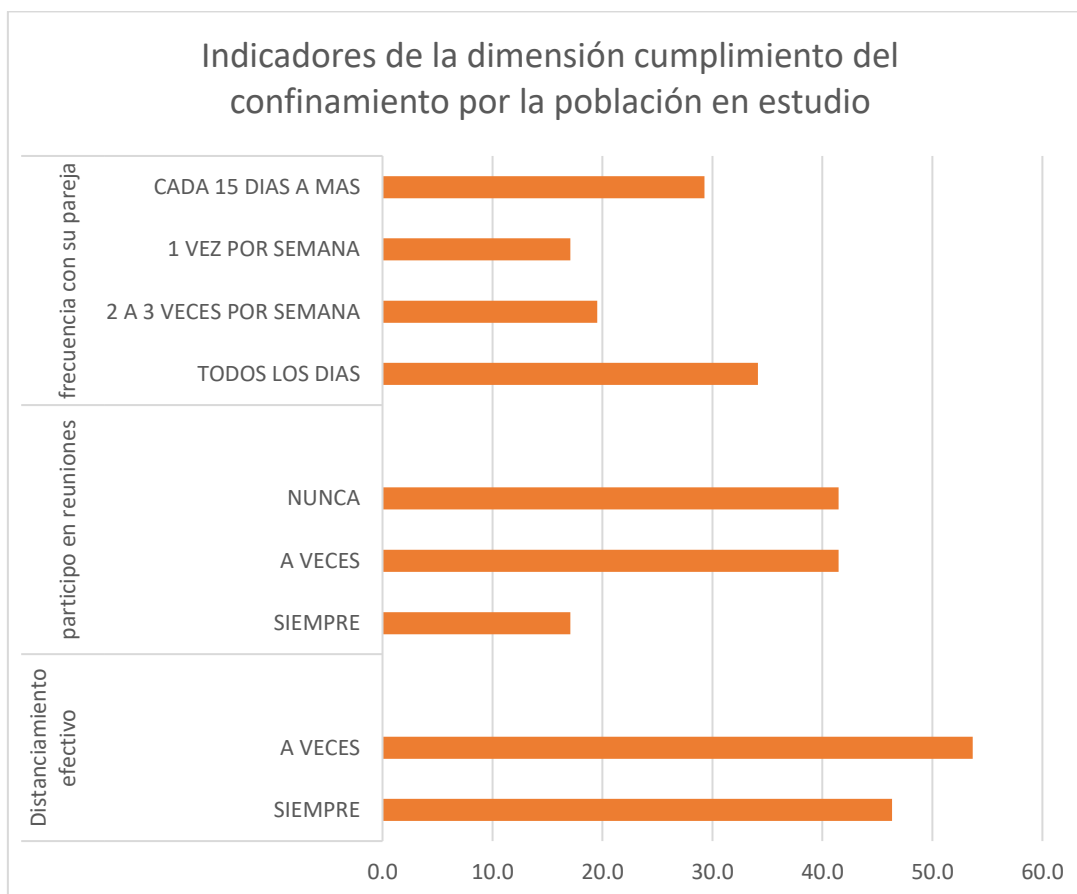


Figura 7. Cumplimiento del confinamiento por la población en estudio.

5.1.3. Impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

Tabla 8. Tabla cruzada disponibilidad de recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente en el momento del Covid 19 y en la actualidad.

¿El Centro de salud de Llata contaba al momento del COVID con los recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente?	¿El Centro de salud de Llata cuenta actualmente con los recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente?		Total	Estadísticos			
	SI			NO		X ²	
	F	%	F	%	f		%
SI	14	34.1%	0	0.0%	14	34.1%	4,376906 P-valor 0,039500
NO	20	48.8%	7	17.1%	27	65.9%	
Total	34	82.9%	7	17.1%	41	100.0%	

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 8 se analizó la disponibilidad de recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente en el momento del Covid 19 y en la actualidad, determinando que el mayor porcentaje que indico que no contaron con recursos suficientes para atender a los embarazos precoces y demás necesidades del adolescente durante el momento de COVID 19 un 48.8%, pero indicaron que si contaron con recursos suficientes en la actualidad. Asimismo, con un X^2 calculado de 4,376906 y un p-valor de 0,039500, siendo menor al error de significancia utilizada del 0.05, se afirma que los recursos para atender el embarazo precoz y demás necesidades del adolescente durante el COVID 19 con respecto al antes o después de este periodo fue significativamente diferente.

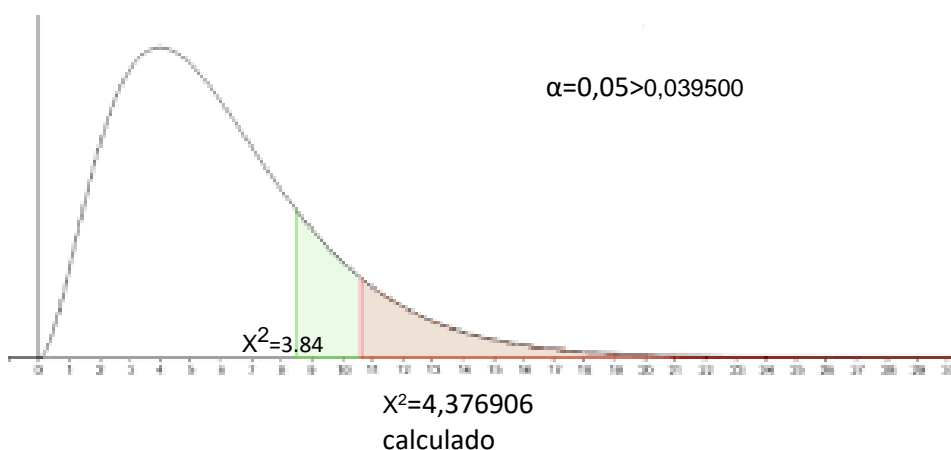


Figura 8. Chi cuadrado de validación de la disponibilidad de recursos suficientes para atender embarazos precoces en el momento del Covid 19 y en la actualidad.

Tabla 9. Tabla cruzada disponibilidad de atención de los consultorios del establecimiento de salud para recibir atención anticonceptiva en tiempos de pandemia y en la actualidad

Disponibilidad de atención de los consultorios durante Covid 19	disponibilidad de atención de los consultorios del establecimiento de salud para recibir atención anticonceptiva en la actualidad							
	SI		NO		Total		Estadísticos	
	F	%	f	%	F	%	χ^2	
SI	1	2.4%	0	0.0%	1	2.4%	0,025625	
NO	39	95.1%	1	2.4%	40	97.6%	p-valor	
Total	40	97.6%	1	2.4%	41	100.0%	0,975610	

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 9, se analizó la disponibilidad de los consultorios del establecimiento de salud para la atención anticonceptiva durante la pandemia y en la actualidad, el mayor porcentaje indico que no hubo disponibilidad de los consultorios durante la pandemia 95.1%, pero indicaron que sí estuvieron disponibles en la actualidad, mientras que el 2.4% continuo indicando que no hay disponibilidad en la actualidad; asimismo, con un X^2 de 0,025625 y un p-valor de 0,975610, siendo mayor al error de significancia utilizada del 0.05, se acepta la hipótesis nula, afirmando que no existió Disponibilidad de atención de los consultorios del establecimiento de salud para recibir atención anticonceptiva en tiempos de pandemia y en la actualidad por parte de los adolescentes.

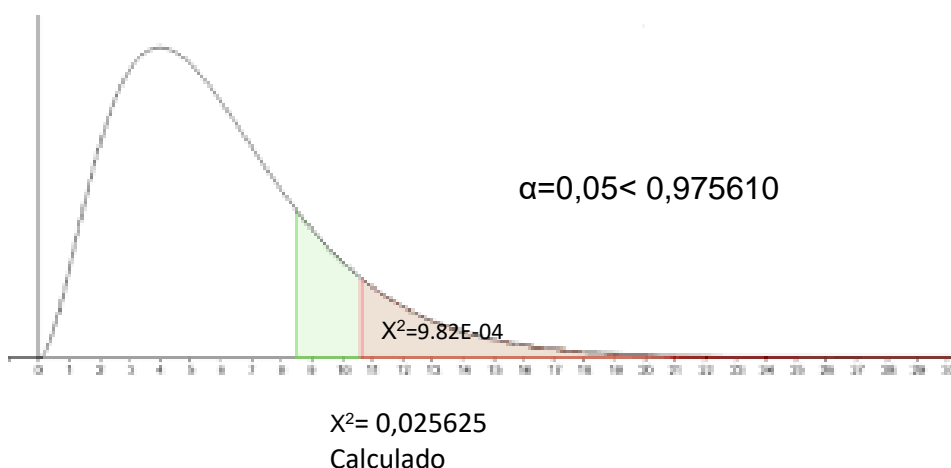


Figura 9. disponibilidad de atención de los consultorios del establecimiento de salud para recibir atención anticonceptiva en tiempos de pandemia y en la actualidad.

5.1.4 Impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

Tabla 10. Tabla cruzada atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en tiempos de COVID y atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en la actualidad.

		¿La atención que recibió fue discriminatoria por su edad al solicitar información de prevención del embarazo?						Estadísticos χ^2
		SI		NO		Total		
		f	%	f	%	F	%	
¿Recibió en tiempo de COVID atención discriminatoria por su edad al solicitar información de prevención del embarazo?	SI	5	12.2%	8	19.5%	13	31.7%	12,264,957
	NO	0	0.0%	28	68.3%	28	68.3%	P-valor
Total		5	12.2%	36	87.8%	41	100.0%	0,001717

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 10 en la tabla y figura 10, se determinó la atención discriminatoria por la edad para la información de prevención del embarazo en tiempos de COVID y en la actualidad, determinando que los adolescentes que indicaron una atención discriminatoria durante la pandemia y en la actualidad fue el 12.2%, pero no en la actualidad el 19.5% y no fue discriminatoria durante la pandemia y en la actualidad el 68.3%. Asimismo, con un χ^2 de 12,264 y un p-valor de 0,001717, siendo menor al error de significancia utilizado de 0,05, se afirma que Existió atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en tiempos de COVID en relación a la actualidad.

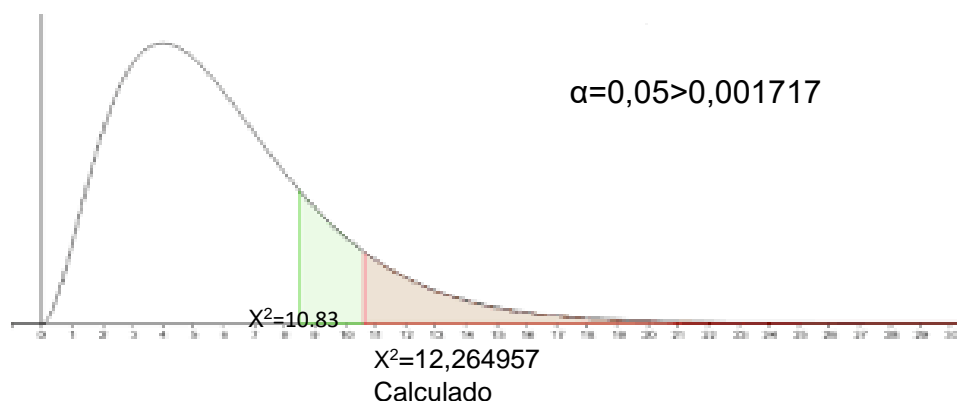


Figura 10. Chi cuadrado que valida la atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en tiempos de COVID y atención discriminatoria por edad para información de prevención del embarazo en la actualidad.

Tabla 11. Tabla cruzada de acceso a la información de riesgo del embarazo en adolescente y prevención de embarazo en adolescente en tiempos de COVID 19 y antes o después del COVID 19.

		Tuvo acceso a la información de riesgo y prevención de embarazo en adolescente antes o después del COVID 19						Estadísticos
		SI		NO		Total		
		f	%	F	%	f	%	χ^2
Tuvo acceso a la información de prevención y riesgos del embarazo en los adolescentes en tiempos de COVID 19	SI	15	36.6%	1	2.4%	16	39.0%	1,476,488 p-valor
	NO	20	48.8%	5	12.2%	25	61.0%	
Total		35	85.4%	6	14.6%	41	100.0%	0,228446

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 11, se analizó la disponibilidad de acceso a la información de riesgo y prevención de embarazo en adolescente en tiempos de COVID 19 y antes o después del COVID 19, determinando que el mayor porcentaje que indicó que no tuvo acceso a la información en tiempos de COVID- 19 un 48.8%, pero tuvieron acceso a la información antes o después del COVID 19;

asimismo, con un X^2 de 1,476,488 y un p-valor de 0,228446, siendo mayor al error de significancia utilizada del 0.05, se afirma NO Existió acceso a la información de riesgo del embarazo en adolescente y prevención de embarazo en tiempos de COVID 19 en relación al antes o después del COVID 19.

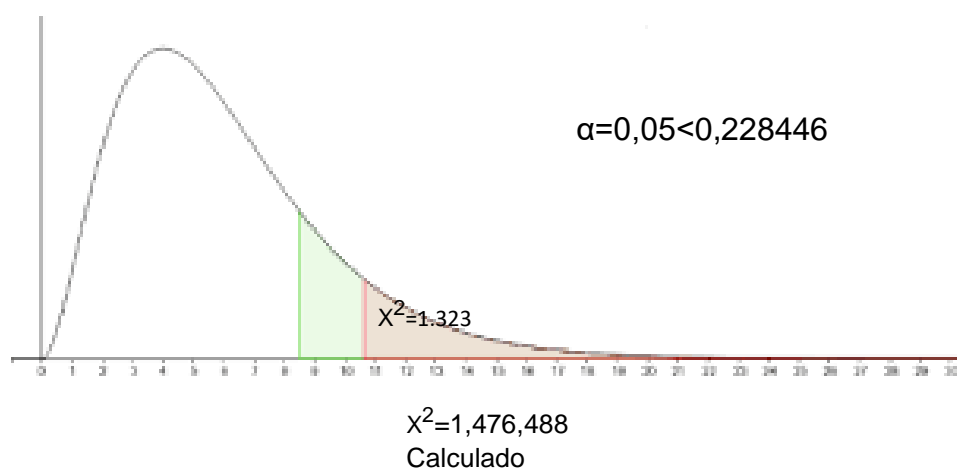


Figura 11 acceso a la información de riesgo del embarazo en adolescente y prevención de embarazo en adolescente en tiempos de COVID 19 y antes o después del COVID 19.

Tabla 12. Tabla cruzada acceso a la información de prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de COVID y antes o después del COVID

		Tuvo acceso a la información de la prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA antes o después del COVID 19							
		SI		NO		Total		estadísticos	
		F	%	F	%	F	%		
Tuvo acceso a la información de la prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de COVID 19	SI	8	19.5%	1	2.4%	9	22.0%	0,114567 p-valor	
	NO	27	65.9%	5	12.2%	32	78.0%		
Total		35	85.4%	6	14.6%	41	100.0%	0,604613	

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 12, se analizó la disponibilidad de acceso a la información de prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de COVID 19 y antes o después del COVID 19, determinando que el mayor porcentaje que indico que no tuvo acceso a la información en tiempos de COVID- 19 un 65.9%, pero tuvieron acceso a la información antes o después del COVID 19; asimismo, con un X^2 de 0,114567 y un p-valor de 0,604613, siendo mayor al error de significancia utilizada del 0.05, se afirma que la disponibilidad de acceso a la información de prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA no tuvo resultados diferentes en tiempos de COVID y antes o después del COVID.

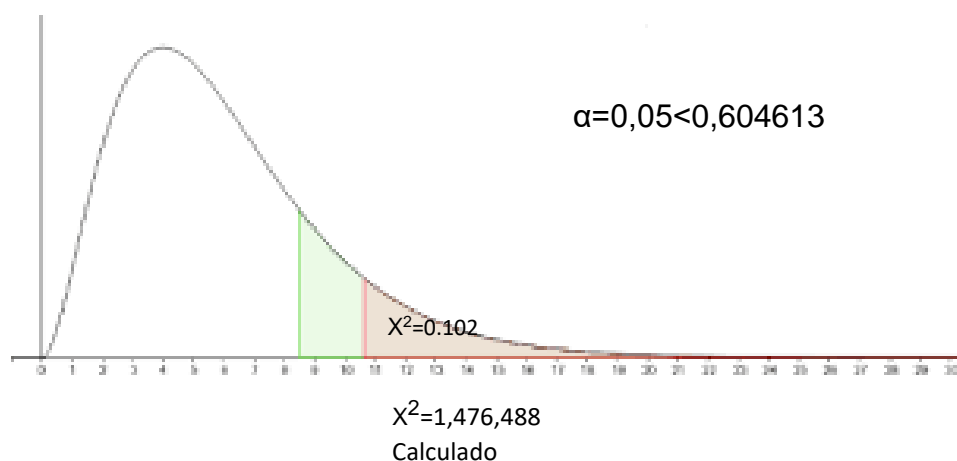


Figura 12. acceso a la información de prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de COVID y antes o después del COVID 19.

Tabla 13. Tabla cruzada Alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro) En tiempo de COVID 19 y antes o después de COVID 19

		alguna vez compró método anticonceptivo antes o después del covid						estadísticos
		SI		NO		Total		
		F	%	f	%	f	%	χ^2
alguna vez compro método anticonceptivo en tiempos de covid	SI	3	7.3%	11	26.8%	14	34.1%	6,242,481
	NO	0	0.0%	27	65.9%	27	65.9%	P-valor
Total		3	7.3%	38	92.7%	41	100.0%	0,034146

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 13, se determinó que alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro) En tiempo de COVID 19 y antes o después de COVID 19, determinando que indicaron si, alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo durante los tiempos de COVID 19 y también antes o después de esta el 7.3%, lo compro en tiempos COVID 19 pero no antes o después de esta el 26.8%; y no compro durante la pandemia y tampoco antes o después un 65.9%. Asimismo, con un X2 de 6,242,481y un p-valor de 0,034146, siendo menor al error de significancia utilizado de 0,05, se afirma que el adolescente Compró algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro) en tiempo de COVID 19 en relación al antes o después de COVID 19.

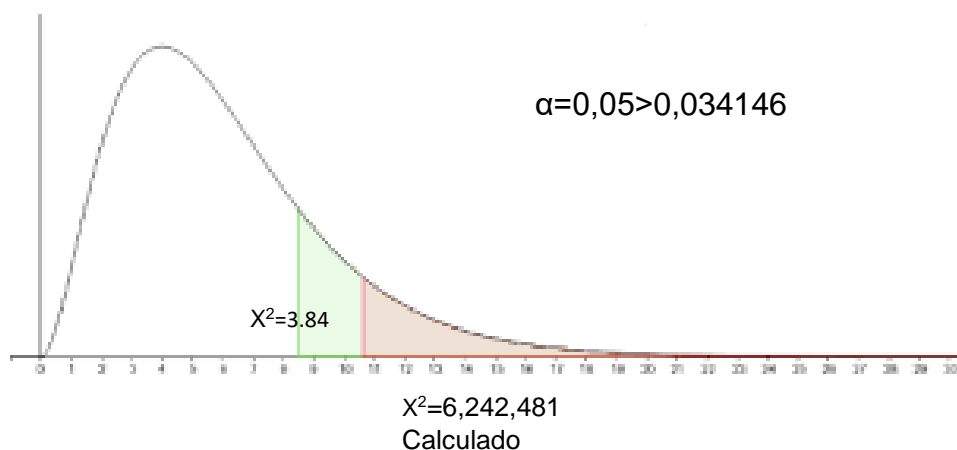


Figura 13. Alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro) En tiempo de COVID y antes o después de COVID

5.1.5 impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión acceso a la información de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

Tabla 14. Tabla cruzada Obtuvo información sobre los derechos sexuales y reproductivos en formatos de fácil comprensión en el centro de salud de Llata en tiempos de COVID y antes o después de Covid.

		obtuvo información de derechos de la salud sexual y reproductiva de fácil comprensión antes o después del covid 19						Estadístico
		SI		NO		Total		
		f	%	f	%	f	%	χ^2
obtuvo información de derechos de la salud sexual y reproductiva de fácil comprensión en tiempos de covid 19	SI	5	12.2%	10	24.4%	15	36.6%	4,417,151 p-valor
	NO	2	4.9%	24	58.5%	26	63.4%	
Total		7	17.1%	34	82.9%	41	100.0%	0,049486

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 14, se analizó si obtuvo información de derechos sexuales y reproductivos de fácil comprensión en tiempos de covid y si obtuvo información de derechos sexuales y reproductivos de fácil comprensión antes

o después del COVID 19, determinado que de los adolescentes que indicaron que si obtuvieron información durante tiempos de COVID 19 y también antes o después de esta, siendo 12.2%, mientras que el 4.9%, indicó que en tiempos de COVID 19 no obtuvieron información, afirmaron que sí tuvieron información antes o después de esta. Asimismo, con un X^2 de 4,417,151 y un p-valor de 0,049486, siendo menor al error de significancia utilizado de 0,05, se afirma que la obtención de información de fácil comprensión de derechos sexuales reproductivos en tiempos de COVID 19 fue significativamente diferente, antes o después del COVID 19.

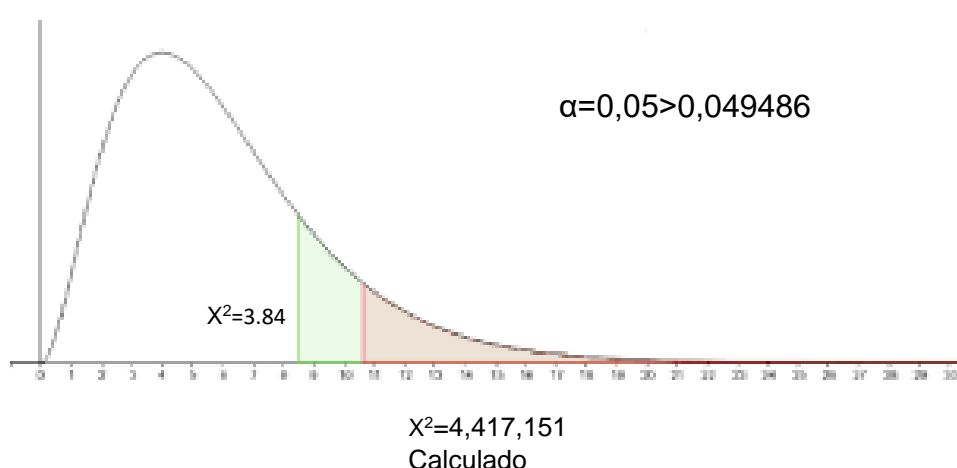


Figura 14. Le brindaron información sobre los derechos sexuales y reproductivos en formatos de fácil comprensión en el centro de salud de Llata en tiempos de COVID y antes o después de Covid.

Tabla 15. Tabla cruzada Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres durante el tiempo del Covid 19 y antes o después del covid 19

	Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres antes o después del covid							
	SI		NO		Total		Estadístico	
Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres durante el covid	f	%	F	%	F	%	χ^2	
SI	6	14.6%	0	0.0%	6	14.6%	0,554887	
NO	32	78.0%	3	7.3%	35	85.4%	p-valor	
Total	38	92.7%	3	7.3%	41	100.0%	0,613977	

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 15, se analizó si brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres durante el COVID 19 y el mayor porcentaje que indico que no recibieron información durante el Covid-19 78%, pero indicaron que si lo recibieron después de este periodo, mientras que el 7.3% continuo indicando que no reciben la información respectiva; asimismo, con un X^2 calculado de 0,554887y un p-valor de 0,613977, siendo mayor al error de significancia utilizado del 0.05, se afirma que la información que se brindó de métodos anticonceptivos tanto para hombres como para mujeres durante y antes o después del COVID 19, no tuvieron diferencias significativas.

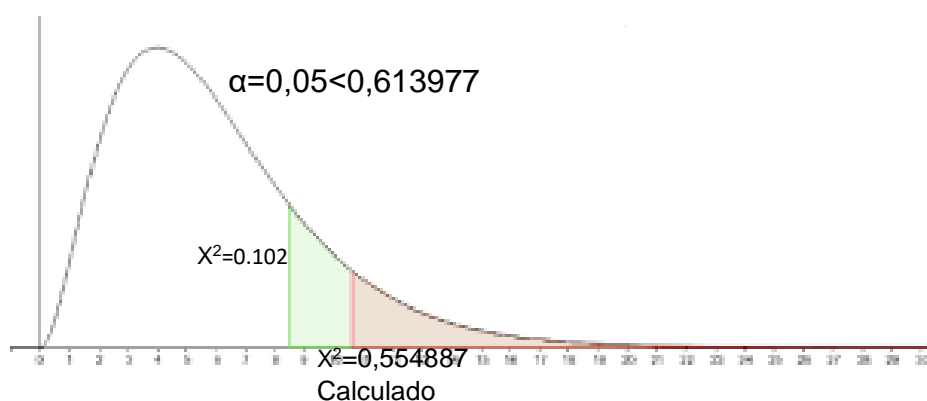


Figura 15. Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres durante el tiempo del Covid 19 y antes o después del covid 19.

5.1.6 impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

Tabla 16. Tabla cruzada percepción de recepción de trato respetuoso en tiempos de covid-19 en relación a la percepción de recepción de trato respetuoso antes o después del covid 19.

		percepción de recepción de trato respetuoso antes o después del covid 19							Estadístico
		SI		NO		Total		X ²	
		F	%	f	%	f	%		
percepción de recepción de trato respetuoso en tiempos de covid	SI	6	14.6%	0	0.0%	6	14.6%	0,554887	
	NO	32	78.0%	3	7.3%	35	85.4%	P-VALOR	
Total		38	92.7%	3	7.3%	41	100.0%	0,613977	

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 16, se analizó la percepción de recepción de trato respetuoso en tiempos de covid y percepción de recepción de trato respetuoso antes o después del COVID 19, determinando que el mayor porcentaje que indico que no percibieron un trato respetuoso en tiempos de covid-19 78%, percibieron un trato respetuoso después o antes del covid-19; asimismo con un X² de 0,554887 y un p-valor de 0,613977, siendo mayor al error de significancia utilizada del 0.05, se afirmó que el adolescente NO Tiene la percepción de un trato respetuoso en tiempos de COVID en comparación a un trato respetuoso antes o después del COVID 19.

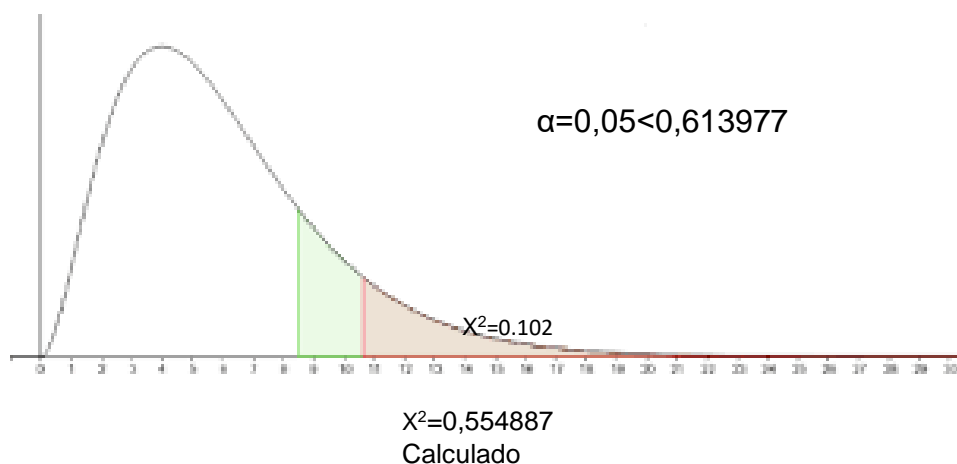


Figura 16. Tabla cruzada percepción de recepción de trato respetuoso en tiempos de covid 19 y percepción de recepción de trato respetuoso antes o después del covid 19.

Tabla 17. Tabla cruzada el Establecimiento de Salud se preocupó en tiempos de COVID 19 en forma oportuna en la prevención del embarazo y el Establecimiento de salud se preocupó antes o después del COVID19 en forma oportuna en la prevención de su embarazo.

		El Establecimiento de salud se preocupó antes o después del COVID19 en forma oportuna en la prevención de su embarazo							Estadístico χ^2
		SI		NO		Total			
		F	%	f	%	f	%	P-VALOR	
El Establecimiento de salud. Se preocupó en tiempos de COVID 19 en forma oportuna en la prevención de su embarazo	SI	5	12.2%	0	0.0%	5	12.2%	4,456,522	
	NO	18	43.9%	18	43.9%	36	87.8%		
Total		23	56.1%	18	43.9%	41	100.0%	0,044901	

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 17, se analizó si el establecimiento de salud se preocupó en tiempos de COVID 19 en forma oportuna en la prevención de su embarazo, así como antes y después de tiempos de COVID 19, determinando

que el mayor porcentaje de los adolescentes que indicaron que el establecimiento de salud no se preocupó en tiempos de COVID 19 siendo el 87.8%, modificaron su respuesta a que si se preocuparon antes o después del COVID-19 el 43.9% y no modificaron su respuesta continuando con la misma percepción el 43.9%, Asimismo, con un X^2 de 4,456,522 y un p-valor de 0,044901, siendo menor al error de significancia utilizada del 0.05, se afirmó que el Establecimiento de Salud se preocupó en tiempos de COVID 19 en forma oportuna en la prevención del embarazo en comparación al antes o después del COVID19.

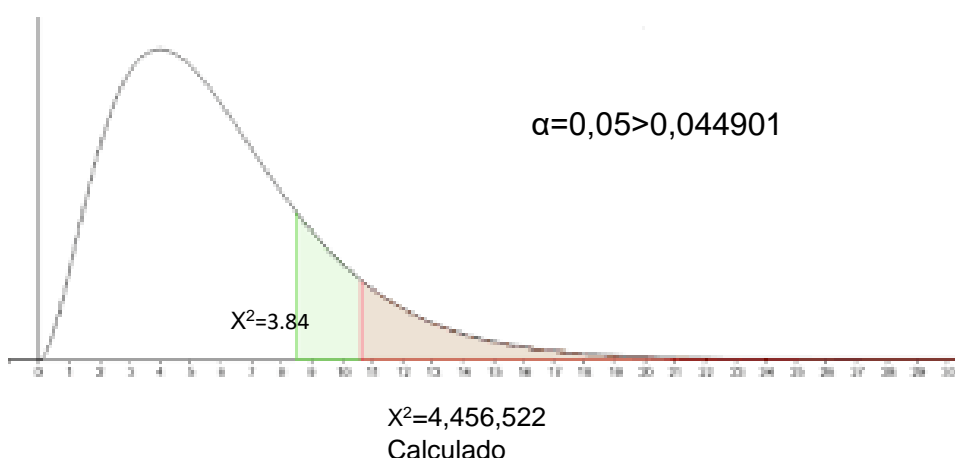


Figura 17. Tabla cruzada el Establecimiento de Salud, Se preocupó en tiempos de covid 19 en forma oportuna en la prevención del embarazo y el Establecimiento de salud, se preocupó antes o después del covid19 en forma oportuna en la prevención de su embarazo.

5.1.7. Impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

Tabla 18. Tabla cruzada calidad de condiciones sanitarias del establecimiento de salud para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del Covid 19 y en la actualidad.

El lugar donde vive contaba al momento del COVID con un establecimiento de salud con las condiciones sanitarias para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes	El lugar donde vive cuenta actualmente con un establecimiento de salud con las condiciones sanitarias para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes						Estadísticos χ^2
	SI		NO		Total		
	F	%	F	%	F	%	
SI	3	7.3%	0	0.0%	3	7.3%	0,255540
NO	35	85.4%	3	7.3%	38	92.7%	P-valor
Total	38	92.7%	3	7.3%	41	100.0%	0,791370

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 18 se analizó la calidad de condiciones sanitarias del establecimiento de salud para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del Covid 19 y en la actualidad, determinando que el mayor porcentaje que indicó que no contaron con condiciones sanitarias en tiempos de covid-19 85.4%, pero percibieron condiciones sanitarias después o antes del covid-19; Asimismo, con un χ^2 de 0,255540 y un p-valor de 0,791370, siendo mayor al error de significancia utilizada del 0.05, se acepta la hipótesis nula y se afirma que no existió calidad de condiciones sanitarias del establecimiento de salud para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del COVID 19 y en la actualidad.

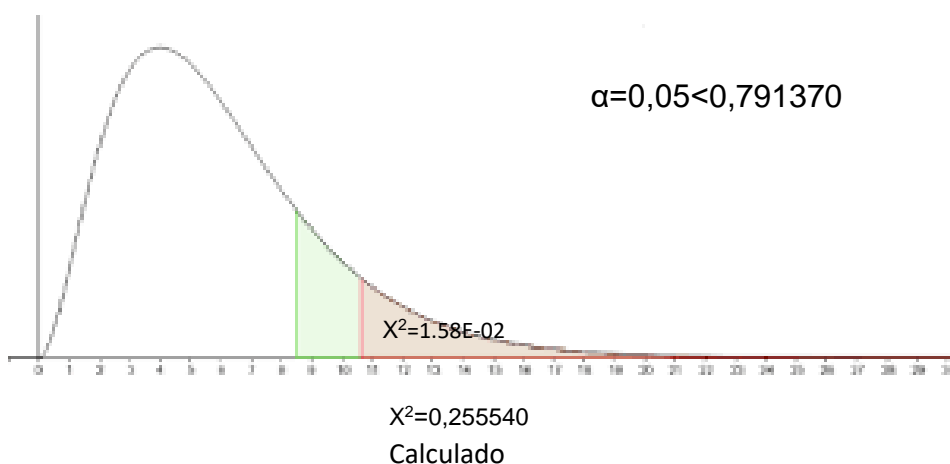


Figura 18. calidad de condiciones sanitarias del establecimiento de salud para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del Covid 19 y en la actualidad.

Tabla 19. Tabla cruzada de calidad: profesionales de salud para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes con que cuenta el establecimiento de salud en el momento del Covid 19 y en la actualidad.

		El establecimiento de salud cuenta con los profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes						
		SI		NO		Total		Estadísticos
¿El establecimiento de salud contaban al momento del COVID con los profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes?		F	%	f	%	f	%	X2
SI		17	41.5%	0	0.0%	17	41.5%	1,489,316
NO		22	53.7%	2	4.9%	24	58.5%	p-valor:
Total		39	95.1%	2	4.9%	41	100.0%	0,336583

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 19 se analizó el establecimiento de salud contaba con profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del COVID 19 y en la actualidad, determinando que no contaban con profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva al momento del COVID 19, un 53.7%, pero afirmaron que contaban con estas en la actualidad, mientras que el 4.9% continuó indicando que no contaban con profesionales en la actualidad. Asimismo, con un X2 de 1,489,316 y un p-valor de 0,336583, siendo mayor al error de significancia utilizada del 0.05, se AFIRMA que No existió calidad de profesionales de salud para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes con que cuenta el establecimiento de salud en el momento del COVID 19 y en la actualidad.

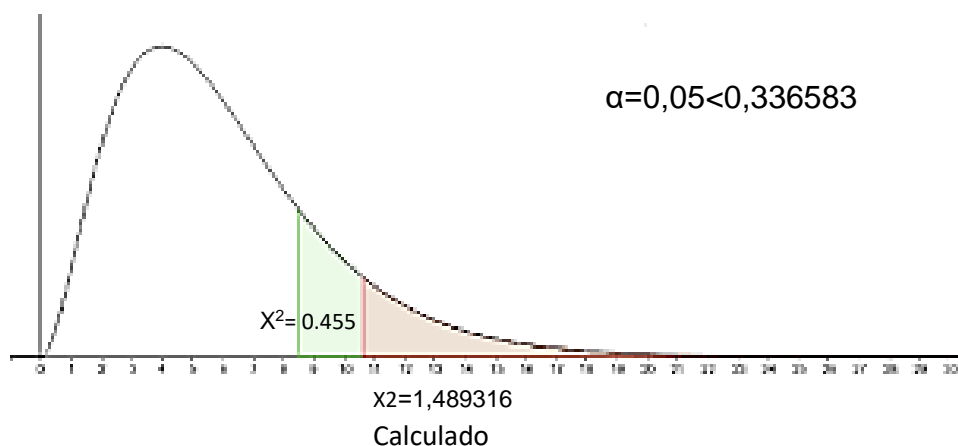


Figura 19. calidad de profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del Covid 19 y en la actualidad.

5.1.8 Dimensión de los derechos sexuales y reproductivos: derecho a decidir en el embarazo, de la población en estudio.

Tabla 20. Dimensión de derecho a decidir en el embarazo.

indicadores de la dimensión derecho a decidir en el embarazo		Frecuencia	Porcentaje
embarazo con consentimiento y la de su pareja	SI	39	95.1
	NO	2	4.9
Total		41	100.0

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación

En la tabla y figura 20 se determinó el derecho de decisión en el embarazo; en el cual se pudo establecer que el mayor porcentaje de 95.1 % si tuvieron un embarazo con consentimiento y la de su pareja, mientras que un 4.9% no fue con consentimiento.

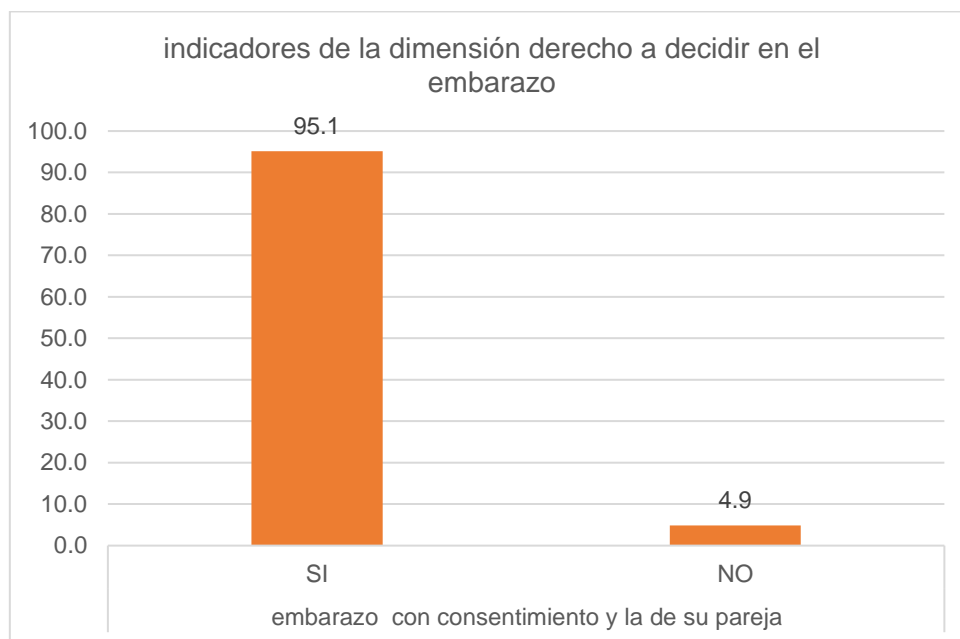


Figura.20 impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión de derecho a decidir en el embarazo, de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.

5.1.9 Impacto del confinamiento por Covid 19 en la deserción escolar de la población en estudio.

Tabla 21. Características de deserción escolar de la población en estudio.

Indicador de la dimensión de deserción escolar		Frecuencia	Porcentaje
Año de estudios al momento de embarazarse	Primero Secundaria	1	2.4
	Segundo Secundaria	1	2.4
	Tercero Secundaria	5	12.2
	Cuarto Secundaria	5	12.2
	Quinto Secundaria	26	63.4
	Superior No Universitario	1	2.4
	Termino Secundaria y No Continúo Estudiando	2	4.9
	Total	41	100.0
edad al momento de embarazarse	13	1	2.4
	14	6	14.6
	15	6	14.6
	16	11	26.8
	17	11	26.8
	18	5	12.2
	19	1	2.4
	Total	41	100.0
dejo de estudiar por el embarazo	Si	28	68.3
	No	13	31.7

	Total	41	100.0
Se vio obligada convivir en pareja	Si	5	12.2
	No	24	58.5
	Ya Convivía	12	29.3
	Total	41	100.0
Actualmente en que año de estudio se encuentra	Segundo Secundaria	1	2.4
	Quinto Secundaria	3	7.3
	Superior No Universitario	3	7.3
	Termino secundaria y no continuó estudiando	34	82.9
	Total	41	100.0
Estado civil actual	Soltera	14	34.1
	Conviviente	26	63.4
	Viuda	1	2.4
	Total	41	100.0

Nota. Base de datos de las investigadoras

Interpretación:

En la tabla y figura 21 se determinó los resultados de la deserción escolar de las adolescentes que salieron embarazadas durante el confinamiento por Covid 19, en la cual se pudo establecer que el año de estudio al momento del embarazo con mayor porcentaje fue quinto año con un 63.4%, el mayor porcentaje en referencia a la edad al momento del embarazo fue de dieciséis y diecisiete años teniendo ambos un 26.8%, las adolescentes que dejaron de estudiar por el embarazo con mayor porcentaje fue del 68.3%, así mismo un 58.5% afirmaron que no fueron obligadas a convivir con su pareja, también se determinó que el mayor porcentaje de adolescentes terminaron de estudiar la secundaria y ya no continúan estudiando con 82.9% y su estado civil actual es el de conviviente con un 63.4% .

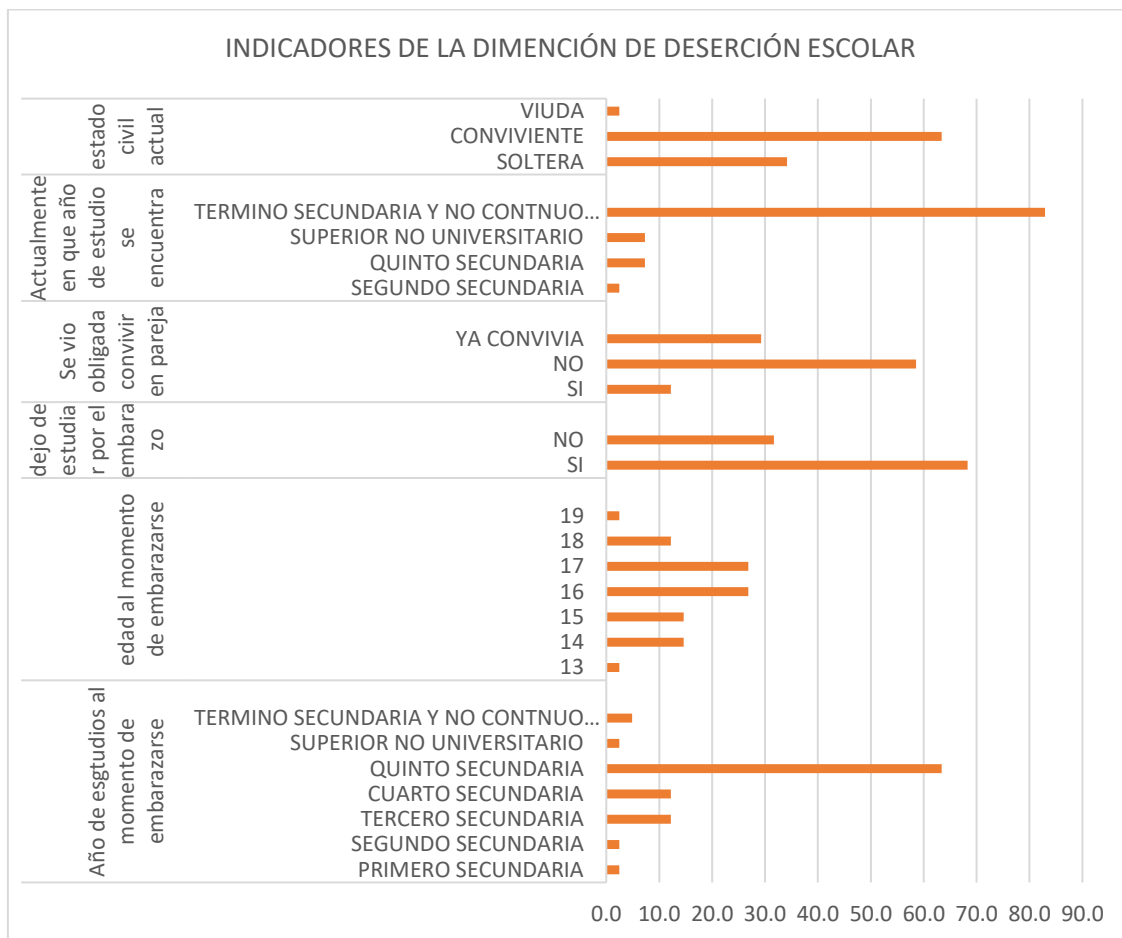


Figura 21. impacto del confinamiento por Covid 19 en la deserción escolar de la población en estudio.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

El estudio analizó el impacto que tuvo la pandemia del COVID 19 en los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes, así como también de las características de la deserción escolar; para lo cual se analizaron sus diferentes dimensiones, siendo:

En las dimensiones de disponibilidad y calidad , se afirmó que el Centro de Salud de Llata no contó con los recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente, tampoco para la atención de consultorios, así mismo no contaba con un establecimiento de salud con las condiciones sanitarias para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y que no contaban al momento del COVID con los profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, por el cual tuvieron resultados significativamente diferentes durante la COVID 19 y en la actualidad. Estos resultados se asemejan con Tavera L, quien indico que se considera que la pandemia de COVID-19 ha dejado al descubierto un sistema de salud obsoleto en el país debido a la poca importancia que le da el gobierno peruano. Hay falta de adecuada implementación de las instituciones de salud, escasa preparación ante catástrofes sanitarias falla en la atención primaria de salud, cierre del primer nivel de atención durante la pandemia, escasez de recursos humanos preparados para atender emergencias, unidades de cuidados intensivos.

En la dimensión accesibilidad se afirmó que, si hubo atención discriminatoria por edad para información, así mismo no hubo acceso a información de prevención y riesgo de embarazo en los adolescentes, no hubo acceso información de la

prevención de enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA y si alguna vez compro método anticonceptivo tuvo resultados significativamente diferentes durante la COVID 19 y antes o después del COVID 19. Coincide con Okeke, S., Idriss-Wheeler, D. & Yaya, S. quienes señalan que no se está brindando los servicios, las políticas, las oportunidades y la autonomía de salud sexual y reproductiva a los adolescentes de manera adecuada para que accedan a la atención, toma de decisiones, y vivir una vida saludable.

En la dimensión aceptabilidad se afirmó que hubo percepción de recepción de trato respetuoso, pero no se preocuparon en forma oportuna en la prevención del embarazo, el cual tuvo resultados significativamente diferentes durante la COVID 19 y antes o después del COVID 19. La cual se asemeja a la investigación de Deudor L., Sinche I, en donde se confirmó que existe una relación con su variable “respeto de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes” que han sido en el Hospital María Auxiliadora, considerando lo siguiente: $X^2 = 28.658 > X^2 = 9.488$ para el variable respeto de los derechos sexuales y reproductivos y violencia de género.

En la dimensión de deserción escolar se afirmó el impacto del confinamiento por Covid 19 de la población en estudio, en la cual se pudo establecer; que el año de estudio al momento del embarazo con mayor porcentaje fue quinto año, así mismo el mayor porcentaje en referencia a la edad al momento del embarazo fueron de dieciséis y diecisiete años y en la interrogante de SI dejo o NO de estudiar por el embarazo tuvo mayor porcentaje la respuesta SI. La cual se asemeja a los resultados de Zulaika, G. et al., mencionan en su estudio que en

tiempo del Covid 19, existió el doble de riesgo de quedar embarazada sin culminar la escuela, asimismo indico que en este grupo de adolescentes tuvieron la mayor probabilidad de embarazarse antes de presentarse a sus exámenes, teniendo que dejar la escuela para ponerse a trabajar.

CONCLUSIONES

1. Se estableció el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio. Según las siguientes dimensiones:
 - Se afirmó que existe diferencias en la disponibilidad de recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente durante la pandemia con respecto al antes y después del COVID 19, con un X^2 de 4,376906 y un p-valor de 0,039500.
 - Se afirmó que no existe diferencias en la disponibilidad de atención de los consultorios del centro de salud de Llata para recibir atención anticonceptiva durante la COVID con un X^2 de 0,025625 y un p-valor de 0,975610.
2. Se estableció el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio. Teniendo los siguientes indicadores:
 - Se afirmó que existe diferencias en la atención discriminatoria por edad para información de prevención de embarazo en los adolescentes durante el COVID 19 con respecto a la atención antes y después del COVID 19, con un X^2 de 12,264 y un p-valor de 0,001717.
 - Se afirmó que no existe diferencias en el acceso a la información de prevención y riesgos del embarazo en los adolescentes en

tiempos de COVID 19 y antes o después del COVID 19, con un X^2 de 1,476,488 y un p-valor de 0,228446.

- Se determinó que no existe diferencias en el acceso a la información de la prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de COVID 19 con respecto a la atención antes o después de esta, con un X^2 de 0,114567 y un p-valor de 0,604613.
- Se determinó que, si existe diferencias en la disponibilidad de métodos anticonceptivos, con la compra de los métodos durante la pandemia con respecto a la compra antes o después del COVID 19, con un X^2 de 6,242,481 y un p-valor de 0,034146.

3. Se Estableció el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio. Teniendo los siguientes indicadores:

- No se halló diferencias en la percepción de recepción de trato respetuoso en tiempos de COVID 19 con respecto a la percepción antes o después del COVID 19, con un X^2 de 0,554887 y un p-valor de 0,613977.
- Se determinó que existe diferencia en la preocupación oportuna que demostró el Establecimiento de salud en la prevención de su embarazo en tiempos de COVID 19 con respecto al antes o después del COVID 19, con un X^2 de 4,456,522 y un p-valor de 0,044901.

4. Se Estableció el impacto del confinamiento por COVID 19 en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio Teniendo los siguientes indicadores:

- Se afirmó que no existe diferencia en las condiciones sanitarias del establecimiento de salud para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del COVID 19 con respecto a las condiciones sanitarias en la actualidad, con un X^2 de 0,255540 y un p-valor de 0,791370.
- Se determinó que no existe diferencias en la calidad de profesionales que el establecimiento de salud contaba para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el momento del COVID 19 con respecto a la actualidad, con un X^2 de 1,489316 y un p-valor de 0,336583.

5. Se estimó el impacto del embarazo durante el confinamiento en la deserción escolar de la población en estudio mediante resultados de estadística descriptiva. Teniendo los siguientes indicadores:

- El año de estudio al momento del embarazo con mayor porcentaje fue quinto año de secundaria con un 63.4%.
- En referencia a la edad, el mayor porcentaje al momento del embarazo fueron de dieciséis y diecisiete años teniendo ambos un 26.8%; sin embargo, se encontró entre 13 a 14 años un 17%.
- Las adolescentes dejaron de estudiar por el embarazo 68.3%.
- El 58.5% afirmaron que no fueron obligadas a convivir con su pareja.

- Se determinó que el mayor porcentaje termino secundaria y no continuó estudiando con 82.9%
 - El estado civil actual con mayor porcentaje fue el de conviviente con un 63.4%.
6. Se identificó las características generales de la población en estudio son lo siguiente.
- La edad mínima fue de 16 años, con un máximo de 22 años.
 - La edad de inicio de relaciones sexuales de la población en estudio, en la cual se pudo establecer que la edad mínima fue de 13 años, con una máxima de 19 años, las edades con mayor frecuencia fueron las de 16 y 17 años con un 26.8%, con una media de edad de 16.1 y una desviación estándar de 1.4.
 - El número de embarazos de la población de estudio, con mayor porcentaje fue de uno con un 90.2 % y con 2 embarazos un 9.8%.
 - El número de hijos vivos se determinó el mayor porcentaje de 97.6 % con un hijo vivo, mientras que el 2,4% falleció.
 - No presentaron antecedentes de aborto un porcentaje de 90.2%, mientras que un 9.8% si presento.
 - El mayor porcentaje vivía con su padre y madre durante la pandemia siendo un 51.2%.
7. Se identificó el cumplimiento de las medidas preventivas en tiempo de confinamiento por el COVID 19 en la población en estudio, en donde el distanciamiento no se dio de manera efectiva siendo el mayor porcentaje un 53.7% de la población que lo incumplió, Así mismo participaron en reuniones un 41.5% de la población y la frecuencia con la que se vio con

su pareja tuvo el mayor porcentaje la respuesta (se vio todos los días) obteniendo un 34.1%.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

- Al ministerio de la salud y al ministerio de educación que sigan haciendo responsable de formular, proponer, coordinar, conducir, evaluar y supervisar de manera conjunta en los derechos sexuales y reproductivos de la población vulnerable que son los adolescentes y de igual forma la deserción escolar durante la pandemia.
- A las instituciones educativas de nivel secundario sensibilizar a los adolescentes para acudir a un personal capacitado (obstetra) de la salud sexual y reproductiva, así mismo gestionar convenio con el centro de salud de Llata, para que los adolescentes accedan a una educación sexual virtualizada de esta manera prevenir el inicio de relación coital prematura, embarazos precoces, los abortos, muertes maternas y neonatales tiempos de pandemia.
- A la dirección del Centro de Salud de Llata, gestionar los consultorios y servicios de atención diferenciada de los adolescentes, con profesionales capacitados para la atención del adolescente intramuros y extramuros.
- A la Dirección del Centro de Salud, gestionar la dotación de infraestructura, logística para la atención a las adolescentes de forma oportuna en cualquier pandemia.
- A la Dirección del Centro de Salud de Llata programar y garantizar capacitaciones continuas del profesional de Obstetricia en la atención en los servicios de salud sexual y reproductiva, con énfasis en la atención por ciclos de vida

- A los profesionales obstetras fomentar la atención con respeto a los derechos sexuales y reproductivos de los / las adolescentes, demostrando así, la ética profesional, el perfil y la vocación que caracteriza a un obstetra; de esta forma mantener la confianza y el vínculo obstetra-usuaria al momento de la atención.
- A los profesionales obstetras; realizar Programas de sensibilización y educación los adolescentes para que puedan tomar conciencia de los embarazos precoces y cumplir con medidas sanitarias que brinda el estado por el bien de uno mismo, la familia y la sociedad independientemente de la presencia de un evento de salud negativo que obligue a tomar medidas drásticas como las medidas sanitarias en tiempo de pandemia.
- A los futuros investigadores, se le recomienda fomentar mayores estudios de investigación para informarnos sobre los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes y deserción escolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Guerreros, R. Informe temático sobre la salud y los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y las niñas en situaciones de crisis. Informe Grupo de Trabajo sobre la discriminación contra las mujeres y las niñas del 31 de agosto del 2020, Perú. Disponible en https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Issues/Women/WG/ReproductiveHealthRights/CSOs/promsexlima/Contribucion_PROMSEX.pdf
- 2 Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Salud sexual y reproductiva [UNFPA Perú | Sí al derecho a decidir](#)
- 3 Fondo de Población de las Naciones Unidas y Defensoría del Pueblo. Resultado de la supervisión defensorial a los servicios de salud diferenciados para la atención integral adolescente. Edición 1°. Mantaraya S.R.L. Perú, 2018, p. 57.
- 4 Diario Oficial El Peruano. UNFPA: Pandemia incrementaría en 40% nacimientos no planificados en el país durante 2020-2021, 6 de mayo 2020. <https://elperuano.pe/noticia/95439-unfpa-pandemia-incrementaria-en-40-nacimientos-no-planificados-en-el-pais-durante-2020-2021>
- 5 UNFPA. Noticias 24 sep.2020. Prevenir el embarazo adolescente en contexto de crisis: un doble desafío a nivel nacional. [UNFPA Perú | Prevenir el embarazo adolescente en contexto de crisis: un doble desafío a nivel nacional](#)
- 6 Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. World

Population Prospects, 2019 Revision: Age-specific fertility rates by region, subregion and country, 1950-2100 (births per 1,000 women) Estimates.

Edición en línea [citado el 10 de diciembre de 2021]. Disponible en:

<https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Fertility/>. [Adolescent pregnancy \(who.int\)](#)

- 7 Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población. Fecundidad en adolescentes jóvenes de 10 a 14 años. Nueva York: Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, PD, 2020. [UNFPA Perú | Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 14% en 2022](#)
- 8 Fondo de Población de las Naciones Unidas. Mapa del embarazo y la maternidad en niñas y adolescentes en el Perú. Primera edición. La Bulla Publicidad S.A.C. Perú, 2022. p.118. Disponible en: [mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el peru v10.pdf \(unfpa.org\)](#)
- 9 Respuesta del Ministerio de Salud a una solicitud de información pública realizada mediante Carta No. 08-2017-SIS/OGIIT. Base de datos del Sistema Integral de Salud 2016.
- 10 Respuesta del Ministerio de Salud a una solicitud de información pública realizada mediante Oficio No. 761-2019 de fecha 14 de abril de 2019, pág.

- 11 Ministerio de Salud (MINSA), Número de muertes maternas anual y hasta la SE 21, 2000-2020.
- 12 Banco del Desarrollo de América Latina (CAF). El alto costo del abandono escolar en América Latina. 2018. Disponible en: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2018/08/el-alto-costo-delabandono-escolar-en-america-latina/>
- 13 Fondo de Población de las Naciones Unidas. Plan Internacional. Matrimonios y uniones infantiles, tempranas y forzadas: Una realidad oculta en América Latina y el Caribe 2019. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/publications/matrimonios-y-uniones-infantiles-tempranas-y-forzadas-una-realidad-oculta-en-am%C3%A9rica>
- 14 Defensoría del pueblo. urge capacitar sobre prevención del embarazo adolescente en distritos de Huánuco. DP [internet]. 2021 [26 de junio 2023].1(1);1-3. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-urge-capacitar-sobre-prevencion-del-embarazo-adolescente-en-distritos-de-huanuco/#:~:text=Hu%C3%A1nuco%20registr%C3%B3%20en%202020%20un,casos%20m%C3%A1s%20que%20en%202019.>
- 15 Plena inclusión España. Confinamiento y aislamiento. Madrid, España: plena inclusión;2020. Disponible en: plena_inclusion._confinamiento_y_aislamiento.pdf (plenainclusion.org)

- 16 Gutiérrez, L, Escudero, M. los derechos sexuales y derechos reproductivos de las y los adolescentes. IPAS [internet].2021 [24 de junio 2023]; 4 (1);7. Disponible en: [ipasCAM2021-Tomo4-Digital.pdf \(ipasmexico.org\)](https://ipasmexico.org/ipasCAM2021-Tomo4-Digital.pdf)
- 17 Guevara, E, Ayala, F, et al. derechos sexuales y derechos reproductivos. INMP [internet]. 2020 [24 de junio 2023];9 (1);9. Disponible en: [Derechos sexuales y derechos reproductivos | Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal \(inmp.gob.pe\)](https://www.inmp.gob.pe/publicaciones/derechos-sexuales-y-derechos-reproductivos)
- 18 Ministerio de educación nacional de Colombia. Deserción escolar. Bogotá, Colombia:MINEDUCACION; 2022. Disponible en: [DESERCION ESCOLAR: - ...:Ministerio de Educación Nacional de Colombia:... \(mineducacion.gov.co\)](https://www.mineducacion.gov.co/DESERCION-ESCOLAR)
- 19 Zulaika G, Bulbarelli M, Nyothach E, et al. Impact of COVID-19 lockdowns on adolescent pregnancy and school dropout among secondary schoolgirls in Kenya. BMJ Global Health[internet].2021 [24 e junio 2023];7 (1);1-9. Disponible: [Impact of COVID-19 lockdowns on adolescent pregnancy and school dropout among secondary schoolgirls in Kenya \(bmj.com\)](https://www.bmj.com/content/7/1/e002111)
- 20 Okeke, S., Idriss-Wheeler, D. & Yaya, S. Embarazo adolescente en tiempos de COVID-19: ¿cuáles son las implicaciones para la salud y los derechos sexuales y reproductivos a nivel mundial?. Reprod Health. PubMed [internet]. 2022 [26 de junio 2023]; 19 (1): 1-2. <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01505-8>
- 21 Távara Orozco L. Sexual and reproductive rights in Peru, beyond the Bicentennial. Rev Peru Ginecol Obstet. 2021;67(3). DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v67i2335>

- 22 Gonzales, J. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Perú. Tesis de Pontificia Universidad Católica del Perú. Perú, 2021. Disponible en:
https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/18988/GONZ%c3%81LEZ_CUADROS_JOAQU%c3%8dN_RODRIGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 23 Deudor L. y Sinche I. Conocimientos y respeto a los derechos sexuales y reproductivos y la violencia de género en adolescentes atendidas en el Hospital María Auxiliadora – Lima, 2017. Tesis para título profesional Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Pasco. 2019. Disponible en:
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/995/1/T026_75593315_T.pdf
- 24 Guevara, E, Ayala, F, et al. Enfoque Basado en los Derechos Sexuales y Reproductivos. INMP [internet]. 2022 [26 de junio 2023];11 (1);7-9. Disponible en: [Enfoque basado en los derechos sexuales y derechos reproductivos | Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal \(inmp.gob.pe\)](#)
- 25 Defensoría del pueblo. Supervisión a los servicios de atención de la salud sexual y reproductiva de las mujeres en el contexto de estado de emergencia sanitaria por el COVID-19. DP [internet].2021 [26 de junio 2023]; 13 (2); 48-51. Disponible en: [Informe-Derechos-Sexuales-y-Reproductivos.pdf \(defensoria.gob.pe\)](#)
- 26 Corzo, C. Deserción escolar. UAEH [internet].2021 [26 de junio 2023]; 4 (8); 1-3. Disponible en: [Deserción escolar \(uaeh.edu.mx\)](#)

- 27 Editorial Etecé. Desercion escolar. Ed. Etecé [internet]. 2021 [26 de junio 2023]; 1 (1); 3.5. Disponible en: [Deserción Escolar - Concepto, causas, consecuencias y cómo evitarla](#)
- 28 Ministerio de educación. Deserción escolar: Factores de Riesgo y Prácticas de Prevención en Tiempos de Pandemia. MINEDUC [internet]. 2020 [26 de junio 2023]; 1 (1); 1. Disponible en: [BuenasPracticasRetencionEscolar_Pandemia.pdf \(mineduc.cl\)](#)
- 29 Ayala, M. Deserción escolar: características, causas, tipos, consecuencias. LIFEDER [internet]. 2020 [26 de junio 2023]; 5 (1); 2-5. Disponible en: [Deserción escolar: características, causas, tipos, consecuencias \(lifeder.com\)](#)
- 30 Sánchez, A., De la fuente, V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo?. Anales de pediatría [internet]. 2020 [26 de junio 2023]; 93 (1); 73-74. Disponible en: [COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? | Anales de Pediatría \(analesdepediatria.org\)](#)
- 31 Organización panamericana de salud. Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú. OPS [internet]. 2022 [26 de junio 2023]; 1 (1); 4-5. Disponible en: [Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)

- 32 Minsalud. Nuevo coronavirus (covid 19). MINSALUD [internet].2022 [26 de junio 2023]; 6 (1); 3-5. Disponible en: [ABECÉ coronavirus 170320 \(minsalud.gov.co\)](https://www.minsalud.gov.co/ABECÉ_coronavirus_170320)
- 33 Castro-Baca AM, Villena-Pacheco AE. La pandemia del COVID-19 y su repercusión en la salud pública en Perú. Scielo [internet]. 2021 [26 de junio 2023]; 38 (3); 1. Disponible en: [La Pandemia del COVID-19 y su repercusión en la salud pública en Perú \(scielo.org.pe\)](https://scielo.org.pe/La_Pandemia_del_COVID-19_y_su_repercusión_en_la_salud_pública_en_Perú)
- 34 Real Academia Española. Covid 19. RAE [internet]. 2020 [26 de junio 2023]; 1 (1); 2. Disponible en: [covid | Diccionario histórico de la lengua española \(rae.es\)](https://www.rae.es/covid)
- 35 Lorenzo, D., Maldonado., L. Asociación entre factores económicos y sociales con la propensión de deserción escolar en colegios militarizados. REXE [internet]. 2020 [26 de junio 2023]; 19 (4); 35-52. Disponible en: [Diagnóstico de la deserción escolar en la Unidad Educativa Fiscal “Abdón Calderón” en el periodo 2021-2022, Quito, Ecuador \(sld.cu\)](https://sld.cu/Diagnóstico_de_la_deserción_escolar_en_la_Unidad_Educativa_Fiscal_“Abdón_Calderón”_en_el_periodo_2021-2022,_Quito,_Ecuador)
- 36 Escuela Cántabra de Salud. Salud sexual. cantabria [internet]. 2022 [26 de junio 2023]; 3 (1); 1-2. Disponible en: [Salud sexual - Escuela Cántabra de Salud - cantabria.es \(escolacantabradesalud.es\)](https://www.escolacantabradesalud.es/Salud_sexual_-_Escuela_Cántabra_de_Salud_-_cantabria.es)
- 37 Rodríguez M. Salud sexual y reproductiva del adolescente y COVID-19. ADOLESCERE. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. Volumen VIII (octubre-noviembre). 2020 (3). Disponible en: [Salud sexual y reproductiva del adolescente y COVID-19.pdf \(xunta.es\)](https://www.xunta.es/Salud_sexual_y_reproductiva_del_adolescente_y_COVID-19.pdf)

- 38 González, J. Los derechos sexuales y reproductivos en el derecho internacional. Dificultades epistemológicas y conceptuales. I Congreso de Filosofía del Derecho para el mundo latino. Alicante, España, 2016.

ANEXOS

ANEXO 01. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERALIZACIÓN DE VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>1. ¿Cómo impactó el confinamiento por Covid 19 en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>2. ¿Cuál es el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio?</p> <p>3. ¿Cuál es el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio?</p> <p>4. ¿Cuál es el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio?</p> <p>5. ¿Cuál es el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>1. Determinar el impacto del Covid 19 en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Establecer el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio</p> <p>2. Establecer el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.</p> <p>3. Establecer el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio.</p> <p>4. Establecer el impacto del confinamiento por Covid 19 en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio</p> <p>5. Estimar el impacto del confinamiento por Covid 19 en la deserción escolar de la población en estudio.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - H1. El Covid 19 impactó significativamente en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022 - H0. El Covid 19 no impactó significativamente en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022 <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - H11 El Covid 19 impactó significativamente en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio - H01 El Covid 19 no impactó significativamente en la dimensión disponibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio - H12 El Covid 19 impactó significativamente en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio. - H02 El Covid 19 no impactó significativamente en la dimensión accesibilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio. - H13 El Covid 19 impactó significativamente en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales 	<p>VARIABLE DE ESTUDIO 1</p> <p>Impacto del confinamiento</p> <p>VARIABLE DE ESTUDIO 2</p> <p>Derechos sexuales y reproductivos y deserción escolar en tiempos de Confinamiento por COVID 19</p> <p>VARIABLES INTERVINIENTES</p> <p>Características generales de las adolescentes en estudio</p>	<p>Tipo de investigación: cuantitativo, observacional, prospectivo, y transversal.</p> <p>Diseño de investigación: De acuerdo con Hernández, R. se desarrolló dentro del diseño relacional, que se determina con el siguiente esquema:</p> <pre> graph LR M --- O1 M --- O2 O1 --- r O2 --- r </pre> <p>Donde: M: muestra de madres adolescentes que fueron atendidas por embarazo en el tiempo del COVID 19 en el Centro de salud Llata. O1: Observación 1 (derechos sexuales y reproductivos – deserción escolar) O2: Observación 2 (momento del covid 19)</p> <p>Área de estudio: Centro de Salud Llata</p> <p>Población: La población estuvo conformada por las Adolescentes embarazadas durante el periodo de la pandemia ocasionada por el SARS COV2, que acudieron</p>

<p>6. ¿Cuál es el impacto del confinamiento por Covid 19 en la deserción escolar de la población en estudio?</p> <p>7. ¿Cuál fue el cumplimiento de las medidas preventivas en tiempo de confinamiento por el COVID en la población en estudio?</p>	<p>6. Identificar las características generales de la población en estudio.</p> <p>7. Identificar el cumplimiento de las medidas preventivas en tiempo de confinamiento por el COVID en la población en estudio</p>	<p>y reproductivos de la población en estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> - H03 El Covid 19 no impactó significativamente en la dimensión aceptabilidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio. - H14 El Covid 19 impactó significativamente en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio - H04 El Covid 19 no impactó significativamente en la dimensión calidad de los derechos sexuales y reproductivos de la población en estudio - H15 El confinamiento por Covid 19 impactó significativamente en la deserción escolar de la población en estudio. - H05 El confinamiento por Covid 19 no impactó significativamente en la deserción escolar de la población en estudio. 		<p>al Centro de Salud de Llata, siendo un total de 71</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos:</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario de encuesta</p>
---	---	---	--	---

ANEXO 02. Consentimiento informado

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Paucar Pineda Yohana Thalía y Polino Paucar Rosemary de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de la Facultad de Obstetricia. El objetivo de este estudio es Determinar el impacto del Covid 19 en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022.

Si tú accedes a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de historia clínica y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puedes hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Paucar Pineda Yohana Thalía y Polino Paucar Rosemary He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio es Determinar el impacto del Covid 19 en los derechos sexuales y reproductivos y en la deserción escolar de las gestantes adolescente de Llata-2022.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Paucar Pineda Yohana Thalía o Polino Paucar Rosemary a los teléfonos 972187499 o 915909638

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a Paucar Pineda Yohana Thalía y Polino Paucar Rosemary.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 03. Instrumentos

CUESTIONARIO

Por intermedio de la presente investigación saludarle cordialmente y a la vez solicitarle responder el presente cuestionario de acuerdo a su alternativa de conveniencia, a su vez informarle que la presente solo es con fines académicos de investigación y no trae consigo ningún tipo de responsabilidad penal, laboral ni administrativo.

El presente cuestionario tiene la finalidad de recoger los datos para concretar la tesis Titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

INSTRUCCIONES:

Llenar los espacios en blanco o Marcar con una "X" la respuesta que considera correcta.

	INDICADOR 1	ITEM 1	INDICADOR 2	ITEM 2
I. Dimensiones de las características generales de las adolescentes en estudio				
01	Edad			
02	¿Qué edad tenía cuando inicio sus relaciones sexuales?			
03	¿Cuántos veces te has embarazado?	a. 1 b. 2 c. 3 d. Mas de 4		
04	¿Cuántos hijos vivos tienes?			
05	¿Has tenido abortos?	a. Si, indique cuantos _____ b. No		
06	¿Con quién vivía al momento de las olas del COVID 19?	a. Padre b. Madre c. Padre y madre d. Pareja e. Otros _____		
II. Dimenciones del confinamiento por covid 19				

07	¿usted cumplió con Distanciamiento social en forma efectiva en tiempo de Covid 19?		a. siempre b. a veces c. nunca	
08	¿Usted participó en reuniones sociales, en tiempos de Covid 19?		a. siempre b. a veces c. nunca	
09	¿La frecuencia con se encontraba con su pareja en tiempos de Covid?		a. todos los días b. 2 a 3 veces por semana c. 1 vez por semana d. cada 15 días a mas	
III. Dimensiones de los derechos sexuales y reproductivos				
10	¿El Centro de salud de Llata contaba al momento del COVID con los recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente?	a. SI b. NO	¿El Centro de salud de Llata cuenta actualmente con los recursos suficientes para atender embarazos precoces y demás necesidades del adolescente?	a. SI b. NO
11	¿En tiempo de pandemia, los consultorios del centro de salud de Llata estaban disponibles para recibir atención anticonceptiva?	a. SI b. NO	¿Actualmente los consultorios del centro de salud de Llata están disponibles para recibir atención anticonceptiva?	a. SI b. NO
12	Recibió en tiempo de Covid atención discriminatoria por su edad al solicitar información de prevención del embarazo	a. SI b. NO	La atención que recibió fue discriminatoria por su edad al solicitar información de prevención del embarazo	a. SI b. NO
13	Tuvo acceso a la información de prevención y riesgos del embarazo en los adolescentes en tiempos de Covid	a. SI b. NO	Tuvo acceso a la información de prevención y los riesgos del embarazo en los adolescentes antes o después del covid	a. SI b. NO
14	Tuvo acceso a la información de la prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA en tiempos de Covid	a. SI b. NO	Tuvo acceso a la información de la prevención enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA antes o después del covid	a. SI b. NO
15	¿Alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro)? En tiempo de Covid	a. SI b. NO	¿Alguna vez tuvo que comprar algún método anticonceptivo (píldoras, píldora del día siguiente, preservativos u otro)? Antes o después del covid	a. SI b. NO

16	¿Obtuvo información sobre los derechos sexuales y reproductivos en formatos de fácil comprensión en el centro de salud de Llata en tiempos de Covid?	a. SI b. NO	¿Obtuvo información sobre los derechos sexuales y reproductivos en formatos de fácil comprensión en el centro de salud de Llata antes o después de la pandemia por covid?	a. SI b. NO
17	¿Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres durante el tiempo del Covid 19?	a. SI b. NO	¿Le brindaron información detallada sobre diversos métodos anticonceptivos tanto para hombres como mujeres antes o después del tiempo del Covid 19,?	a. SI b. NO
18	¿Cuándo acudió al establecimiento de salud por información o atención en el ejercicio de su sexualidad sintió que le brindaban un trato respetuoso, en tiempo de covid 19?	a. SI b. NO	¿Cuándo acudió al establecimiento de salud por información o atención en el ejercicio de su sexualidad sintió que le brindaban un trato respetuoso, antes o después del tiempo del covid 19?	a. SI b. NO
19	¿el establecimiento de salud se preocupó por los adolescentes durante las olas del COVID 19 en forma oportuna?	a. SI b. NO	¿el establecimiento de salud se preocupó por los adolescentes antes o después de las olas del COVID 19 en forma oportuna?	a. SI b. NO
20	¿Su embarazo fue con su consentimiento y la de su pareja?	a. SI b. NO		
21	¿El lugar donde vive contaban al momento del COVID con un establecimiento de salud con las condiciones sanitarias para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes?	a. SI b. NO	¿El lugar donde vive cuenta actualmente con un establecimiento de salud con las condiciones sanitarias para atender las necesidades de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes?	a. SI b. NO
22	¿El establecimiento de salud contaban al momento del COVID con los profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes?	a. SI b. NO	¿El establecimiento de salud cuenta con los profesionales para la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes?	a. SI b. NO
IV. Dimensiones de la deserción escolar				

23	¿Qué año de estudios cursaba en el momento que quedó embarazada?	
24	edad en el momento que quedó embarazada	
25	¿Dejo de estudiar por estar embarazada?	a. SI b. NO
26	¿Se vio obligada a convivir con la pareja?	a. SI b. NO c. YA CONVIVIA CON MI PAREJA
27	¿Actualmente en qué año de estudios se encuentra?	
28	¿Actualmente cuál es su estado civil?	a. soltera b. casada c. conviviente d. viuda

ANEXO 04. Validación del (de los) instrumento (s) por jueces



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL
 CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

**TITULO: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS
 SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES
 ADOLESCENTES, LLATA-2022"**

I.DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos del experto: Mg. Yola Espinoza de Santiago.

Especialidad:

Alta Riesgo Obstetrico

Cargo e institución donde labora:

Docente

Nombre del instrumento: Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y Deserción Escolar.

Objetivos de la evaluación del instrumento:

Obtener información para la elaboración de la base de datos de la investigación titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

CRITERIOS DE EVALUACION	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(2)	()
3. La secuencia de presentación es optima	(2)	()
4. El grado de complejidad de los items es aceptable	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los items de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(2)	()
8. Las preguntas permiten logro de los objetivos	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES: *Ninguna*

DECISIÓN DEL EXPERTO:
..... *Aplicar el instrumento*


FIRMA DEL EXPERTO
DNI: 22468386
TELEF. 962599208



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARTA DE DESICIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Yo Yola Espinoza de Santiago identificado con DNI
22468386 y número de colegio profesional 8297
mediante la presente emito la decisión final de la evaluación del instrumento titulado
Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y
Deserción Escolar; el cual Sí se encuentra en condiciones de ser ejecutado para la
recolección de la información del proyecto de tesis titulado "IMPACTO DEL
CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y
REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES
ADOLESCENTES, LLATA-2022", desarrollado por las egresadas Yohana Thalia
Paucar Pineda Identificada con DNI 73633486 y Rosemary Polino Paucar,
identificada con DNI 76151175.

FIRMA DEL EXPERTO
Mg. Yola Espinoza Tarazona

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL
CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

TITULO: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

I. DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos del experto: Obst. Mg. Carlos Antonio Carrillo y Espinoza

Especialidad: Alto Riesgo Obstétrico

Cargo e Institución donde labora: Obstetra asistente del Dpto. de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano" – Huánuco.

Nombre del instrumento: Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y Deserción Escolar.

Objetivos de la evaluación del instrumento:

Obtener información para la elaboración de la base de datos de la investigación titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

CRITERIOS DE EVALUACION	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(2)	()
3. La secuencia de presentación es optima	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(2)	()
8. Las preguntas permiten logro de los objetivos	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES: Ninguno

DECISIÓN DEL EXPERTO: Aplicar el instrumento

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'C' followed by 'A. Carrillo y Espinoza'.

Obst Mg. Carlos A. Carrillo y Espinoza
DNI: 22518950
Teléfono: 962658882

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARTA DE DECISIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Yo Carlos Antonio Carrillo y Espinoza, identificado con DNI 22518950 y número de colegio profesional 5377; mediante la presente emito la decisión final de la evaluación del instrumento titulado Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y Deserción Escolar; el cual SI se encuentra en condiciones de ser ejecutado para la recolección de la información del proyecto de tesis titulado **"IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"**, desarrollado por las egresadas Yohana Thalia Paucar Pineda Identificada con DNI 73633486 y Rosemary Polino Paucar, identificada con DNI 76151175.



Obst. Mg. Carlos Antonio Carrillo y Espinoza
COP 5377



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

TITULO: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

I. DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos del experto: Obst. Karín Laguna Estacio

Especialidad:

Obstetricia asistencial y magister

Cargo e institución donde labora:

Nombre del instrumento: Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y Deserción Escolar.

Objetivos de la evaluación del instrumento:

Obtener información para la elaboración de la base de datos de la investigación titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

CRITERIOS DE EVALUACION	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(1)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(2)	()
8. Las preguntas permiten logro de los objetivos	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	()
TOTAL	19	

OBSERVACIONES: Ninguna

DECISIÓN DEL EXPERTO:
Aplicar el instrumento




COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA
COP 45823
MIL 200/1200

FIRMA DEL EXPERTO

DNI:

TELEF.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARTA DE DESICIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Yo Karin Laguna Estacio..... identificado con DNI
77.511597..... y número de colegio profesional 15.889.....
 mediante la presente emito la decisión final de la evaluación del instrumento titulado
 Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y
 Deserción Escolar, el cual Si se encuentra en condiciones de ser ejecutado para la
 recolección de la información del proyecto de tesis titulado "IMPACTO DEL
 CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y
 REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES
 ADOLESCENTES, LLATA-2022", desarrollado por las egresadas Yohana Thalia
 Paucar Pineda identificada con DNI 73633486 y Rosemary Polino Paucar,
 identificada con DNI 76151175.


 FIRMA DEL EXPERTO
 Obst. Karin Laguna Estacio



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL
 CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

**TITULO: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS
 SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES
 ADOLESCENTES, LLATA-2022"**

I. DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos del experto: Obst. Obst. Julian Bonifacio Deza

Especialidad: *Matrona fetal y Ecografía Obstétrica*

Cargo e Institución donde labora: *Jefa del Servicio de Obstetricia y Reproducción de EVA*

Nombre del instrumento: Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y Deserción Escolar.

Objetivos de la evaluación del instrumento:

Obtener información para la elaboración de la base de datos de la investigación titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

CRITERIOS DE EVALUACION	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(2)	()
8. Las preguntas permiten logro de los objetivos	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	()
TOTAL	18	

OBSERVACIONES: *Ninguna*

DECISIÓN DEL EXPERTO:
Aplicar el instrumento



FIRMA DEL EXPERTO
DNI: 10627009
TELEF.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARTA DE DESICIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Yo Julian V. Bonifacio Deza....., identificado con DNI
10623809..... y número de colegio profesional21368.....;
 mediante la presente emito la decisión final de la evaluación del instrumento titulado
 Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y
 Deserción Escolar, el cual S; se encuentra en condiciones de ser ejecutado para la
 recolección de la información del proyecto de tesis titulado "IMPACTO DEL
 CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y
 REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES
 ADOLESCENTES, LLATA-2022", desarrollado por las egresadas Yohana Thalía
 Paucar Pineda identificada con DNI 73633486 y Rosemary Polino Paucar,
 identificada con DNI 76151175.

FIRMA DEL EXPERTO
 Obst. Julian Bonifacio Deza



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMITIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL
 CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

TITULO: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

I.DATOS GENERALES:

Nombres y apellidos del experto: Obst. Jhanet Chavez Luis.

Especialidad:

Cargo e institución donde labora:

Responsable de EUN

Nombre del instrumento: Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y Deserción Escolar.

Objetivos de la evaluación del instrumento:

Obtener información para la elaboración de la base de datos de la investigación titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

CRITERIOS DE EVALUACION	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(2)	()
3. La secuencia de presentación es optima	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(1)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(2)	()
8. Las preguntas permiten logro de los objetivos	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	()
TOTAL	19	

OBSERVACIONES: *Las mismas observaciones*

DECISIÓN DEL EXPERTO:

Instrumento pueris y consejo para los adolescente - bien.


JAVIER CHAVEZ LUIS
GINECOLOGA
C.O.P. 2.142.016

FIRMA DEL EXPERTO
DNI: 44278474
TELEF. 929224487



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARTA DE DECISIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Yo JHANET FIGUEROA CHAVEZ LUIS....., identificado con DNI
442784174... y número de colegio profesional 32426.....;
 mediante la presente emito la decisión final de la evaluación del instrumento titulado
 Confinamiento por COVID 19 en los Derechos Sexuales Y Reproductivos Y
 Deserción Escolar; el cual Si.. se encuentra en condiciones de ser ejecutado para la
 recolección de la información del proyecto de tesis titulado **"IMPACTO DEL
 CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y
 REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES
 ADOLESCENTES, LLATA-2022"**, desarrollado por las egresadas Yohana Thalia
 Paucar Pinada Identificada con DNI 73633486 y Rosemary Polino Paucar,
 identificada con DNI 76151175.




Jhanet P. Chavez Luis
 OBSTETRA
 COP 32426

FIRMA DEL EXPERTO
 Obst. Jhanet Chavez Luis.

ANEXO 05. Evidencias fotográficas de la aplicación de tesis



ANEXO 06. Aplicación De Alfa De Cronbach

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	
1	ID	edad: 1=16; 2=17; 3=18; 4=19; 5=20	distanciamiento efectivo	participo en reuniones:	frecuencia con su pareja: 1=todos los días; 2=2-3 días; 3=4-5 días; 4=6-7 días; 5=8-9 días	5. E.S. contaba con condiciones sanitarias:	5. E.S. cuenta con condiciones profesionales:	6. E.S. cuenta con recursos suficientes:	7. E.S. cuenta con recursos suficientes:	8. disponibilidad de atención de los consultorios del E.S. en la actualidad:	9. atención discriminatoria por edad para información en la actualidad:	9. atención discriminatoria por edad para información en la actualidad:	10. acceso a la información de riesgo y prevención de ITS en adolescentes:	10. acceso a la información de riesgo y prevención de ITS en adolescentes:	11. acceso a la información de riesgo y prevención de ITS en adolescentes:	11. acceso a la información de riesgo y prevención de ITS en adolescentes:	12. alguna vez compró MAC antes de covid:	12. alguna vez compró MAC antes de covid:	13. obtuvo información de derechos SSFR de fácil comprensión antes de covid:	13. obtuvo información de derechos SSFR de fácil comprensión antes de covid:	14. le brindaron información antes de covid:	14. le brindaron información antes de covid:	15. percepción de recepción de trato respetuoso antes de covid:	15. percepción de recepción de trato respetuoso antes de covid:	16. el ES. Se preocupó de forma oportuna durante el covid:	16. el ES. Se preocupó de forma oportuna durante el covid:	17. embarazo con consentimiento superior a la pareja:	17. embarazo con consentimiento superior a la pareja:	18. año de estudios al momento de embararse:	19. edad al momento de embarazarse:	20. dejó de estudiar en pareja:	21. se vio obligado a vivir en pareja:	22. Actualmente en que año de estudio se encuentra:	23. estado civil actual:	24. EDAD DE INICIO DE convivencia:	25. cantidad de embarazos:	26. HJOS CIVILES:	27. HAS TENIDO PADRE ORFANO:	28. CON QUIEN VIVIAS EN TIEMPO DE COVID:	total			
2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	3	1	2	7	1	3	1	1	2	1	62		
3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	5	2	1	2	6	1	3	1	1	2	2	66		
4	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	5	3	2	2	6	1	2	1	1	2	2	72		
5	4	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	4	2	1	2	7	1	4	1	1	2	3	73		
6	5	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	5	3	1	2	7	1	5	1	1	2	3	77		
7	6	4	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	5	3	1	3	7	3	2	1	1	2	4	80			
8	7	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	5	3	1	2	7	1	4	1	1	2	3	76			
9	8	5	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	6	5	2	3	6	3	2	1	1	2	4	86		
10	9	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	7	4	1	2	7	1	1	1	1	2	3	85			
11	10	4	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	5	4	1	2	7	1	3	1	1	2	5	93			
12	VARIANZA	1.4333333	0.6222222	0.6222222	0.844	0.1	0.18	0	0.1778	0	0.1778	0	0	0.1778	0.1	0.1778	0.1	0.1	0.1	0.1	0.233	0.178	0.1	0.1778	0.1	0.1	0.2333	0.2667	0	0.1778	0	0.62222	0.8444	0.178	0.1778	0.1778	0.7111	1.4333	0	0	0	1.3333	88.66667
14	SUMA DE LAS VARIANZAS DE LOS ITEMS	11955556																																									
16	COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH	0.9612921																																									

SUMA DE LAS VARIANZAS DE LOS ITEMS	11.955556
COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH	0.9612921

ANEXO 07. Autorización del Centro de Salud para la recolección de datos

 HUANUCO <small>GOBIERNO REGIONAL</small>	RED DE SALUD HUAMALIES	MICRO RED DE SALUD LLATA					
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"							
CARTA DE RESPUESTA N° 008-2023							
Llata, 07 de agosto del 2023.							
Srta. YOHANA THALIA PAUCAR PINEDA y ROSEMARY POLINO PAUCAR.							
De mi mayor consideración:							
<p>Mediante la presente carta hago respuesta de su solicitud presentada, en virtud el cual solicita autorización de recolección de datos que será utilizado para la elaboración de la tesis titulado "IMPACTO DEL CONFINIAMINETO POR COVID-19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERSION ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTE, LLATA 2022"</p>							
<p>Asimismo, manifestarle que la jefe del servicio de obstetricia y jefa de la Microred y C.S. Llata autoriza la la recolección de datos para su elaboración de su tesis.</p>							
Atentamente,							
CMRR/SBLE. c.e. Archivo LJ/07/08/2023.							
Dirección: Jr. 28 de Julio N° 889 - LLATA. Teléfono: 021107965 Página web: www.microreddehuancu.com		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Reg.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Expd.</td> <td></td> </tr> </table>		Reg.		Expd.	
Reg.							
Expd.							

❖ DATOS PERSONALES:

- NOMBRES: Yohana Thalia
- APELLIDOS: Paucar Pineda
- DNI: 73633486
- FECHA DE NACIMIENTO: 24 de junio
- CELULAR: 972187499
- CORREO: paucar.pineda.thali@gmail.com

**❖ ESTUDIOS REALIZADOS:**

- EDUCACIÓN PRIMARIA
I.E. Cesar Octavio Vergara Tello
- EDUCACIÓN SECUNDARIA
I.E. Industrial “JAPÓN”
- EDUCACIÓN SUPERIOR
Universidad Nacional Hermilio Valdizan

❖ GRADO Y TITULO:

- Bachiller en Obstetricia “Universidad Nacional Hermilio Valdizán”

❖ OTROS ESTUDIOS:

- Computación Básico-Experto en Ofimática
- Quechua profesional Nivel Básico

❖ DATOS PERSONALES:

- NOMBRES: Rosemary
- APELLIDOS: Polino Paucar
- DNI: 76151175
- FECHA DE NACIMIENTO: 24 de abril 1998
- CELULAR: 915909638
- CORREO: rpolinopaucar@gmail.com

**❖ ESTUDIOS REALIZADOS:**

- EDUCACIÓN PRIMARIA
IE. San Miguel N° 32282
- EDUCACIÓN SECUNDARIA
IE. Nuestra Señora de las Mercedes
- EDUCACIÓN SUPERIOR
Universidad Nacional Hermilio Valdizán

❖ GRADO Y TITULO:

- Bachiller en Obstetricia “Universidad Nacional Hermilio Valdizán”

❖ OTROS ESTUDIOS:

- Quechua profesional Nivel Básico



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 400-2023-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 11 de julio de 2023.

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de 05.JUL.2023, presentado por las ex alumnas PAUCAR PINEDA, Yohana Thalía y POLINO PAUCAR, Rosemary, en cinco (05) folios y tres ejemplares de proyecto de tesis;

CONSIDERANDO:

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 37° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad";

Que, con Solicitud S/N, de fecha de 05.JUL.2023, las ex alumnas PAUCAR PINEDA, Yohana Thalía y POLINO PAUCAR, Rosemary, solicitan exclusividad de tema, nombramiento de asesor del proyecto de tesis: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA - 2022";

Que, con CARTA N° 001-2023-ICFS-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 09.MAY.2023, la Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ, acepta asesorar a las alumnas PAUCAR PINEDA, Yohana Thalía y POLINO PAUCAR Rosemary;

Que, mediante Proveedor digital N°356-2023-UNHEVAL/FObst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de las mencionadas alumnas;

Que, mediante Constancia N°040-2023-MMF-Dul-FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 11.JUL.2023, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL-CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "**IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA - 2022**", de las alumnas PAUCAR PINEDA, Yohana Thalía y POLINO PAUCAR, Rosemary y queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **NOMBRAR** a la **Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ**, como Asesora de Tesis de las alumnas PAUCAR PINEDA, Yohana Thalía y POLINO PAUCAR, Rosemary para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación.
- 3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como Asesor del Proyecto de Tesis por docente.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Distribución:

UIFObe,
 Jurados
 Asesora
 Interesadas

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
 DECANA



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SU/NEOU/C/D

DECLARACIÓN JURADA

Yo, PAUCAR PINEDA, YOHANA THALIA, identificado con DNI N° 73633486, con domicilio en Pilco Marca, los libertadores PARC 28 A, Distrito de Pilco Marca, Provincia de Huánuco, Departamento de Huánuco; aspirante al Título Profesional de Obstetra, correspondiente a la Carrera Profesional de Obstetricia.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022" fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 11 de diciembre del 2023

Firma

Yohana Thalia
Paucar Pineda



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SU/ME/DU/CO

DECLARACIÓN JURADA

Yo, POLINO PAUCAR, ROSEMARY, identificado con DNI N° 76151175, con domicilio en Pasaje los Jardines Manzana A lote 20 - Cayhuayna baja, Distrito de Pilco Marca, Provincia de Huánuco, Departamento de Huánuco; aspirante al Título Profesional de Obstetra, correspondiente a la Carrera Profesional de Obstetricia.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022" fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 11 de diciembre del 2023

Firma

Rosemary Polino Paucar



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 680-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 12 de diciembre de 2023.

VISTO:

La solicitud s/n, de fecha de recepción 27.NOV.2023, presentado por los bachilleres PAUCAR PINEDA, Yohana Thalia y POLINO PAUCAR Rosemary, en cuatro (04) folios, quienes solicitan fijar fecha y hora para la sustentación de su tesis;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°400-2023-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 11.JUL.2023, se modifica la exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA - 2022", de las bachilleres PAUCAR PINEDA, Yohana Thalia y POLINO PAUCAR, Rosemary y queda registrado en el cuaderno de Actas de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia; y nombrar a la Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ, como Asesora de Tesis para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación;

Que, mediante Resolución N°400-2023-UNHEVAL/Fobst-D de fecha 11.JUL.2023, se designa el Jurado evaluador de la tesis titulada "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA - 2022", de las bachilleres PAUCAR PINEDA, Yohana Thalia y POLINO PAUCAR, Rosemary, quedando conformado el Jurado de Tesis por: Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ, Secretaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA; Vocal: Mg. David Chi-Hon LEÓN CHIANG y Accesitaria Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS;

Que, mediante Resolución N°442-2023-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 24.JUL.2023, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA - 2022", de las bachilleres PAUCAR PINEDA, Yohana Thalia y POLINO PAUCAR Rosemary ;

Que, los miembros del Jurado de Tesis después de haber realizado la revisión de dicha tesis informan que se encuentran APTOS para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, de conformidad al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, aprobado mediante Resolución Consejo Universitario N° 3412-2022-UNHEVAL, de fecha 24 de octubre de 2022, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 44°, señala: "*Una vez que los miembros del Jurado de Tesis informen al Decano acerca de la suficiencia del trabajo de tesis para su sustentación, el interesado presentará una solicitud dirigida al Decano(a) pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de sustentación*"; y en el Art° 80, menciona: "*Concluido el proceso de Sustentación el Jurado informa al Decano sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta correspondiente*";

Que, con Resolución Consejo Universitario N°2939-2022-UNHEVAL, de fecha 12.SET.2022, resuelve: DISPONER que los decanos de las 14 facultades de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco programen, A PARTIR DE LA FECHA, la sustentación de tesis de pregrado de manera presencial;

Estando a las atribuciones conferidas al Señor Decano (e) de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 0678-2023-UNHEVAL- D, de fecha 11 de diciembre de 2023.

SE RESUELVE:

1° DECLARAR expedito a las bachilleres PAUCAR PINEDA, Yohana Thalia y POLINO PAUCAR, Rosemary, para la sustentación de tesis.

.../...



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SU/NE/DCD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

.../// RESOLUCIÓN N° 680-2023-UNHEVAL/FOBST-D _____ 2-

- 2°** **FIJAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de la Tesis titulada: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA - 2022", de las bachilleres PAUCAR PINEDA, Yohana Thalia y POLINO PAUCAR Rosemary, para la sustentación e tesis, de la Facultad de Obstetricia, Carrera Profesional de Obstetricia, ante los Jurados de Tesis; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
 DÍA : Miércoles, 13 de diciembre de 2023
 HORA : 11:00 a.m
 LUGAR : Auditorium de la Facultad de Obstetricia
- 3°** **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis y Asesor de Tesis, estando conformado de la siguiente manera:
 Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria : Mg- Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
 Vocal : Mg- David Chi-Hon LEÓN CHIANG

 Asesora : Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
- 4°** **DISPONER** que los miembros del Jurado de Tesis designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL.
- 5°** **DAR A CONOCER** a las instancias correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTRIBUCIÓN:
 DHO/Obst, Jurados, Asesor, Interesadas, Archivo.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°089-2019-SUNEDUCO

FACULTAD DE OBSTETRICIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día miércoles 13 de diciembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Yohana Thalia PAUCAR PINEDA**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria : Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
 Vocal : Mg. David Chi.Hon LEON CHIANG

Asesor de Tesis: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciocho (18) y cualitativa de: Muy Buena, por lo que se declara Aprobada.....
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12:45 horas del día 13 de Diciembre del 2023.


 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTA


 Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
 SECRETARIA


 Mg. David Chi-Hon LEON CHIANG
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
Huánuco - Perú
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE OBSTETRICIA



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
 OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día miércoles 13 de diciembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Rosemary POLINO PAUCAR**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria : Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
 Vocal : Mg. David Chi.Hon LEON CHIANG

Asesor de Tesis: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público.
 Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciséis (16) y cualitativa de: Muy Buena, por lo que se declara Aprobada
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12:45 horas del día 13 de Diciembre del 2023.


 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTA


 Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
 SECRETARIA


 Mg. David Chi-Hon LEON CHIANG
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14



RO "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
 Dirección de la Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD N°065-2023-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN- Dul -Fobst-UNHEVAL

La Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la presente constancia de Antiplagio, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un 7% de originalidad, correspondiente a la interesada: PAUCAR PINEDA, YOHANA THALIA Y POLINO PAUCAR, ROSEMARY. De la tesis: "IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022", considerado como asesora a la DRA. FIGUEROA SÁNCHEZ, IBETH CATHERINE.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 11 de Diciembre del 2023

.....
 Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
 Directora de la Unidad de Investigación
 Facultad de Obstetricia
 UNHEVAL

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
"IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR	PAUCAR PINEDA, Yohana Thali POLINO PAUCAR, Rosemary

RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
19134 Words	99804 Characters

RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
135 Pages	13.4MB

FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Dec 10, 2023 8:55 PM GMT-5	Dec 10, 2023 8:58 PM GMT-5

● **7% de similitud general**

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

- 7% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 1% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

 Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa
 DIRECTORA



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad	Posgrado:	Maestría	Doctorado
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)					
Facultad	OBSTETRICIA				
Escuela Profesional	OBSTETRICIA				
Carrera Profesional	OBSTETRICIA				
Grado que otorga	TÍTULO PROFESIONAL				
Título que otorga	OBSTETRA				
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)					
Facultad	-----				
Nombre del programa	-----				
Título que Otorga	-----				
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)					
Nombre del Programa de estudio	-----				
Grado que otorga	-----				

2. Datos del Autor(es): (ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	PAUCAR PINEDA YOHANA THALIA				
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular: 972187499
Nro. de Documento:	73633486			Correo Electrónico:	Paucar.pineda.thali@gmail.com
Apellidos y Nombres:	POLINO PAUCAR ROSEMARY				
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular: 915909638
Nro. de Documento:	76151175			Correo Electrónico:	rpolinopaucar@gmail.com
Apellidos y Nombres:	-----				
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular: -----
Nro. de Documento:	-----			Correo Electrónico:	-----

3. Datos del Asesor: (ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)					SI	X	NO
Apellidos y Nombres:	FIGUEROA SÁNCHEZ IBETH CATERHERINE			ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000 – 0002-0440-2504		
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	C.E.	Nro. de documento:	22499099	

4. Datos del Jurado calificador: (ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

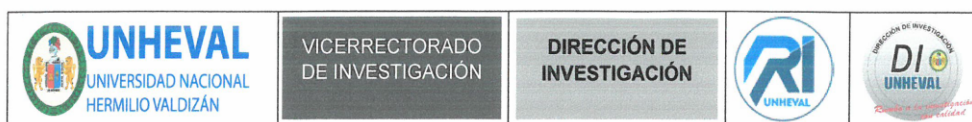
Presidente:	Dra. MANRIQUE DE LARA SUAREZ Digna Amabilia
Secretario:	Mg. DE LA MATA HUAPAYA Rosario del Pilar
Vocal:	Mg. LEÓN CHIANG David Chi-Hon
Vocal:	-----
Vocal:	-----
Accesitario	Mg. HILARIO PORRAS Nelly Adela


5. Declaración Jurada: (Ingresar todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (ingrese el título tal y como está registrado en el Acto de Sustentación)	
"IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID 19 EN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y DESERCIÓN ESCOLAR DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES, LLATA-2022"	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUMEDU)	
TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA	
c) El Trabajo de Investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.	





6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingresar todos los datos requeridos completos)

Ingresar solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la información en el Acto de Sustentación)		2023	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	CONFINAMIENTO	COVID 19	EMBARAZOS ADOLESCENTES
Tipo de Acceso: (Marque con X según correspondo)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otros; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			
El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.			



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	PAUCAR PINEDA YOHANA THALIA	Huella Digital
DNI:	73633486	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	POLINO PAUCAR ROSEMARY	Huella Digital
DNI:	76151175	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 14/12/23		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.