

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH
NUEVO PORVENIR DISTRITO DE BELLAVISTA
SULLANA - PIURA, 2020.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA

VIERA AÑAZCO, EVELYN DIONILA

ORCID: 0000-0001-5652-5568

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Viera Añazco, Evelyn Dionila
ORCID: 0000-0001-5652-5568

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria
ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana
ORCID: 0000-0003-2847-2117
Preciado Marchan, Anita Elizabeth
ORCID: 0000-0002-1818-8174
Eto Aymar, Yosidha Irina
ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme dado la oportunidad de culminar mis estudios universitarios, por darme la bendición, la fuerza y fortaleza de superarme cada día mas y siempre estar conmigo en todo momento.

A mi madre, por haber puesto en mi los esfuerzos y deseos de superación, porque es mi sustento cada día y gracias a sus consejos he aprendido que el esfuerzo puede superar algunos obstáculos que se puedan presentar en la vida.

A nuestra asesora, Mg. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por brindarme su apoyo, por compartir sus conocimientos y por impulsar el desarrollo y culminación de esta investigación.

EVELYN DIONILA

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 178 adolescentes que residen en el AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana - Piura, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos debidamente validado y tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Como resultados: Se ha logrado determinar en el factor personal que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales y enamorado. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable información recibida con respecto a la variable dependiente. En el factor sociocultural se identificó que no existe asociación entre las variables de estudio. Del mismo modo, se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que no existe asociación entre las variables de estudio.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso.

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents from AA. HH Nuevo Porvenir District of Bellavista Sullana - Piura, 2020. It was a quantitative type study, descriptive correlational level, and non-experimental cross-sectional design. We worked with a sample of 178 adolescents who reside in the AA. HH Nuevo Porvenir District of Bellavista Sullana - Piura, to whom the duly validated data collection instrument was applied through the survey and lasted approximately 20 minutes. As results: It has been possible to determine in the personal factor that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods. Finding highly significant evidences in the variables: Age, educational level, sexual relations and love. On the other hand, a statistically significant association was identified in the variable information received with respect to the dependent variable. In the sociocultural factor, it was identified that there is no association between the study variables. Similarly, it was determined in the factor of access to family planning services that there is no association between the study variables.

Key words: Adolescents, knowledge, contraceptive methods, use.

CONTENIDO

1.-Título de la tesis	¡Error! Marcador no definido.
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Hoja de firma de jurado y asesor	iii
4.-Hoja de agradecimiento	iv
5.-Resumen y abstract	v
6.-Contenido	vii
7.-Índice de Tablas.....	¡Error! Marcador no definido.
8.-Índice de Figuras	ix
9.-Índice de Cuadros.....	xii
I.Introducción.....	xii
II.Revisión de la literatura	8
2.1 Antecedentes	8
2.1.1.Antecedentes Locales	8
2.1.2.Antecedentes Nacionales	9
2.1.3. Antecedentes Internacionales.....	10
2.2.Bases Teóricas	13
2.3.Marco Conceptual:.....	¡Error! Marcador no definido.
III.Hipótesis	34
IV.Metodología.....	35.
4.1.Diseño de la investigación:.....	35
4.2. Población y muestra:.....	35
4.2.1.Población	35
4.2.2.Muestra:	36
4.3.Definición y operacionalización de variables	38
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion:	41
4.4.1Técnica.....	41
4.4.2.Instrumentos	41
4.5 Plan de análisis.....	42
4.6. Matriz de consistencia	43
4.7.Principios éticos.....	46
V.Resultados.....	47
5.1.Resultados.....	49
5.2.Análisis de resultados	53
VI.Conclusiones.....	62
Aspectos Complementarios.....	63
Referencias Bibliográficas.....	73
ANEXOS.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana - Piura,2020.....	47
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista- Sullana- Piura,2020.....	50
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	52
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana - Piura, 2020.....	63

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	64
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	64
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	65
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	65
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	66
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	66
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	67

Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana- Piura,2020.....	67
Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana - Piura,2020.....	68
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana -Piura, 2020.....	68
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana -Piura,2020.....	69
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana -Piura,2020.....	69
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	70
Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	70

Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	71
Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	71
Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	72

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables.....	38
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	43

I. INTRODUCCIÓN

La agenda de salud mundial plantea un desafío relacionado con la disminución de las conductas sexuales de riesgo ante el incremento de la prevalencia de estas conductas en los más jóvenes, sobre todo en los adolescentes. En los últimos años se ha mostrado interés en estudios referidos a la adolescencia como una etapa importante de la vida en el desarrollo del ser humano, y en especial a los asociados con la sexualidad y anticoncepción. Un debate interesante que ha estado presente en la agenda de numerosos expertos por la repercusión social que ha generado en estas nuevas generaciones (1).

En América Latina y el Caribe el embarazo adolescente, es un problema que se enfoca de diferentes maneras, considerando un determinante importante el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (MAC). Los adolescentes deben ser tratados como un grupo de riesgo frente a temas de sexualidad; a raíz que una gran proporción de ellos no usan métodos anticonceptivos por desconocimiento o falta de oportunidad de hacerlo cuando mantienen relaciones coitales. Cerca del 90% de los jóvenes de América Latina y el Caribe reportaron conocer al menos un método de anticoncepción, pero entre el 48% y el 53% de los jóvenes sexualmente activos nunca usaron anticonceptivos (2,3).

Por otro lado, existen diversos factores como la presión de la pareja o imitar modelos de conductas que los enfrentan a situaciones de riesgo como empezar a temprana edad su actividad sexual y de manera desprotegida que genera que se expongan a daños a su salud y que es causada por la escasa e insuficiente información con la que cuenta los adolescentes sobre Salud Reproductiva y Planificación Familiar, esta situación se acentúa más cuando se reportan barreras que limitan el acceso a los servicios que ofrece el sector salud a través de su Ministerio entre ellos espacios que no satisfacen la confidencialidad y privacidad en la atención además el temor al rechazo o a la crítica (4).

Frente a lo expuesto, es fundamental plantear la necesidad que tienen los adolescentes a demandar el servicio de anticoncepción a métodos de protección modernos, en especial en las adolescentes de 15 a 19 años ya que esto permitirá erradicar anualmente 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3.2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas (5).

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)- 2017, menciona que los adolescentes peruanos constituyen un grupo poblacional de mucho riesgo a embarazos no deseados debido a las barreras de acceso que tienen para obtener los métodos anticonceptivos modernos de lugares confiables; a pesar del interés que existe de prevenir el embarazo adolescente y la muerte materna, se manifiesta que los adolescentes de 15 a 19 años en unión solo el 47,3% los usan y un 68,5% en adolescentes sexualmente activas (6).

Muchos de los comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes se dan por el no tener una correcta información sobre los métodos anticonceptivos (MAC) y lo que repercute que actúen basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones. Es posible, además, que no usen de forma sistemática y correcta los métodos anticonceptivos, las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas, y es probable que su actividad coital se manifieste sin protección (7).

A nivel de la región, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en Piura las estadísticas están representadas por un total de 1'858,617 habitantes, de los cuales 267,015 se encuentran entre las edades entre 11 y 17 años (14,4% adolescentes), de ellos 133,240 son féminas, que tienen probabilidad a un embarazo precoz. Del mismo modo, solo una minoría del 7% de los adolescentes acuden a los establecimientos de

salud y se les otorga el paquete integral, y lo que resta de los adolescentes acuden por algún problema de salud orgánico, lo que representa una poca demanda de adolescentes que asisten a los servicios de salud sexual y reproductiva, y a consecuencia de ello sus necesidades respecto de la salud sexual y reproductiva (SSR) se encuentran notoriamente insatisfechas (8, 9).

Según información dada por las autoridades representativas; revelan que en este grupo poblacional entre sus conductas sexuales de riesgo se manifiesta la iniciación coital en edades precoces, lo que muchas veces representa los embarazos no deseados, abortos provocados, infecciones de transmisión sexual, entre otros visualizando se esto, en las estadísticas alarmantes que se reportan a nivel mundial, nacional y regional, y que representan obstáculos para desarrollar su proyecto de vida, por deserción escolar y además por tener que asumir responsabilidades para la cual no están preparados.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020?. Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

-Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: a) identificar los factores personales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana 2020, (b) identificar los factores socioculturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura 2020, (c) identificar los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de los

métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

La presente investigación surge a partir de la necesidad de afrontar la problemática de los embarazos en la adolescencia a razón de las repercusiones negativas que ha generado en la sociedad y que ha repercutido considerablemente en su desarrollo físico, emocional y psicológico. A todo esto, se le une el desinterés y la falta de importancia que los adolescentes le dan al uso correcto de los métodos anticonceptivos en sus relaciones coitales para evitar un embarazo no deseado.

Frente a lo expuesto, esta investigación aportará a llenar el vacío del conocimiento permitiendo implementar estrategias reales y eficientes, que contribuyan a promover cambios en los comportamientos de los adolescentes y de esta manera ejercer su sexualidad de forma segura y plena que influya de manera positiva en su salud sexual y reproductiva.

Por otro lado, también los datos que se presentarán en dicha investigación permitirán reorientar las estrategias educativas y sobre todo que estas estén direccionadas a aportar en el fortalecimiento de los programas educativos sobre salud sexual y reproductiva, y de esta manera las prácticas sexuales se den en un contexto de responsabilidad y prevención frente a un embarazo no deseado y contagio de ITS y el VIH/SIDA (10).

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una muestra que estuvo conformada por 178 adolescentes que residen en el AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana -Piura y que cumplieron los criterios de selección. Se ejecuto a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar los factores asociados al uso

de los métodos anticonceptivos., fue aplicado a través de la técnica de la encuesta con una duración aproximada de 20 minutos.

Dentro de los resultados se reportó: En los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación a la variable edad se encontró con el 63,5% (113) que predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 36,5% (65) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. En referencia al género se demostró que en el 53,9% (96) fue femenino y de ellos el 39,9% (71) no usarían los métodos anticonceptivos; demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En la variable grado de instrucción el 49,4% (88) de los adolescentes encuestados manifestaron secundaria incompleta, de los cuales el 41,0% (73) no usarían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Del mismo, al evaluar las relaciones coitales se identificó que el 62,9% (112) no han tenido relaciones coitales, de los cuales un 61,8% (110) no utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 67,4% (120) si tienen, y el 37,6% (67) de ellos no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 82,0% (146) si ha recibido información, de los cuales el 53,9% (96) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró una asociación altamente significativa entre las variables de estudio.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes reportándose el 44,2% (65), de los cuales el 33,3% (49) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente significativa al contrastar las variables de estudio. En relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 52,8% (94) y consideraron que no, mientras que el 38,8% (69) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos se distribuyen con 75,3% (134) que no consideraron que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los cuales no utilizarían los métodos anticonceptivos el 52,2% (93) y se estableció que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 78,1% (139) considero que no, de los cuales el 57,3% (102) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados reflejaron que el 80,9% (144) indicaron que no; de los cuales el 58,4% (104) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 55,1% (98) indican que sí, mientras que el 36,5% (65) de ellos no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 82,6% (147) y de ellos el 57,3% (102) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa que entre las variables estudiadas.

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 73,6% (131) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 51,1% (91) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logro demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 53,4% (95) que no, de los cuales el 39,3% (70) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se identificó, además, que no existe asociación de las variables de estudio.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Alvinez R. (11) Piura 2019, en su estudio Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019, la cual fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de corte transversal y trabajo con una muestra de 147 adolescentes. Los resultados encontrados fueron: La edad promedio es de 14 –16 años con 94.56%, predominando el sexo femenino con 100%, de religión católica (80.27%), solteros 100%, el 98,64% son solo estudiantes, siendo el 99.32% de grado secundario procedentes de Piura, y por último un 12.24% sexualmente activos y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

Zeta M. (12) Piura 2019, realizó una investigación Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura, 2019. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, la ejecuto en una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos. Se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, el 54,86% de los participantes son varones, de religión católica (85,42%), la mayoría son solteros con 98,61%; la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%. Al determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (63 adolescentes), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Huamán R. (13) Perú 2015, realizó una investigación Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014. Objetivo: Determinar las características del uso de anticonceptivos por estudiantes adolescentes. Metodología: Se encuestó a 371 estudiantes. Entre los resultados, se encontró 64 % varones y 36 % mujeres, edad 15 años (47 %) y 16 años (44 %). El 60.49% de ellos usaron método anticonceptivo y el preservativo en 61% y ninguno en 18.52%. El 76.5% de adolescentes con vida sexual siguen con el condón y 12.3% no usan ninguno. El MAC más conocido es el preservativo (92.45%) El sexo masculino y la decisión compartida influyeron en la decisión de uso de MAC con inicio de vida sexual. Conclusión: Un alto porcentaje de los adolescentes ya tienen vida sexual, aunque el uso de métodos anticonceptivos en ellos no es universal.

Cusiquispe Y, Pultay Y. (14) Perú 2019, en su estudio realizado Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho –Lima, 2018 fue, de tipo descriptivo, transversal y un diseño no experimental trabajo, con una muestra de 132 adolescentes, obteniendo como resultados que un 68,2% de encuestados tienen un nivel de conocimiento medio, mientras un 16,7% cuentan con un nivel de conocimiento bajo, y el 15,2% cuentan con un nivel alto, asimismo, con referencia al uso de algún método anticonceptivo, se visualizó que el 71,2% de los adolescentes indican que no usan algún método anticonceptivo, mientras el 28,8% de los adolescentes sí usan algún método anticonceptivo.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez L. (15) en Ecuador 2015, realizó una investigación Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General Docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 - enero 2015. Fue prospectiva, descriptiva y epidemiológica, se realizó en 127 pacientes adolescentes con edades entre los 13 y 19 años, hospitalizadas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 - enero 2015. Se obtuvo como principales resultados: En la relación con el uso de métodos anticonceptivos se pudo observar que de las pacientes que son influenciadas por la pareja nueve (31,03%) no han usado métodos anticonceptivos frente a 20 (68,97%) que, si lo han usado, lo que muestra una tendencia al abandono del uso de los métodos anticonceptivos afectado por las parejas sexuales respectivas, que se convalida con la prueba Chi-cuadrado $X^2=4,75$; $P=0,029$.

Entre las pacientes que si usaron anticonceptivos y no mencionaron la influencia de amigos se encuentra 52 adolescentes (58,43%), en cuanto que quienes no lo usaron son 37(41,57%). Con una relación estadísticamente significativa ($X^2=6,25$; $P=0,012$) se obtiene que existe una relación entre el no uso de los anticonceptivos y la influencia de amigos con malas experiencias. En relación a la Religión, ninguna de ellas refirió tener algún problema para usar métodos anticonceptivos por cuestiones de creencia o fe ligada a la religión, asumiendo entonces que el 100% de estas no la menciona como una causa aparente y lógicamente no tendiendo así relación con el uso de anticonceptivos.

Tapia J, Villaruel Y. (16) Ecuador 2015, en su investigación Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 2do bachillerato general del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2015, fue de tipo descriptivo, cuali-cuantitativo con carácter prospectivo – propositivo, transversal cuya población universal consto de

133 adolescentes , se encontró que como factor sociocultural, con el 29% la negativa de la pareja al uso de un método anticonceptivo y finalmente el 19% por la influencia de la familia para no usar un método anticonceptivo. En relación a los servicios de planificación familiar demostró que: El 38% manifiesta que son los procesos vergonzosos los que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos.

Ullauri O. (17) Ecuador 2017, trabajo una investigación una investigación Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, empleo encuestas previamente elaboradas, participando mediante muestreo sistemático 107 estudiantes de los 1040 inscritos en la institución. Se determinó que los limitantes de acceso a información encontrados fueron miedo a conversar este tema con sus padres en un 50.4% seguido de la escasa información brindada en el colegio con un 22,43%, señalando que tanto padres como instituciones educativas se deben constituir en fuente principal donde se informe sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema.

Gómez S, Duran, L (18) México 2017, en su investigación sobre El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Objetivo: Estudiar y comprender el fenómeno del acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes. Metodología: Se realizó un estudio cualitativo con la técnica de grupos focales en una secundaria y preparatoria de la Ciudad de México, en 2014. Resultados: La población adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; ésta no conoce los mecanismos de atención ni la

oferta de los métodos anticonceptivos. Los prejuicios de los prestadores de servicios provocan una reacción negativa en los adolescentes. La familia es una fuente de información para estos últimos en la toma de decisiones. Conclusiones: El modelo permitió valorar el acceso a los métodos anticonceptivos entre adolescentes. Se identificaron aspectos que actúan como barreras de acceso y que proveen de información a los prestadores de servicios de salud sobre la salud sexual y reproductiva de esta población.

INS. (19) El Salvador 2017, realizaron una investigación titulada Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia en las UCSF y Centros escolares públicos. La investigación fue de tipo transversal analítico. Con una población de 344 escolares. Como resultados se encontró que : La mayoría de los escolares (61%) manifiestan que no tienen ningún impedimento en asistir a los establecimientos de salud, ese porcentaje incrementa si consideramos a los que han asistido en el último año (75%), sin embargo, existen razones manifestadas por los encuestados que se deben de considerar, entre ellas, la percepción de asistir por fines curativos y no preventivos, ya que respondieron que no han asistido por no haberse enfermado (14%) y por no verlo necesario (5%).

Otras razones mencionadas son referentes al acceso, ya sea falta de tiempo (8%), por lejanía (3%) o por falta de dinero (1.2%). Aquellas relacionadas a los servicios de salud fueron no haber sido atendido en el pasado (4%) o falta de confianza en el personal de salud (2%). Las relacionadas al riesgo social fueron por temor (4%) o violencia social (3%). Otros resultados fueron: El 10% refiere que alguna vez que ha asistido al establecimiento de salud se le ha negado la atención y un 46% reporta que alguna vez que ha asistido no ha habido del medicamento o servicio que ha necesitado, sin especificar el

motivo. El 79% de los escolares perciben que el tiempo de espera para ser atendido es mucho, el 60% consideran cómoda la estructura de la UCSF. El 78% recomendarían la UCSF a amigos y familiares. El 70% de los escolares no conoce la existencia de servicios especiales para adolescentes. Quienes conocen algún servicio, mencionan con mayor frecuencia la atención en uso de métodos anticonceptivos (16%) y atención especializada para adolescentes (12%).

Morales P, Aguilar M. (20) Ecuador 2019, realizaron una investigación titulada Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio “Veintiocho de Mayo”, dicha investigación fue de tipo no experimental, corte trasversal, prospectivo, utilizo como muestra 260 adolescentes entre 13 y 18 años con una población de 800 estudiantes, con respecto a los factores personales , los resultados muestran que el 67% de los estudiantes son de 14 a 16 años de edad, 17 a 19 años es del 32% y el 1% de 10 a 13 años de edad. En conclusión, los factores psicológicos que intervienen para que los adolescentes no utilicen métodos anticonceptivos son el miedo a que sus padres no estén de acuerdo con el uso de estos, por ende, puede existir maltrato intrafamiliar, y la ansiedad, que genera preocupaciones excesivas en la mujer interfiriendo con la vida cotidiana.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Chávez C. (21), en su investigación menciona a las diferentes teorías que explican el período de la adolescencia:

1. La teoría de Eduardo Spranger: Sustenta que la adolescencia está relacionada con la psicología evolutiva y tipología, en referencia a diferentes pautas. La primera pauta

manifiesta sobre el desarrollo del adolescente, el cual este al alcanzar la madurez se ve a sí mismo como otro individuo; la segunda pauta manifiesta al crecimiento pausado y continuo, en la que obtiene valores e ideas propios de su comunidad; y la tercera pauta manifiesta sobre la participación activa de su desarrollo, donde el adolescente se forma y mejora por sí mismo superando dificultades que se le presentan.

2. La teoría de Stanley Hall: Describe que la experiencia del hombre se integra en la composición genética de cada sujeto. Stanley manifiesta las siguientes fases evolutivas: El periodo de infancia, periodo de la niñez, periodo de la juventud y periodo de la adolescencia; además sustenta que los adolescentes prefieren el aislamiento y la soledad, sin embargo, se involucra en grupos con el afán de sentirse reconocidos.

3. La teoría de Erikson. Erikson: Describe la teoría del establecimiento de la identidad del Yo. En la que establece su concepto a través del logro de reconocerse así mismo. Este define a la adolescencia como aquella etapa predominante donde se establece la identidad positiva del Yo.

4. La teoría de Jean Piaget: Se sustenta a través de su teoría cognoscitiva las variaciones cualitativas del pensamiento que suceden entre la etapa de la infancia y la adolescencia. Además, este autor hace mención a 4 grandes periodos del desarrollo de la inteligencia en el hombre.

5. La Teoría de Freud: Para esta teoría cada adolescente logra presentar impulsos de origen sexual, lo que conlleva a que sienta interés por los sentimientos de placer y evadiendo relaciones con sus progenitores por sus cambios de pensamientos y egocentrismo.

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

La Organización Mundial de la salud (OMS), define la adolescencia como una etapa de desarrollo y crecimiento, donde se va dejando la niñez atrás y se da inicio a nuevas experiencias en la vida del ser humano. Estas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto (22), Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad (23).

a) Adolescencia temprana: Biológicamente, es el periodo prepuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

b) Adolescencia tardía: Es nula los cambios físicos, pues en esta etapa aceptan su imagen corporal; hay nuevamente un acercamiento a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de padres va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales (24).

2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

. **Cambios hormonales y físicos:** Proceso de maduración donde el adolescente femenino manifiesta una elevación de los estrógenos y en el varón los andrógenos, dado a

estas hormonas esenciales comienzan a desarrollarse los caracteres sexuales secundarios: comienza a aparecer distribuirse el vello (aparición de la barba en el varón, vello axilar, vello púbico), la redistribución del tejido adiposo (de forma muy manifiesta en la mujer: desarrollo mamario, grasa en las caderas), el desarrollo del tejido muscular (más manifiesto en el varón), el crecimiento y cierre óseo, el cambio de la voz (enronquecimiento de la voz en el varón), crecimiento en los genitales y el aparato reproductor y, posiblemente, la aparición del acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio a la adolescencia.

. **Cambios cognitivos e intelectuales:** Aparición del pensamiento abstracto, que permitirá razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis causales (25).

. **Cambio Moral:** Cambio en la personalidad, la adolescencia conllevará la aparición de dos conductas aparentemente contradictorias, una prosocial, de concienciación y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia, en ocasiones violenta, a lo establecido (26).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos

2.3.1.1 Definición:

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos mecanismos utilizados voluntariamente, por el hombre, la mujer o la pareja, idealmente de común acuerdo, con el fin de evitar la concepción y enfermedades de transmisión sexual. Los métodos anticonceptivos varían según el momento de uso, aplicación, forma y eficacia, mecanismo de acción entre otros (27).

También suelen ser objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para planificar la capacidad reproductiva de una persona o pareja con el fin de evitar un embarazo no deseado. Si la pareja desea tener más hijos, la mujer puede iniciar una gestación al suspender su uso. Los definitivos evitan el embarazo de manera definitiva y se acude a ellos cuando la pareja tiene la cantidad de hijos con la que se sienta conforme (27).

2.3.1.2 Clasificación:

A) Métodos hormonales

Se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina.

Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) incluyen: Anticonceptivos orales combinados (AOC), Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado.

Los anticonceptivos sólo de progestina incluyen: Píldoras sólo de progestina, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes solo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina.

Anticonceptivos orales combinados: Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral.

- **Mecanismo principal de acción:**
 - Supresión de la ovulación.
 - Espesamiento del moco cervical.

- **Contraindicaciones:**

- Embarazo no confirmado o confirmado.
- Sangrado genital sin razón alguna
- Lactancia antes de los seis meses del post parto.
- En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- Hepatitis viral aguda.

- **Forma de uso:**

- Toma diaria.
- Entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual.
- En caso de iniciarse la toma después del quinto día, se debe brindarse un método de respaldo, ejemplo: método de barrera.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- En mujeres que están amamantando empezar el inicio hasta los seis meses.
- En el postaborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post intervención (27).

- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:** Inyectable combinado: Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:
- 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

Mecanismos de acción:

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

Contraindicaciones:

- Embarazo no confirmado
- Cirrosis severa
- Tabaquismo: En mujeres mayores de 35 años y más de 15 cigarrillos por día.
- Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad mayor de 35 años, tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial (25).
- Embolismo pulmonar

Forma de uso:

- Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z.

Primera dosis:

- Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- En mujeres que están amamantando diferir el inicio hasta los seis meses
- En el post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post intervención.

Siguientes dosis:

- Administrar cada 30 días, más menos 3 días.
- Fecha fija mensual (27).

Inyectables solo de Progestina: Acetato de medroxiprogesterona de depósito y enantato de noretisterona.

Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

- Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular.
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo.
- Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular

Mecanismos de acción:

- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- Supresión de la ovulación en un 50%.

Contraindicaciones:

- Enfermedad hepática activa grave
- Infarto de miocardio y cardiopatía
- Sangrado vaginal inexplicado.

Forma de uso:

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml. administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea utilizando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación.
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. administrar por vía subcutánea.
- Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, administrar por vía intramuscular.

Primera dosis: Se puede ejercer entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe gestación. En caso de iniciarse en cualquier otro momento, diferente a los cinco primeros días del ciclo debe usarse un método de respaldo durante los primeros 7 días (25).

- Se puede iniciar en el post parto inmediato, no interrumpe la lactancia.
- En los primeros cinco días post aborto (27).

B) Métodos de Barrera:

Creados para colocar una barrera física sobre el aparato genital masculino o femenino, bloqueando temporalmente la entrada de los espermatozoides en el tracto genital o bien evitan que suban más allá del orificio externo del cérvix, impidiendo así la unión del espermatozoide con el ovulo.

Preservativo Masculino: Compuesto de látex, sin monoxinol 9, tiene un 98% de eficacia anticonceptiva dependiendo si se usa de manera correcta (25).

Mecanismo de acción: No permite que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

Condiciones que contraindican su uso: Alergia o hipersensibilidad al látex o lubricantes, personas con disfunciones sexuales.

Forma de uso:

- Revisar que el envase este en buenas condiciones (observar si está deteriorado o roto).
- Leer instrucciones de uso para usuarias de condón.
- Ver la fecha de vencimiento en el sobre, no debe ser mayor de cinco años.
- Para cada relación sexual usar un condón nuevo y colocarlo antes del coito.
- Se debe retirar el preservativo con papel higiénico antes que el pene pierda erección.
- Desechar el condón en depósitos evitando que otras personas puedan estar en contacto con él.

Ventajas: Es el único método anticonceptivo que protegen de las infecciones de transmisión sexual, el cual ocupa un lugar importante en la educación de la salud, considerado un método de primera elección para adolescentes como también en caso existan relaciones de riesgo (27).

Preservativo Femenino: Es poco conocido y utilizado por la población porque es más costoso. Funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual.

Mecanismo de acción: Evita el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

Tasa de falla: Teórica o de uso perfecto en el primer año 5 embarazos por cada 100 mujeres, falla de uso o de uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Forma de uso: Se puede usar en cualquier momento que la usuaria lo desee, como también se debe usar para cada relación un nuevo preservativo (27).

C) Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre Tcu 380 A

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años.

Mecanismo de Acción

- Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.
- Interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización (25).

Contraindicaciones:

- Embarazo.
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas.
- Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado.

- Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación.
- Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad.
- Enfermedad del trofoblasto.
- Cáncer cervical o de endometrio.
- Enfermedad inflamatoria pélvica actual.
- Tuberculosis pélvica.
- Infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea.
- SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales (27).

Características

- Ha demostrado ser muy eficaz durante 12 años, no interfiere en el coito y es inmediatamente reversible.
- Debe ser colocado por un proveedor entrenado, previo examen pélvico para la detección de infecciones antes de la inserción.
- Es frecuente ver cambios en el sangrado, en general es más profuso y prolongado, más calambres o dolor durante la menstruación, en especial los tres primeros meses.

Tasa de falla

- Falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2% (27).

D) Métodos Anticonceptivos definitivos:

Son métodos anticonceptivos definitivos, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia.

Puede ser:

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina
- Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina: Es un método anticonceptivo definitivo, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo fin es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con la finalidad de evitar un embarazo.

Mecanismo de acción:

- Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo.

Forma de uso:

- La técnica recomendada es la de Pomeroy, a través de minilaparatomía, el tipo de incisión será supra púbica para el periodo de intervalo, infra umbilical para el post parto.

Consideraciones previas a la Intervención:

- Este procedimiento puede ser realizado en aquellas usuarias que deseen un método irreversible, por lo que requiere que se cumplan los siguientes requisitos:
- Que la usuaria solicite voluntariamente el método.
- Que la usuaria sea mayor de edad, pero, no se recomienda operar a usuarias menores de 25 años, a menos que presenten algún factor de riesgo reproductivo, por el riesgo alto de arrepentimiento.
- Que este satisfecha con el número de hijos deseado.
- Que la usuaria haya recibido las dos sesiones de orientación/ consejería previa.
- Que haya firmado el formato para la intervención respetando el Periodo de Reflexión, que rige desde la toma de decisión previa orientación/consejería y la intervención misma, el cual no será menor de setenta y dos (72) horas (27).

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina: Método anticonceptivo definitivo. La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.

Mecanismo de acción:

- La oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

Forma de uso:

La vasectomía puede ser realizada, en cualquier momento, mediante dos técnicas:

- La convencional, en la que se realiza una o dos incisiones en el escroto.

- La técnica sin bisturí, en la que se pinza con una pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente. La más recomendada es la técnica sin bisturí

Consideraciones previas a la intervención:

Este procedimiento puede ser realizado en aquel usuario que desee un método permanente, por lo que generalmente se exige que se cumplan los siguientes requisitos:

- Que el usuario solicite el método.
- Que el usuario sea mayor de edad (Sin embargo, no se recomienda operar a usuarios menores de 25 años, por el riesgo alto de arrepentimiento).
- Que haya completado el número de hijos deseado.
- Que el usuario haya recibido las dos sesiones de orientación/consejería previa.
- Se puede solicitar un espermatograma de control por seguridad al tercer mes post intervención (27).

2.3.2 Prácticas sexuales riesgosas

Existe un riesgo frecuente en todas las conductas sexuales que se manifiestan por contacto con otra persona o con los fluidos de la misma, pues este intercambio se considera como factor de riesgo para la adquisición de ITS y este además sin darse la protección necesaria llevaría a aumentar la probabilidad de un embarazo no deseado.

Existen muchos factores que son el reflejo de conductas riesgosas. Edad más temprana de inicio de la vida sexual: si se es más joven, hay más posibilidades de tener un mayor número de compañeros sexuales a lo largo de la vida.

- Sexo sin protección.

- Uso de alcohol y drogas.
- Cambios frecuentes y repetidos de compañeros sexuales.
- Sexo comercial.
- Multiparidad, pues acarrea mayor susceptibilidad a las infecciones.

Los comportamientos sexuales van a depender en gran medida de la situación económica de un país y de su contexto cultural. Cuando este cambia, se modifican las normas, valores y comportamientos relativos a la sexualidad en sus diversos aspectos (28).

2.3.3 Educación Sexual en la adolescencia:

Al referirnos al factor información existen una serie de barreras que conducen a que los adolescentes presentan inseguridad, temor a preguntar, a pesar que en ellos hay mucha curiosidad por experimentar no solo el fenómeno sexual sino muchas experiencias desconocidas; pero que sus medios mediante los que obtienen información es por los que escuchan como parte de la cultura, los medios de comunicación y la mala información que le brindan sus amistades. Es lamentable que la actividad sexual no vaya asociada con la educación científica oportuna sobre estos temas, lo que ha sido manifestación de disconformidad /o la información errónea, cuya importancia es imprescindible y decisiva en el sentido que compromete profundamente no solo su desarrollo sino también su vida y salud (29).

Los adolescentes, sin embargo, reportan que su educación sobre salud sexual proviene de una variedad de fuentes que no son las más idóneas. La educación sexual de los diferentes entes responsables (padres, abuelos y líderes religiosos) se ha dirigido siempre en las creencias relacionadas con el retraso del sexo, que repercute

de manera negativa ya que el debut sexual de los adolescentes se ejerce de manera desinformada sin percepción de riesgo (30).

2.3.4 Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes:

Existen ciertos factores que influyen en el escogimiento del método de planificación familiar entre estas características socio demográfico como la edad, estado civil, la escolaridad, religión, así como la ocupación y estrato social al que pertenecen.

❖ Factores Demográficos

- **Edad:** Es un factor importante de la fecundidad; en países subdesarrollados donde predomina una población joven, es necesario tener en cuenta que la edad materna influye enormemente en el bienestar del binomio madre hijo.
- **Estado civil:** Las mujeres con actividad sexual, muy jóvenes y, sobre todo solteras son las que tienen mayor dificultad para obtener un método anticonceptivo esto en comparación con las mujeres casadas, dentro de las razones se encuentra el estigma social inicio de vida sexual antes del matrimonio, por razones de carácter económico o la edad.
- **Escolaridad:** El nivel de educación de la mujer, así como el acceso a medios de comunicación también tienen influencia en el uso de métodos anticonceptivos. Aquéllas con menor niveles de educación y sobre todo las de nivel socioeconomico bajo tendrán menores probabilidades de acceder y usarlos.

- **Procedencia:** Va en relación al lugar de residencia; resultando que aquellas mujeres que viven en zona urbana usan más métodos anticonceptivos en relación a las mujeres que residen en zona rural.
- **Religión:** La relación entre el uso de anticonceptivos y la religión sigue siendo objeto de considerable debate. Existen normas pastorales en la iglesia católica que promueven la educación sexual y a una paternidad responsable, así como el uso de métodos naturales para la anticoncepción a favor de la exaltación del amor conyugal y el control de la natalidad.
- **Ocupación:** Aquí se involucra la ocupación de las mujeres en edad fértil, así como también la de su pareja y estrechamente relacionada con la procedencia. Como se trató en el capítulo de procedencia, se reafirma por ser la procedencia rural se dedican a actividades agrícolas, teniendo baja prevalencia de uso de anticonceptivos y si la ocupación es de tipo obrera por ser de procedencia urbana, hay mayor uso de anticonceptivos.
- **Factor económico:** En el medio social influyen factores de distinta índole como es el económico que permite tener acceso a recursos necesarios que satisfacen las necesidades fundamentales alcanzando niveles aceptables de bienestar en la salud, educación, alimentación, seguridad y la integración social, entre ellos, el acceso al Uso de los Métodos de Planificación Familiar.
- **Factores sociales:** Las mujeres en los países en desarrollo que desean evitar el embarazo no utilizan métodos anticonceptivos, principalmente por desconocimiento sobre su existencia, temor a la crítica y rechazo social, por

oposición de la pareja, miedo a los efectos secundarios y preocupación por su salud, o porque no tengan condiciones económicas para adquirirlos.

- **Factores culturales:** Se puede promover la movilización del apoyo político, religioso, logrando mayor consenso comunitario y con esto lograr el objetivo de tener familias más pequeñas y saludables.
- **Familia:** Influye fuertemente es el irrespeto a la autonomía como es el caso del protagonismo del hombre en la toma de la decisión sobre el uso o rechazo del método de anticoncepción y la decisión en número de hijos y el tiempo entre cada embarazo. En este caso debería ser decisión conjunta ya que sería una de las tareas a cumplirse de acuerdo al ciclo vital familiar en el que se encuentren como es asumir una maternidad y paternidad responsable y cumplir los derechos sexuales y reproductivos.
- **Situaciones de vulnerabilidad:** En situaciones de emergencia existen cambios en el comportamiento y de respuesta de las personas ante estímulos, algunas suelen olvidar o discontinuar el uso de métodos de protección como es el caso de los anticonceptivos, por otra parte, cuando existe un clima de tensión emocional se favorece la aproximación física entre las personas, incrementando con esto la vulnerabilidad de la mujer frente a las relaciones sexuales sin consentimiento y sin protección para evitar embarazos e infecciones de transmisión sexual, asimismo, ocurren cambios en la expresión de las emociones y el comportamiento de las personas, que puede llevar a manifestaciones de frustración y angustia y que pueden generar actos de

violencia física, incluso sexual, y principalmente en contra de las mujeres
(31).

III. HIPÓTESIS

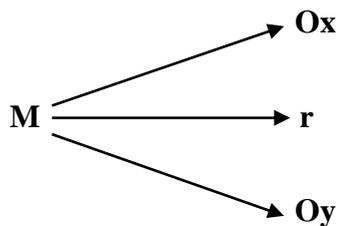
- **H₀**: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.
- **H₁**: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, descriptivo correlacional, de corte transversal.

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Ox = Factores asociados.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 331 adolescentes entre los 10 a 19 años que residen en el AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista-Sullana, Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el número de habitantes adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 178 adolescentes que residen en el AA. HH Nuevo Porvenir en el período de estudio y que cumplieron los criterios de selección.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente formula (población finita):

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Donde:

N= Total de la población 331

Z= nivel de confianza 95% (1.96)

e= error muestral 5% (0.05)

p= proporción de adolescentes con uso de MAC 50%

q= proporción de adolescentes que no usan MAC 50%

Reemplazando la fórmula

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 331}{((0.05)^2 * (331 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{317.89}{1.785}$$

$$n = 178$$

Se obtuvo una muestra conformada por 178 adolescentes de 10 a 19 años pertenecientes al AA. HH Nuevo Porvenir.

a. Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple, debido a que se ha identificado casa por casa y enumerado en una lista para su selección. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

-Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista – Sullana, Piura en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

-Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades representativas del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista – Sullana, Piura, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Factores y Uso de métodos anticonceptivos.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<u>Variable Independiente:</u> Factores	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (9).</p>	Factores personales	<p>Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de Instrucción • Relaciones coitales • Enamorado(a) • Recibe información de MAC • Percepción 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativa de razón • Cualitativa Nominal • Cualitativa Ordinal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal

	Factores socioculturales	Se evaluó a través de 4 preguntas relacionadas con la percepción social y cultural hacia los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción respecto a los amigos • Percepción con respecto a la pareja • Percepción con respecto a los padres • Religión 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal
	Factores de acceso a los servicios de planificación familiar	Se evaluó a través de 2 preguntas relacionadas con la dificultad de acceso a los servicios de planificación familiar: horarios, ambientes.	<ul style="list-style-type: none"> • Horarios • Ambientes 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal

<p><u>Variable Dependiente:</u></p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (32).</p>	<p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Se evaluó a través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos, y el más conocido</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal
---	---	---------------------------------------	---	--	---

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Instrumento: Consistió en un cuestionario y elaborado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga (ANEXO 1) con un total de 16 preguntas y estructurado de la siguiente manera:

-La Primera parte referida a los factores personales con un total de 8 preguntas, factores socioculturales (4 preguntas) y factores de acceso a los servicios de planificación familiar (2 preguntas)

-La Segunda parte en relación al Uso de los métodos anticonceptivos estuvo representado por 2 preguntas

✓ Validez.

El instrumento que se utilizó se sometió a juicio de expertos de alto nivel profesional con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva de la investigación.

4.5 Plan de Análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que sirvieron como datos que permitieron realizar tablas y gráficos estadísticos con su respectivo análisis.

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. y, el de análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 23, y se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de los datos mediante Chi-cuadrado.

4.5 Matriz de Consistencia

Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista Sullana- Piura, 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista Sullana- Piura, 2020.?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista – Sullana - Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista – Sullana - Piura, 2020. -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista –</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hipótesis nula: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista – Sullana- Piura, 2020. • Hipótesis alterna: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista – Sullana- Piura, 2020. 	<p>➤ Variable Independiente</p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (9).</p> <p>➤ Variable Dependiente:</p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (32).</p>

	<p>Sullana -Piura, 2020.</p> <p>-Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista – Sullana - Piura, 2020.</p>		
--	---	--	--

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación:</p> <p>El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población estuvo constituida por 331 adolescentes que residen en el AA. HH Nuevo Porvenir en el periodo de estudios y cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 178 adolescentes de 10 y 19 años en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <p>Cuestionario Factores Asociados al uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.6 Principio Éticos

Esta investigación tomó en consideración el Código de Ética Uladech – Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 2 y 3).

Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejó de manera anónima la información obtenida de los mismos, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista- Sullana, Piura 2020.

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH. Nuevo Porvenir distrito de Bellavista- Sullana, Piura2020.

		Usas métodos anticonceptivos						Prueba de chi cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P- valor
		N	%	N	%	N	%		
Edad	De 10 a 14	6	3,4	59	33,1	65	36,5	20,038	,000**
	De 15 a 19	48	27,0	65	36,5	113	63,5		
Genero	Masculino	29	16,3	53	29,8	82	46,1	1,405	,236
	Femenino	25	14,0	71	39,9	96	53,9		
Grado De Instrucción	Primaria Completa	3	1,7	11	6,2	14	7,9	33,144 ^a	,000**
	Primaria Incompleta	1	0,6	13	7,3	14	7,9		
	Secundaria Completa	18	10,1	18	10,2	36	20,2		
	Secundaria Incompleta	15	8,4	73	41,0	88	49,4		
	Superior	17	9,6	9	5,1	26	14,6		
Relaciones Coitales	Si	52	29,2	14	7,9	66	37,1	112,897	,000**
	No	2	1,1	110	61,8	112	62,9		
Ha Tenido Enamorado	Si	53	29,8	67	37,6	120	67,4	31,351	,000**
	No	1	0,6	57	32,0	58	32,6		
Información de MAC	Si	50	28,1	96	53,9	146	82,0	4,889	,027*
	No	4	2,2	28	15,7	32	18,0		
Especifique si la respuesta es afirmativa	Padres	15	10,2	30	20,4	45	30,6	13,674 ^a	,008**
	Docentes	16	10,9	49	33,3	65	44,2		
	Amigos	5	3,4	4	2,7	9	6,1		
	Profesionales de la salud	14	9,5	8	5,4	22	15,0		
	Medios de comunicación	1	0,7	5	3,4	6	4,1		
Vergüenza es motivo para el uso de MAC	Si	29	16,3	55	30,9	84	47,2	,971	,324
	No	25	14,0	69	38,8	94	52,8		
Incomodidad motivos para uso de MAC	Si	13	7,3	31	17,4	44	24,7	,000	1,000
	No	41	23,0	93	52,2	134	75,3		
	Total	54	30,3	124	69,7	178	100,0		

**P<,01 (altamente significativa); *p<,05 (significativa) ^aPrueba exacta de fisher

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación a la variable edad se encontró con el 63,5% (113) que predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 36,5% (65) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. En referencia al género se demostró que en el 53,9% (96) fue femenino y de ellos el 39,9% (71) no usarían los métodos anticonceptivos; demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En la variable grado de instrucción el 49,4% (88) de los adolescentes encuestados manifestaron secundaria incompleta, de los cuales el 41,0% (73) no usarían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Del mismo, al evaluar las relaciones coitales se identificó que el 62,9% (112) no han tenido relaciones coitales, de los cuales un 61,8% (110) no utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 67,4% (120) si tienen, y el 37,6% (67) de ellos no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 82,0% (146) si ha recibido información, de los cuales el 53,9% (96) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró una asociación altamente significativa entre las variables de estudio.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes reportándose el 44,2% (65), de los cuales el 33,3% (49) no harían uso

de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente significativa al contrastar las variables de estudio. En relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 52,8% (94) y consideraron que no, mientras que el 38,8% (69) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos se distribuyen con 75,3% (134) que no consideraron que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los cuales no utilizarían los métodos anticonceptivos el 52,2% (93) y se estableció que no existe una asociación entre las variables de estudio.

Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista- Sullana, Piura 2020.

Usas métodos anticonceptivos	Total	Prueba de
------------------------------	-------	-----------

		Si				No		Chi cuadrado	
		N	%	N	%	N	%	Valor	P-valor
Las experiencias de los amigos sería motivo para usar algún MAC	Si	17	9,6	22	12,4	39	21,9	3,386	,066
	No	37	20,8	102	57,3	139	78,1		
La negatividad de la pareja sería motivo para usar algún MAC	Si	14	7,9	20	11,2	34	19,1	1,746	,186
	No	40	22,5	104	58,4	144	80,9		
El temor de la reacción de los padres sería motivo para usar algún MAC	Si	33	18,5	65	36,5	98	55,1	,824	,364
	No	21	11,8	59	33,1	80	44,9		
Religión	Católico	45	25,3	102	57,3	147	82,6	600 ^a	,896
	Adventista	1	6	2	1,1	3	1,7		
	Evangélica	6	3,4	12	6,7	18	10,1		
	Otra	2	1,1	8	4,5	10	5,6		
Total		54	30,3	124	69,7	178	100		

**P<,01 (altamente significativa); *p<,05 (significativa) ^aPrueba exacta de fisher
Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 78,1% (139) considero que no, de los cuales el 57,3% (102) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados reflejaron que el 80,9% (144) indicaron que no; de los cuales el 58,4% (104) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 55,1% (98) indican que sí, mientras que el 36,5% (65) de ellos no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 82,6% (147) y de ellos el 57,3% (102) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa que entre las variables estudiadas.

Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista- Sullana, Piura 2020.

		Usas métodos anticonceptivos				Total	Prueba de Chi Cuadrado	P-Valor
		Si		No				
		N	%	N	%			
Para ti los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de planificación familiar	Si	40	22,5	91	51,1	131	73,6	,000
	No	14	7,9	33	18,5	47	26,4	
Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes	Si	29	16,3	54	30,3	83	46,6	1,178
	No	25	14,0	70	39,3	95	53,4	
Total		54	30,3	124	69,7	178	100,0	

**P<,01 (altamente significativa); *p<,05 (significativa)

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 73,6% (131) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 51,1% (91) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logro demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 53,4% (95) que no, de los cuales el 39,3% (70) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se identificó, además, que no existe asociación de las variables de estudio.

4.2 Análisis de resultados

En la actualidad el inicio de la actividad coital cada vez se da en etapas más precoces con el riesgo que no utilicen de forma sistemática y correcta los métodos anticonceptivos, lo que se refleja en relaciones sexuales no planificadas y esporádicas (7), y es probable que no se protejan por la escasa accesibilidad y limitaciones para demandar los servicios de planificación familiar a consecuencia de la idiosincrasia estereotipada que marca la sociedad. Por lo tanto, se hace necesario presentar los resultados encontrados en los adolescentes encuestados del ámbito de estudio.

En los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos (Tabla 1), en relación a la variable edad se encontró con el 63,5% (113) que predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 36,5% (65) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. Resultados que se asemejan a los de Zeta M. (12) Piura 2019. Se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizan ningún método anticonceptivo.

Estos resultados demuestran que el no uso de métodos anticonceptivos esta relacionado con la edad, lo cual es de preocupación ya que considerando que la adolescencia es una etapa de diversos cambios , donde se manifiesta el instinto sexual, atracción por el sexo opuesto, y se inician las primeras relaciones amorosas, la vulnerabilidad a un embrazo no deseado por iniciar relaciones coitales es

marcado, por lo tanto, los adolescentes deben ser tratados como un grupo de riesgo frente a temas de sexualidad; a raíz que una gran proporción de ellos no usan métodos anticonceptivos en su actividad coital por desconocimiento o falta de oportunidad de hacerlo cuando mantienen relaciones coitales (2).

En la variable grado de instrucción el 49,4% (88) de los adolescentes encuestados manifestaron secundaria incompleta, de los cuales el 41,0% (73) no usarían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Resultados que son similares a los de Zeta M. (12) Piura 2019, encontró la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes (secundaria) con 97,22%, y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Estos resultados son desalentadores ya que a pesar que los adolescentes son parte del sistema educativo , donde se emplean programas dirigidos a educar al adolescente sobre sexualidad los resultados reflejan asociación del grado de instrucción con el no uso de métodos anticonceptivos, lo que evidencia que estos programas no están teniendo éxito, lo que implica un riesgo para el adolescente relacionado a que la actividad sexual no vaya asociada con la educación científica oportuna sobre estos temas, lo que ha sido manifestación de disconformidad /o la información errónea, cuya importancia es imprescindible y decisiva en el sentido que compromete profundamente no solo su desarrollo sino también su vida y salud (29).

Al evaluar las relaciones coitales se identificó que el 62,9% (112) no han tenido relaciones coitales, de los cuales un 61,8% (110) no utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%. Resultados parecidos a los

de Huamán R. (13) Perú 2015, y encontró un alto porcentaje de los adolescentes que ya tienen vida sexual, aunque el uso de métodos anticonceptivos en ellos no es universal.

Es importante analizar los resultados de la presente investigación, porque a pesar que los adolescentes no mantienen relaciones coitales, la vulnerabilidad a un embarazo no deseado está latente ya que reportaron que no usarían métodos anticonceptivos, lo cual los expone a que cuando inicien sus relaciones coitales, lo harían sin protección, más aún si los resultados reportan que hay asociación altamente significativa entre las relaciones coitales y el uso de estos. Muchos de los comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes se dan por el no tener una correcta información sobre los métodos anticonceptivos (MAC) y lo que repercute que actúen basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones (7).

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 67,4% (120) si tienen, y el 37,6% (67) de ellos no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. Estos datos son semejantes a los de Zeta M. (12) Piura 2019, se reporta que la mayoría son solteros con 98,61%, y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Estos resultados nos hacen pensar en la vulnerabilidad a la que están expuestos los adolescentes ya que manifiestan tener enamorado sin percibir la importancia que tienen el uso de los métodos anticonceptivos, ya que por los cambios propios de la adolescencia existen comportamientos que adoptan dejando la niñez atrás y

queriendo ser un adulto , quieren su independencia social y económica (22), ello les expone a ejercer conductas sexuales de riesgo que se desencadena en un embarazo no deseado.

En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 82,0% (146) si ha recibido información, de los cuales el 53,9% (96) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró una asociación altamente significativa entre las variables de estudio.

Estos resultados nos hacen pensar en la necesidad que tiene el adolescente que se le proporcione una información sobre sexualidad veraz y completa ya que muchos de ellos manifiestan que presentan inseguridad, temor a preguntar, a pesar que en ellos hay mucha curiosidad por experimentar no solo el fenómeno sexual sino muchas experiencias desconocidas (29), sienten que la información que reciben es superficial y basada en prejuicios, en creencias relacionadas con el retraso del sexo, que repercute de manera negativa ya que el debut sexual de los adolescentes se ejerce de manera desinformada sin percepción de riesgo (30).

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes reportándose el 44,2% (65), de los cuales el 33,3% (49) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente significativa al contrastar las variables de estudio. Resultados similares a los Ullauri O. (17) Ecuador 2017, señaló que tanto padres como instituciones educativas se deben constituir en fuente principal donde se informe sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema.

Frente a los resultados encontrados podemos decir que los docentes no están cumpliendo el verdadero rol de educadores sexuales, a pesar que la información es proporcionada por los docentes está asociada al no uso de los métodos anticonceptivos, situación que se puede atribuir a que dichos programas de educación en sexualidad son solo de carácter informativo en lugar de formativo, sin participación activa del estudiante y marcado por prejuicios y estereotipos que impiden que la información que se proporciona sea completa, y no se le pueda hablar abiertamente de esta temática.

En la Tabla 2, en los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 78,1% (139) considero que no, de los cuales el 57,3% (102) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados reflejaron que el 80,9% (144) indicaron que no; de los cuales el 58,4% (104) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 55,1% (98) indican que sí, mientras que el 36,5% (65) de ellos no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 82,6% (147) y de ellos el 57,3% (102) no usarían los métodos

anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa que entre las variables estudiadas.

Estos resultados se contrastaron con los encontrados por Sánchez L. (15) en Ecuador 2015, que demostró: En relación con el uso de métodos anticonceptivos se pudo observar que de las pacientes que son influenciadas por la pareja nueve (31,03%) no han usado métodos anticonceptivos frente a 20 (68,97%) que, si lo han usado, lo que muestra una tendencia al abandono del uso de los métodos anticonceptivos afectado por las parejas sexuales respectivas, que se convalida con la prueba Chi-cuadrado $X^2=4,75$; $P=0,029$.

Entre las pacientes que si usaron anticonceptivos y no mencionaron la influencia de amigos se encuentra 52 adolescentes (58,43%), en cuanto que quienes no lo usaron son 37(41,57%). Con una relación estadísticamente significativa ($X^2=6,25$; $P=0,012$) se obtiene que existe una relación entre el no uso de los anticonceptivos y la influencia de amigos con malas experiencias. En relación a la Religión, ninguna de ellas refirió tener algún problema para usar métodos anticonceptivos por cuestiones de creencia o fe ligada a la religión, asumiendo entonces que el 100% de estas no la menciona como una causa aparente y lógicamente no tendiendo así relación con el uso de anticonceptivos.

Del mismo modo se contrastaron con los de Tapia J, Villaruel Y. (16) Ecuador 2015, que encontró como factor sociocultural, con el 29% la negativa de la pareja al uso de un método anticonceptivo y finalmente el 19% por la influencia de la familia para no usar un método anticonceptivo.

Como se ha podido observar ninguna de las variables muestra asociación estadísticamente significativa con el uso de los métodos anticonceptivos, pero a pesar

de ello, los resultados muestran estadísticas significativas que representan diversos factores como la presión de la pareja o imitar modelos de conductas que los enfrentan a situaciones de riesgo como empezar a temprana edad su actividad sexual y de manera desprotegida que genera que se expongan a daños a su salud (4) y que es causada por la escasa e insuficiente información con la que cuenta los adolescentes sobre Salud Reproductiva y Planificación Familiar, además por entre otros está el temor a la crítica y rechazo social, por oposición de la pareja, miedo a los efectos secundarios y preocupación por su salud, o porque no tengan condiciones económicas (31) para adquirirlos todo esto implica un contexto de poca accesibilidad que tienen los adolescentes a estar informados y a adquirir métodos anticonceptivos eficaces y seguros y así ejercer su sexualidad de forma placentera y segura.

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 73,6% (131) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud sí tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 51,1% (91) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logró demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario reveló en un 53,4% (95) que no, de los cuales el 39,3% (70) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se identificó, además, que no existe asociación de las variables de estudio. Resultados similares a los de Tapia J, Villaruel Y. (16) Ecuador 2015, que encontró: En relación a los servicios de planificación familiar demostró que: El 38% manifiesta que son los procesos vergonzosos los que influyen en el

acceso a los métodos anticonceptivos, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos.

Del mismo modo, se contrastó con el estudio de INS. (19) El Salvador 2017, que demostró en relación al acceso, que no acuden por falta de tiempo (8%), por lejanía (3%) o por falta de dinero (1.2%). Aquellas relacionadas a los servicios de salud fueron no haber sido atendido en el pasado (4%) o falta de confianza en el personal de salud (2%). Las relacionadas al riesgo social fueron por temor (4%) o violencia social (3%). Otros resultados fueron: El 10% refiere que alguna vez que ha asistido al establecimiento de salud se le ha negado la atención y un 46% reporta que alguna vez que ha asistido no ha habido del medicamento o servicio que ha necesitado, sin especificar el motivo. El 79% de los escolares perciben que el tiempo de espera para ser atendido es mucho. El 70% de los escolares no conoce la existencia de servicios especiales para adolescentes. Quienes conocen algún servicio, mencionan con mayor frecuencia la atención en uso de métodos anticonceptivos (16%) y atención especializada para adolescentes (12%).

Los resultados demuestran que no existe asociación entre las variables de estudio, pero se encontró estadísticas importantes que acentúan las barreras que limitan el acceso a los servicios que ofrece el sector salud a través de su Ministerio entre ellos espacios que no satisfacen la confidencialidad y privacidad en la atención además el temor al rechazo o a la crítica (4), lo que representa una poca demanda de adolescentes que asisten a los servicios de salud sexual y reproductiva, y a

consecuencia de ello sus necesidades respecto de la salud sexual y reproductiva (SSR) se encuentran notoriamente insatisfechas (8, 9).

VI.CONCLUSIONES

- Se ha logrado determinar en el factor personal que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales y enamorado. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable información recibida con respecto a la variable dependiente.
- En el factor sociocultural se identificó que no existe asociación entre las variables de estudio.
- Se determino en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que no existe asociación entre las variables de estudio.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir distrito de Bellavista – Sullana, Piura 2020.

		n	%
Uso MAC	Si	54	30,3
	No	124	69,7
MAC en su última relación coital	Ritmo	0	,00
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	1	,56
	Preservativo	32	17,98
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	10	5,62
	Píldoras	6	3,37
	Implantes	1	0,56
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	16	8,99
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	112	62,92
Total		178	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se reportó que el 69,7% (124) no usan los métodos anticonceptivos, mientras que se identificó que en su última relación coital el método anticonceptivo fue el preservativo con el 17,98% (32).

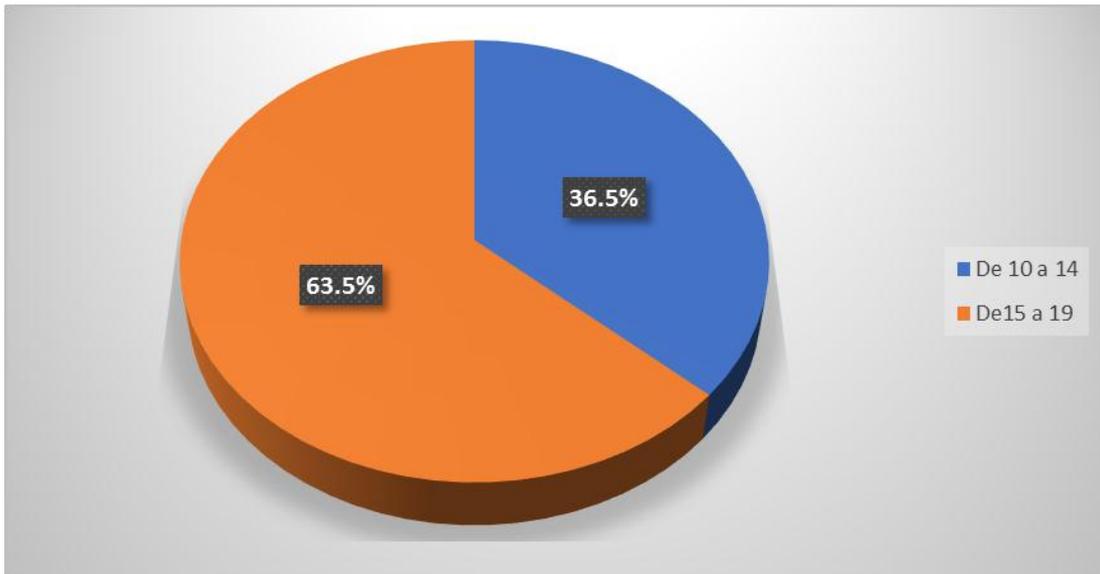


Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

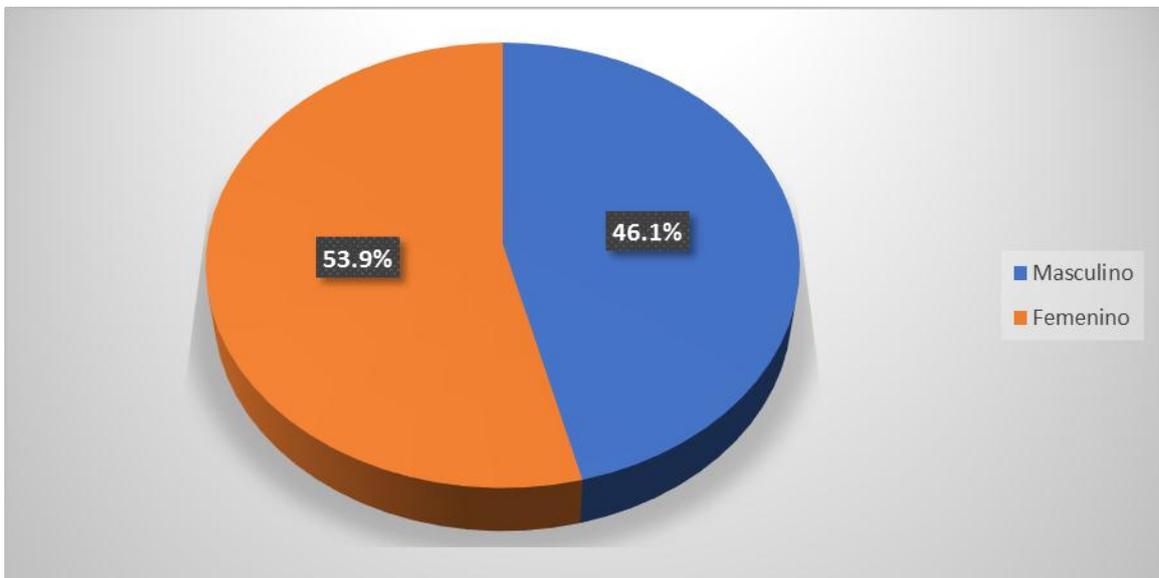


Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

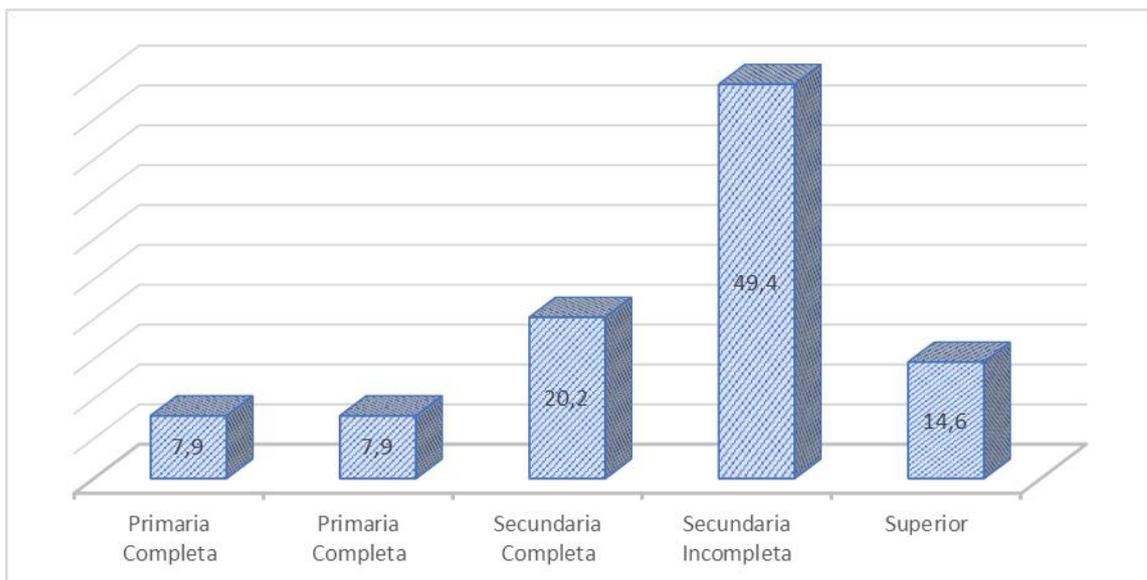


Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

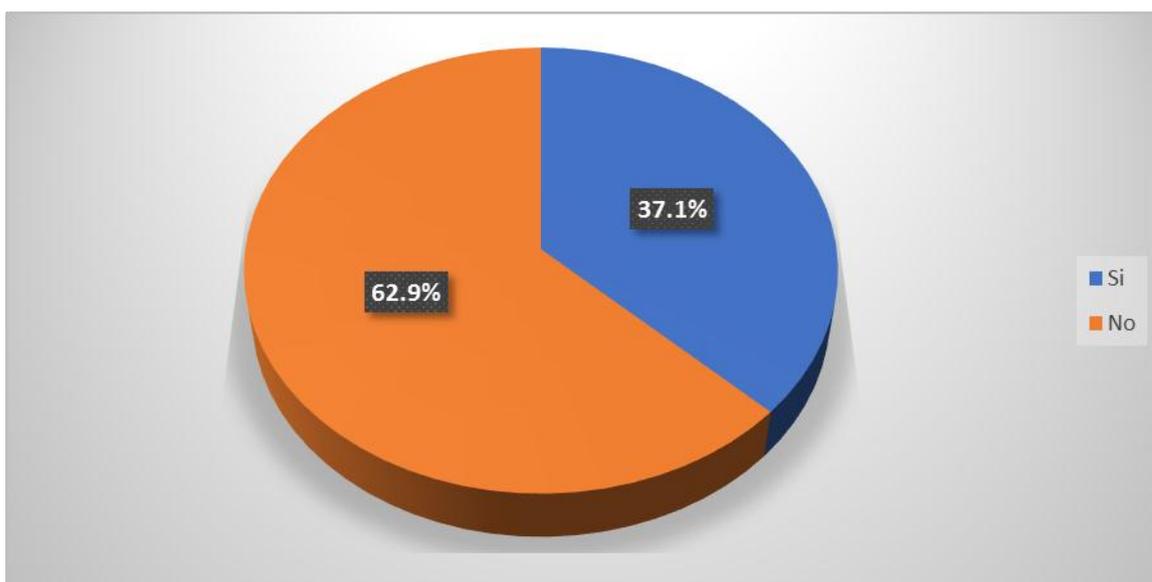


Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

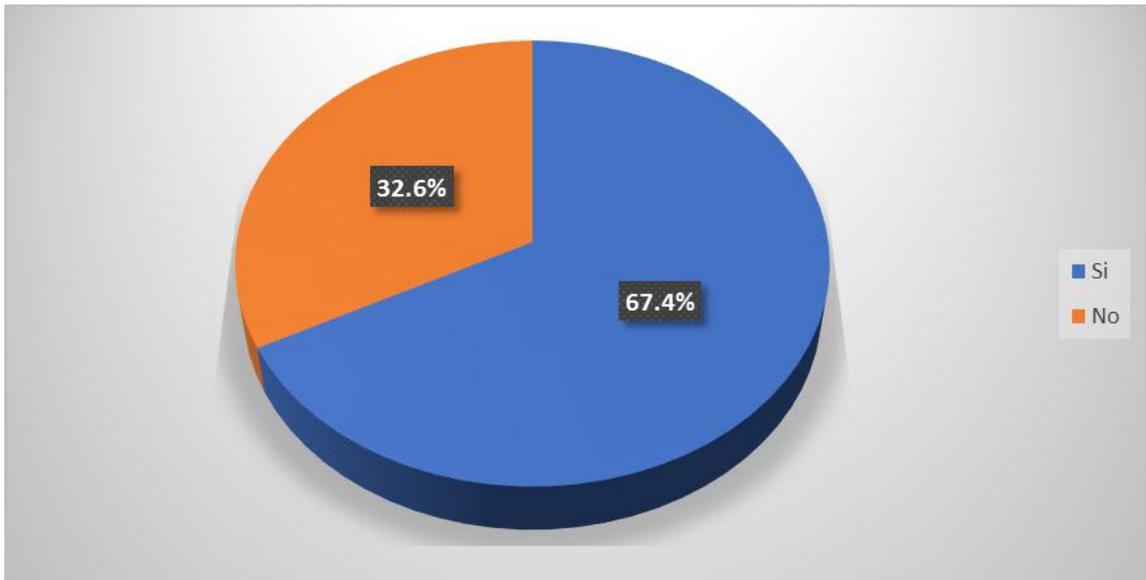


Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

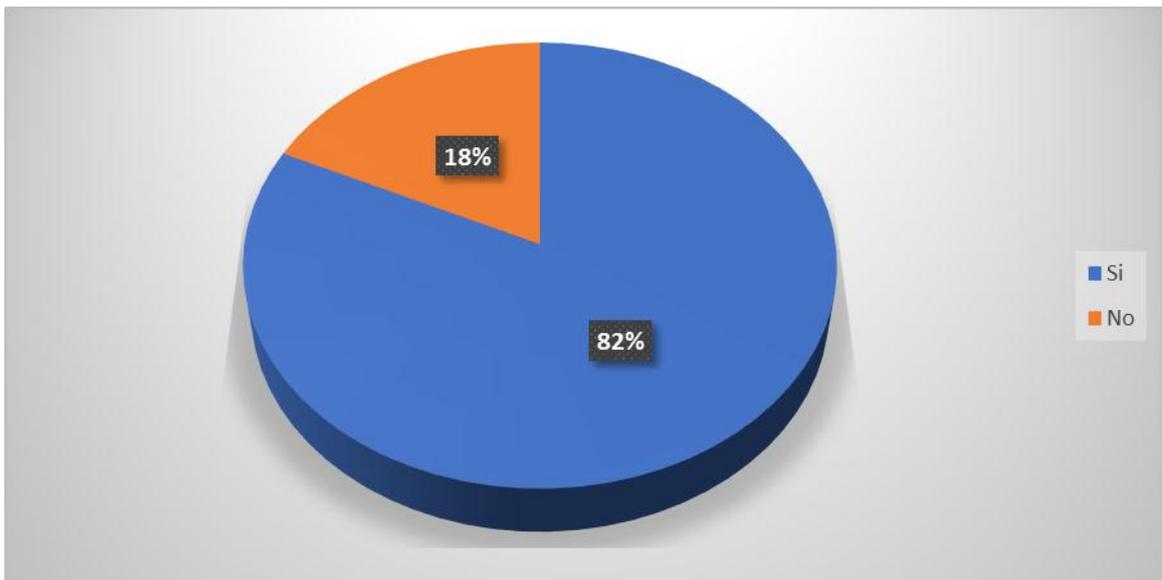


Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

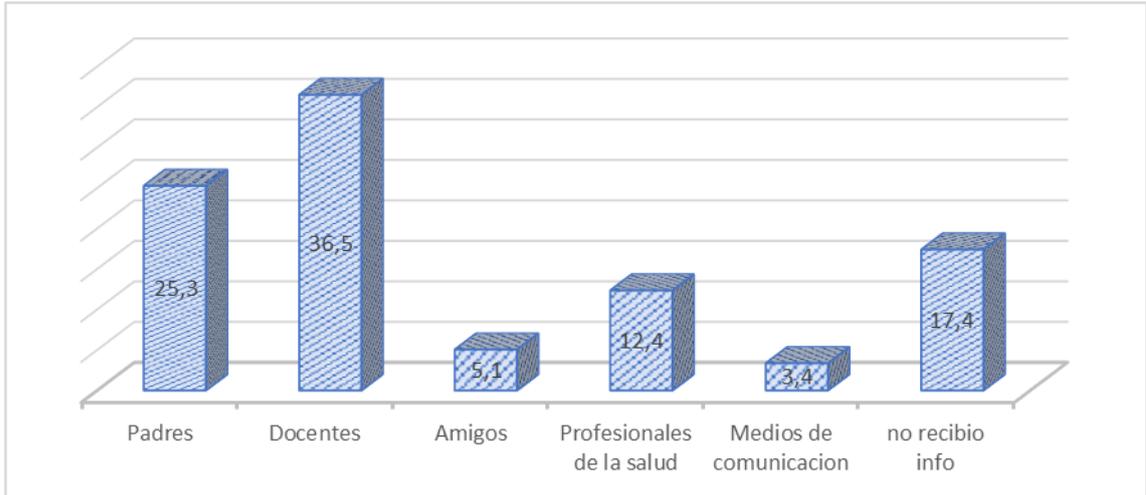


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

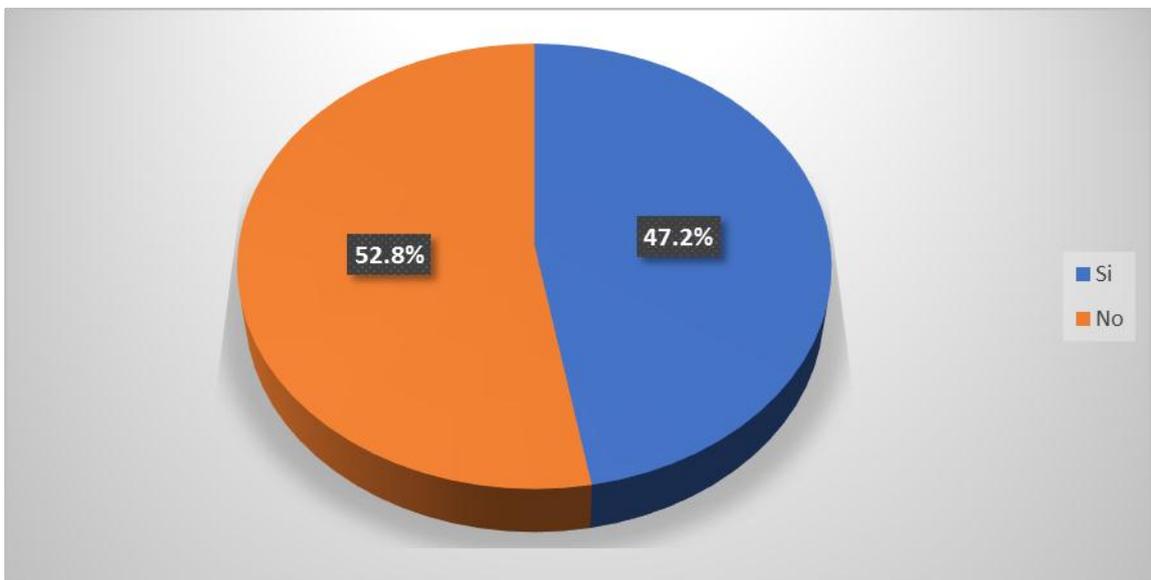


Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana- Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

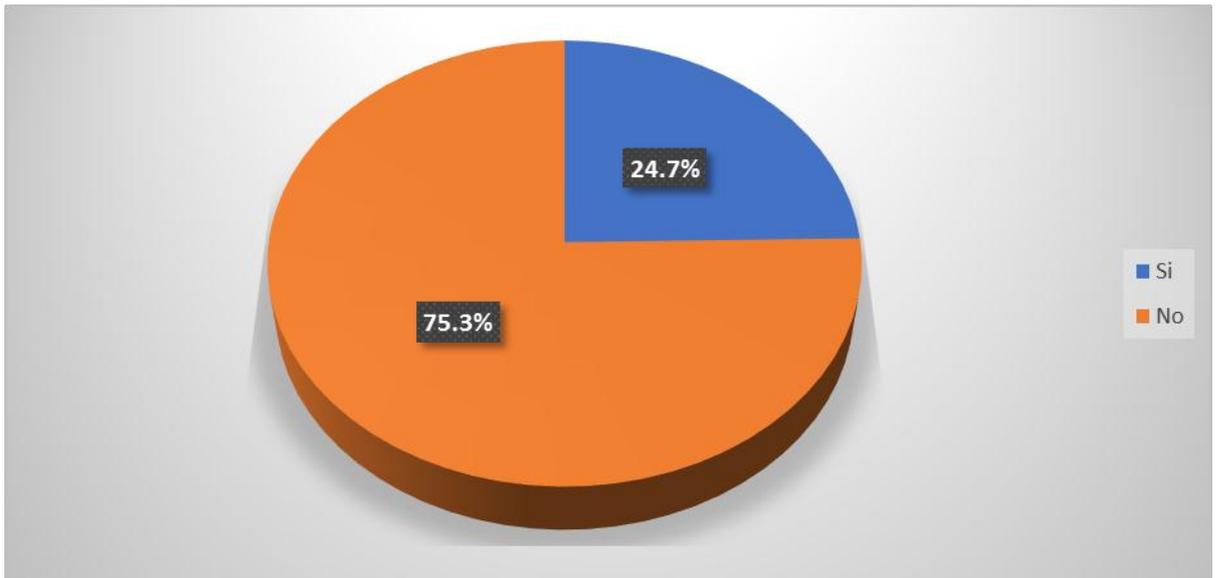


Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana - Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

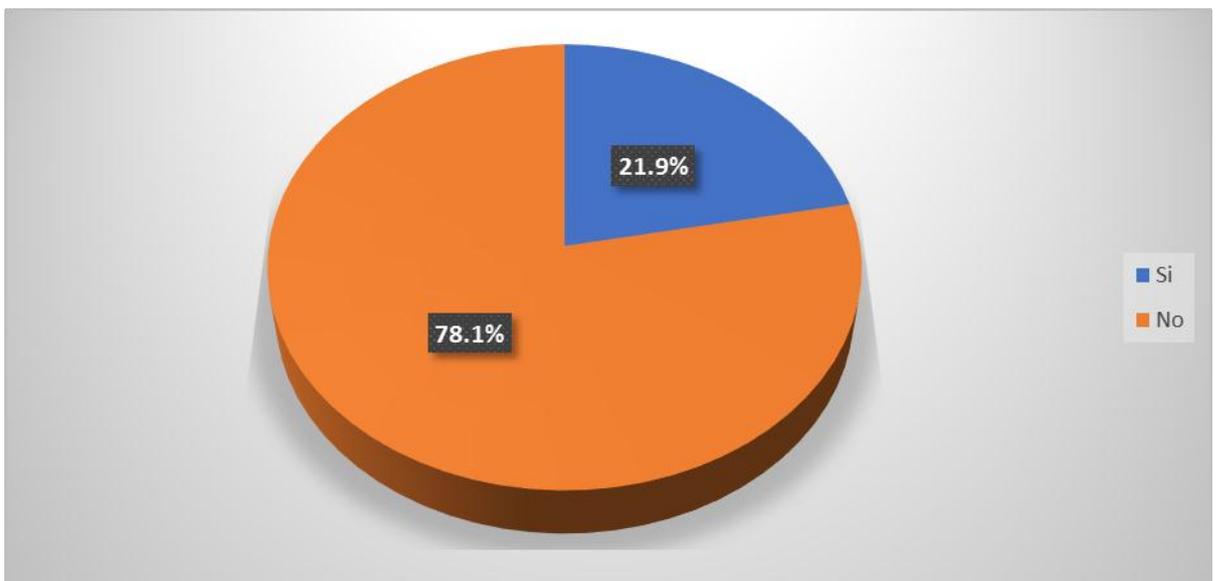


Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana -Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

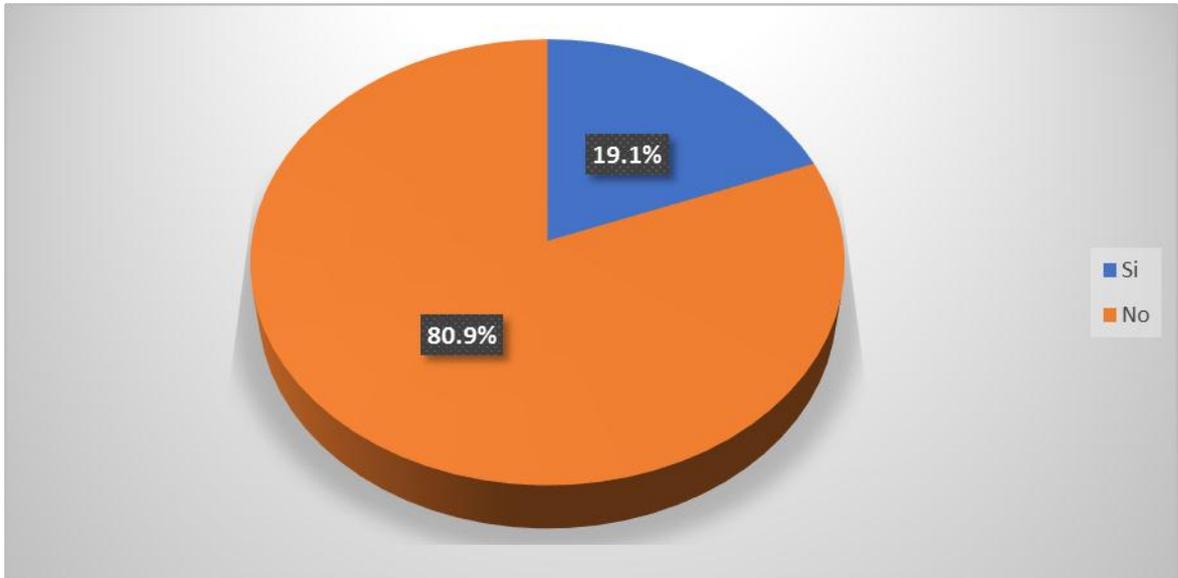


Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana -Piura,2020.

Fuente: Tabla 2

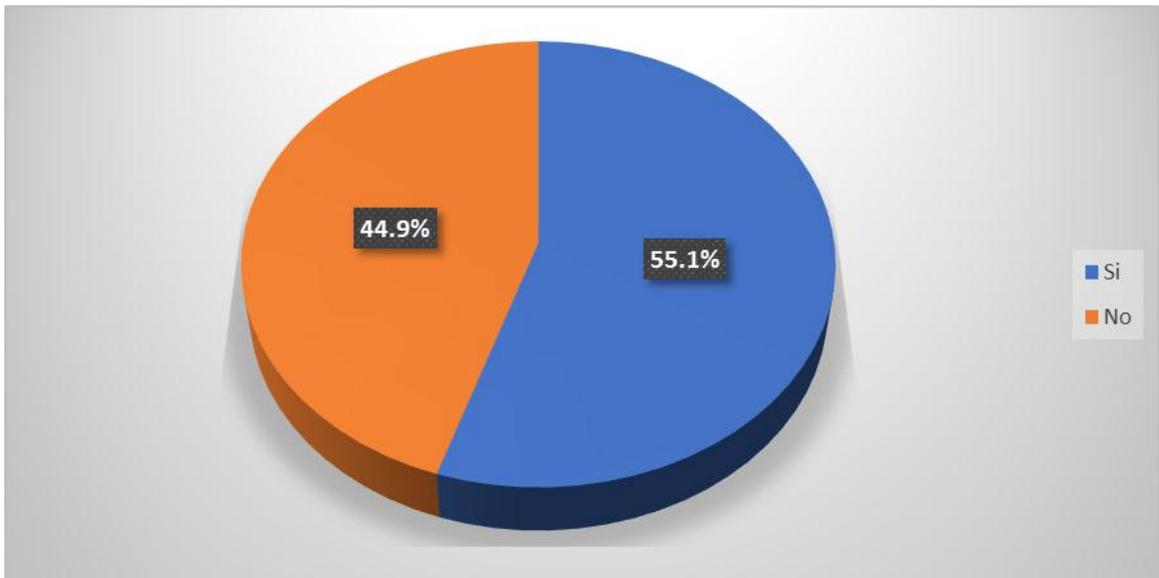


Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana -Piura,2020.

Fuente: Tabla 2

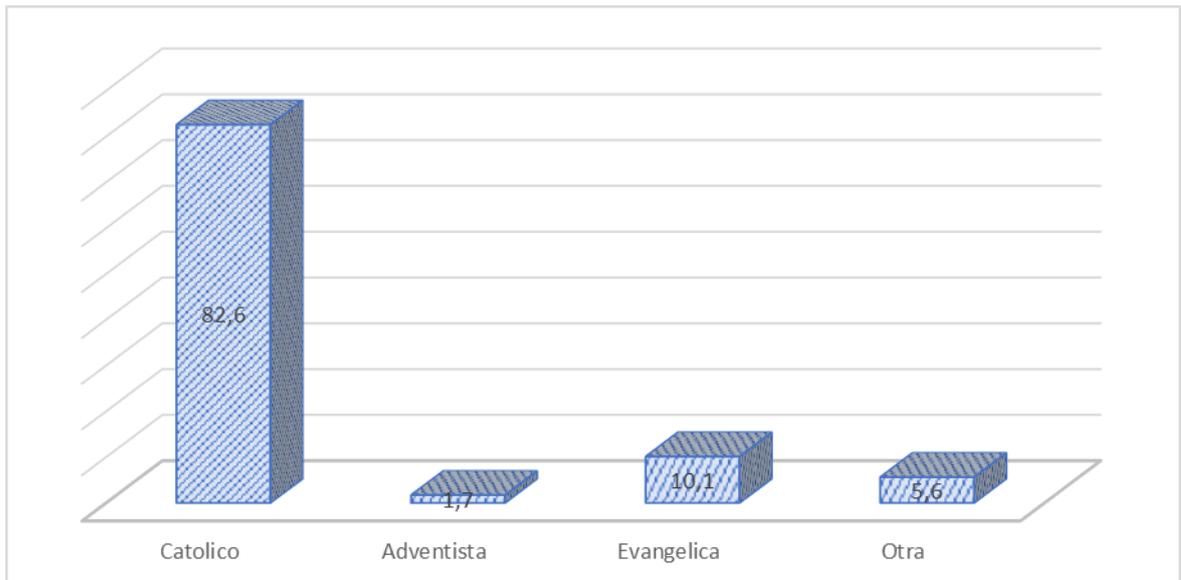


Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

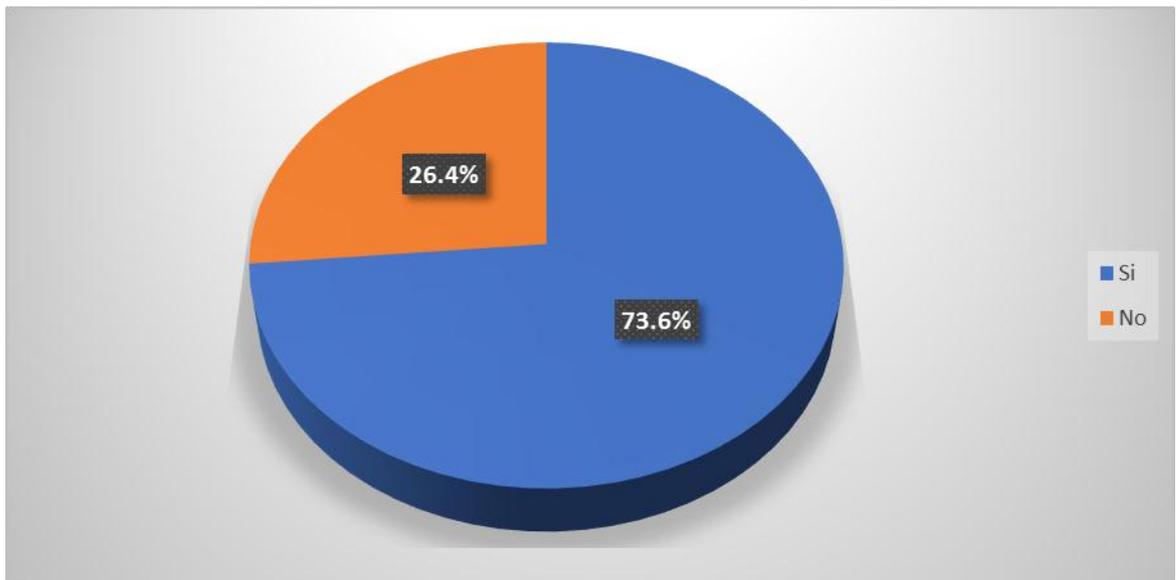


Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

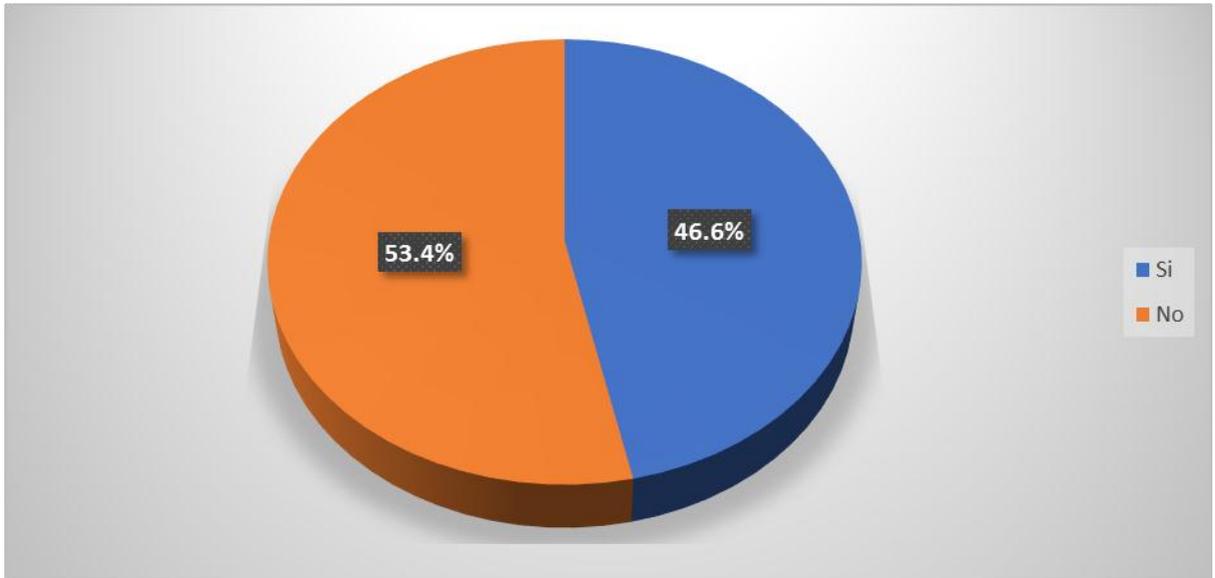


Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

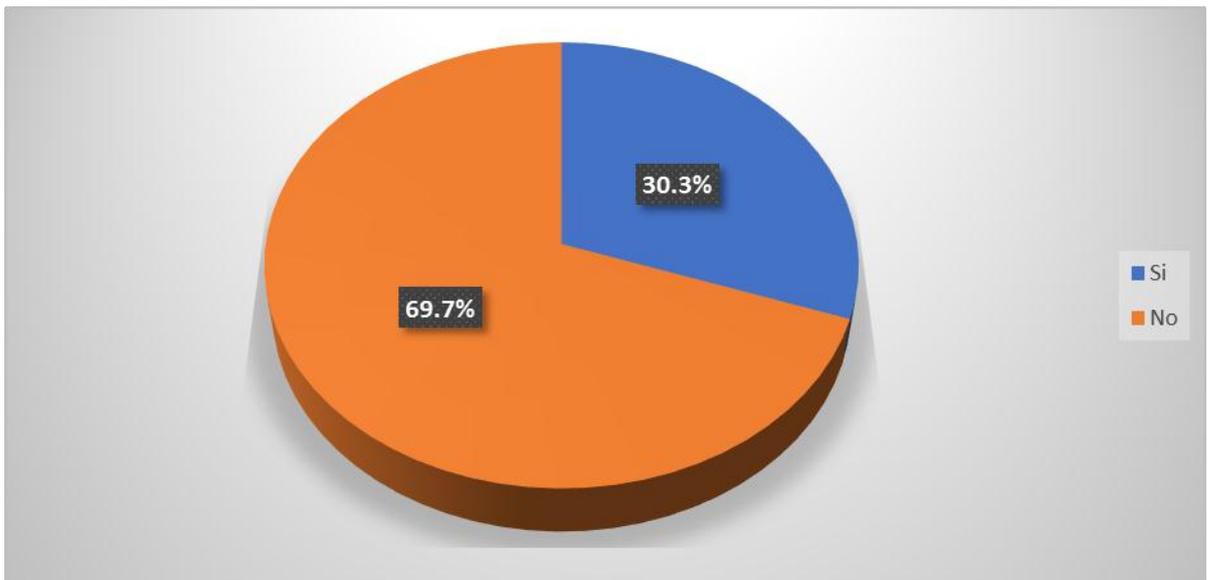


Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

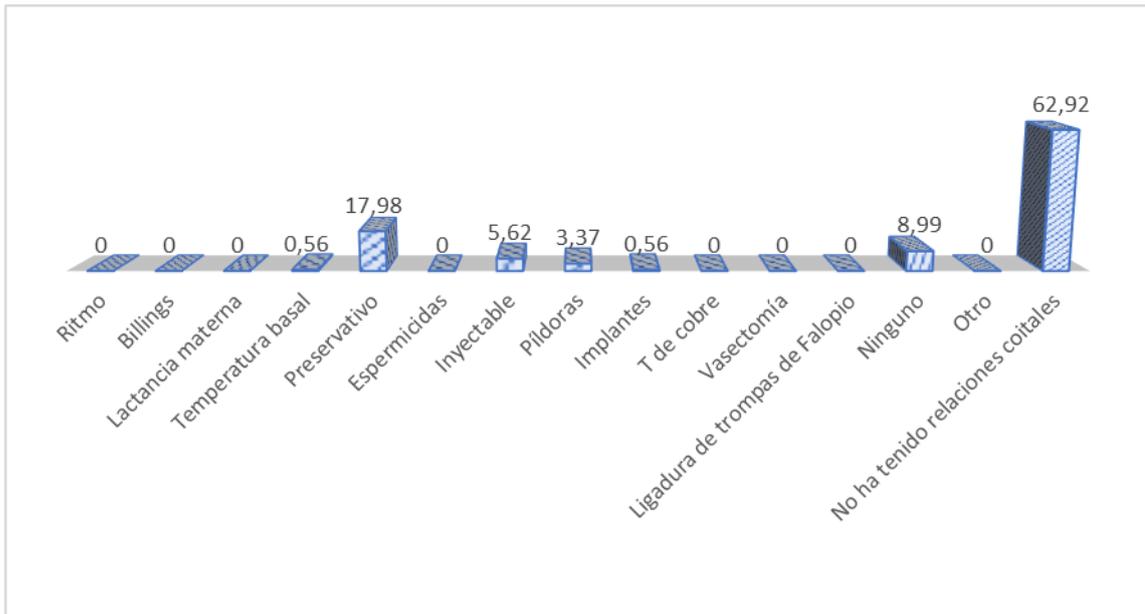


Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Olivera Carmenates C, Bestard Aranda AM, Morales Sotolongo I. Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Tecnosalud.* [Serie en Internet] 2016** [Citado 22 dic 2020]; 78. Disponible en:
<http://tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper/viewFile/107/78>
- 2.-Marino J. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 13 A 19 Años de edad del Colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017, [Tesis presentada por el Bachiller en Medicina] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
- 3.- OPS: Organización Panamericana de la Salud. [Boletín Informativo]. Nicaragua: El Embarazo Adolescente; © 2015 [Citado 23 dic 2019]. Disponible en:
http://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=datos-y-estadisticas&alias=714-boletin-informativo-embarazo-en-adolescentes&Itemid=235
- 4.- Mallma K. Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a noviembre – 2015. [tesis para obtener el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2017.
- 5.- OPS/OMS. [internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; c 2018 [Actualizado 28 feb 2018; citado 06 ene 2020]. Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0

- 6.-INEI-ENDES. [Página en internet]. Perú: mesa de concentración para la lucha contra la pobreza; 2018 [actualizado Jun 2018; citado 07 ene 2020]. Disponible en: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf
- 7.-Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [Citado 07 ene 2020] ; 42(1).disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
- 8.-Piura: Entre enero y marzo quedaron embarazadas 801 menores en Piura. [página en internet]. Perú; ©Perú21. [actualizado 25 Jul 2018; citado 07 ene 2020]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/piura-enero-marzo-que-daron-embarazadas-801-menores-411540>
- 9.-PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. ©Centro de ideas. 2016. Disponible en: <http://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
- 10.-Viera S. Nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E Javier Pérez De Cuellar Sullana -Piura, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
- 11.-Alvinez R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de

Llirod- Piura, 2019 [Tesis para obtener título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

12.-Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura 2019 [Tesis para obtener título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

13.-Huamán R. Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014[Tesis para la titulación de licenciada en obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.

14.-Cusiquispe Y, Pultay Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018 [Tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.

15.-Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General Docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015. [Requisito previo para optar por el Título de Médico]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2015.

16.-Tapia J, Villarruel Y. Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 2do bachillerato general del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2015 [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2015.

17.-Ullari O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. [Tesis previa a la obtención del título de Médico General]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2017

18.- Gómez S., Duran L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de Mexico. Rev Salud Púb.Méx. [Publicacion periodica en linea] 2017 May – Jun[Citado 05 marz 2020]; 59(3): 236-247. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73475>

19.-INS, El Salvador 2017. Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia en las UCSF y centros escolares públicos, San Salvador, 2017. Ministerio de Salud. Disponible en: <http://ins.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/03/Factores-que-influyen-en-el-uso-de-anticoncepcion.pdf>

20.- Morales A, Aguilar A. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio Veintiocho de Mayo [Trabajo de titulación para la obtención de título de obstetra] Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019.

21.-Chávez C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla – Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

22.- OMS. [Página en internet]. Lima: Organización Mundial de la Salud; © 2018. [Actualizado 27 de sep de 2018; citado 05 marz 2020]. Disponible en:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

23.-Desarrollo Evolutivo en la infancia y adolescencia (11 a14 años). [Página en internet]. Lima: Serca. Instituto de altos estudios especializados; © 2018. [Actualizado 20 Ago 2015; citado 05 marz 2020]. Disponible en:

<https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>

24.-Fernández R. Actitudes y Comportamiento Social. [Trabajo final de Grado en Criminología y Seguridad]. Castellón de la Plana: Universitat Jaume I; 2014.

25.-Nunura C. Conocimientos sobre embarazo precoz en los alumnos de la Institución Educativa José Eusebio Merino y Vines Sullana 2017. [Tesis para licenciada en obstetricia]. Sullana- Piura: Universidad San Pedro; 2017.

26.-Sánchez Meneses M C. Dávila Mendoza R. Ponce Rosas E R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten fam.

*[Serie en Internet]: 2015 Abr - Jun ** [Citado 06 marz 2020]; 22 (2): 35-38

disponible en: https://ac.els-cdn.com/S140588711630044X/1-s2.0-S140588711630044X-main.pdf?_tid=2d6dedad-faab-499e-aba7f7b55533817c&acdnat=1536969640_5adcec09150150d5edb431262308702b

27.- Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [Citado 07 marz 2020] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

28.- Fundación UNAM.Practicas sexuales de Riesgo. ©2014 [actualizado 20 Ag

2014, citado 07 marz 2020].

Disponible en:

<http://www.fundacionunam.org.mx/ciencia/practicas-sexuales-de-riesgo/>

29.-Alfonso L, Figueroa P. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev Ciencias Médicas de Pinar Del río *[serie en Internet]. 2017 **[citado 9 may 2019]; 21 (1) :193-198. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf>

30.-Forcier M. Adolescet Sexuality. [base de satos en intenet]. USA. Tesk medik. ©2018 – [citado 9 may 2019]. Disponible en: <http://teksmedik.com/uptodate18/d/topic.htm?path=adolescent-sexuality>

31.-Gualán D. Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en la población de 15 años de la comunidad la Wintza-Centinela del Córdor; 2015. [Tesis para optar el título de medicina general] Ecuador 2016.

32.-Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academia de la Lengua Española; 2014. [página de Internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>

ANEXOS



ANEXO 1



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH-
CATÓLICA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN ADOLESCENTES DEL AA. HH NUEVO PORVENIR DISTRITO DE
BELLAVISTA SULLANA -PIURA, 2020.

Autora: Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Estimado(a) lector (a) continuación:

Le presentaremos diversas preguntas que nos permitirá determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos, por tal razón solicitamos responda sinceramente para poder garantizar obtener una información real y confiable, así mismo se mantendrá el anonimato y confidencialidad de los datos.

I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos

A. Factores Personales:

1.-Edad cumplida: ___años

2.-Género:

1) Masculino

2) Femenino

3.- Grado de Instrucción

1) Ninguno

2) Primaria Completa

- 3) Primaria Incompleta
- 4) Secundaria Completa
- 5) Secundaria Incompleta
- 6) Superior

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

- 1) Si
- 2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

- 1) Si
- 2) No

6.- ¿Ha recibido información de los métodos anticonceptivos?

- 1) Si
- 2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

- 1) Padres ()
- 2) Docentes ()
- 3) Amigos ()
- 4) Profesional de Salud ()
- 5) Medios de comunicación ()
- 6) Otros: _____

7.- ¿Consideras que la vergüenza es motivo para el uso y/o la compra de algún método anticonceptivo?

- 1) Si
- 2) No

8.- ¿Consideras que la incomodidad y desconfianza son motivos para el uso de algún método anticonceptivo?

- 1) Si
- 2) No

B.-Factores Socioculturales

9.- ¿Las experiencias de los amigos sería motivo para usar algún método anticonceptivo?

1) Si 2) No

10.- ¿La negativa de la pareja sería motivo para usar algún método anticonceptivo?

1) Si 2) No

11.- ¿El temor de la reacción de los padres sería motivo para usar algún método anticonceptivo?

1) Si 2) No

12.-Religión:

1) Católica

2) Adventista

3) Evangélica

4) Otra_____

C. Factores de Acceso

13.- ¿Para ti los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de la planificación familiar?

1) Si 2) No

14.- ¿Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?

1) Si 2) No

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

1) Si 2) No

Si la respuesta es afirmativa pase a la siguiente pregunta:

16.- ¿Qué métodos anticonceptivos usaste en tu última relación coital?

- 1) Método del Ritmo ()
- 2) Método Billings ()
- 3) Método de la Lactancia Materna ()
- 4) Método de la Temperatura Basal ()
- 5) Preservativo ()
- 6) Espermicidas ()
- 7) Inyectable mensual y/o trimestral ()
- 8) Píldoras ()
- 9) Implantes ()
- 10) T de Cobre ()
- 11) Vasectomía ()
- 12) Ligadura de Trompas de Falopio ()
- 13) Ninguno
- 14) Otro: _____

ANEXO 2

Asentimiento Informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020, tiene como finalidad evaluar la relación entre factores y uso hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Evelyn Dionila Viera Añazco
Tesisista

ANEXO 3

Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, EXPONGO: Que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir Distrito de Bellavista Sullana – Piura, 2020, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio.

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general ()
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos ()
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto ()
4. Los ítems están redactados correctamente ()
5. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado ()
6. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis ()

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0