



**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
JORGE CHÁVEZ DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE –
PIURA, 2020**

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

AUTORA

CORREA PUERTAS, BIANCA ARLETTE

ORCID: 0000-0002-5418-5472

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Correa Puertas, Bianca Arlette

ORCID: 0000-0002-5418-5472

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 Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yoshida

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA, BERTHA MARIANA
Presidenta

Mgtr. PRECIADO MARCHAN, ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. ETO AYMAR, YOSHIDA
Miembro

Mgtr. VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA
Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la fuerza necesaria para continuar y no desistir este largo camino; así mismo regalarme el don de la vida.

A mis padres, por su gran apoyo y constante motivación en lo largo de mi vida profesional por estar siempre conmigo en todo momento, estoy muy agradecida a ustedes por todo lo que han hecho por mí.

A mi hija, por ser mi gran motivación, siempre serás mi orgullo, siempre liberaste mi mente de todas las adversidades y me impulsaste cada día a superarme en la carrera de ofrecerte siempre lo mejor.

BIANCA ARLETTE

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020. La investigación fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 170 adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre. Dentro de los resultados se determinó que en el factor personal el 57,05% tienen una edad entre 15 a 19 años, en el género el 50,00% son masculinos, el 50,00% tienen secundaria incompleta, el 81,18% está informado sobre el uso del MAC, el 62,94% no siente vergüenza usar MAC y el 51,18% no siente incomodidad usar MAC. Por otro lado, en el factor sociocultural el 64,12% usaron MAC por la experiencia de sus amigos, el 62,94% usaron MAC por experiencia de los amigos, en la negatividad de la pareja el 37,06 % es un motivo para no usar MAC, en la reacción de los padres el 41,18% no dispusieron de los MAC por la actitud que conlleva al uso, en el factor de acceso el 30,59% no han utilizado MAC y el 58,82% no tienen ambientes exclusivos en los servicios de planificación familiar. En cuanto en el uso de MAC el 66,47% no utilizaron MAC y solo el método 62,35% no ha tenido relaciones coitales. Se concluyó que, en los factores personales, socioculturales y de acceso a los servicios de planificación familiar predominan al uso de MAC.

Palabras claves: Adolescentes, factores, 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 Jorge Chávez District Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. The research was a quantitative type study, descriptive correlational level, non-experimental cross-sectional design. The sample population consisted of 170 AA adolescents. HH Jorge Chávez District Twenty-Six of October. Among the results, it was determined that in the personal factor 57.05% have an age between 15 to 19 years, in gender 50.00% are masculine, 50.00% have incomplete secondary, 81.18% is informed about the use of MAC, 62.94% do not feel ashamed using MAC and 51.18% do not feel uncomfortable using MAC. On the other hand, in the sociocultural factor 64.12% used MAC based on the experience of their friends, 62.94% used MAC based on the experience of their friends, in the couple's negativity 37.06% is a reason for not using MAC, in the reaction of the parents 41.18% did not have the MAC due to the attitude that leads to the use, in the access factor 30.59% have not used MAC and 58.82% do not have exclusive settings in family planning services. Regarding the use of MAC, 66.47% did not use MAC and only the 62.35% method had no intercourse. It was concluded that, in personal, socio-cultural and access factors to family planning services, the use of MAC predominates.

Keywords: Teenagers, Factors, Contraceptive methods, use

INDICE DE CONTENIDO

1. Titulo de la tesis. -----	i
2. Equipo de trabajo-----	ii
3. Firma de jurado y asesor -----	iii
4. Agradecimiento-----	iv
5. Resumen -----	v
6. Abstract -----	v
7. Indice de contenido -----	vii
8. Indice de tablas -----	viii
9. Indice de figuras -----	ix
10. Indice de cuadros -----	xi
I. Introducción-----	1
II. Revision 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 -----	11
2.2. Bases Teóricas -----	14
III. Hipotesis-----	30
IV. Metodología-----	31
4.1. Diseño De La Investigación -----	31
4.2. Población Y Muestra -----	31
4.3. Definición Y Operacionalización De Variables-----	34
4.4. Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos -----	37
4.5. Análisis Y Procedimiento De Los Datos -----	37
4.6. Matriz De Consistencia -----	39
4.7. Principios Éticos -----	42
V. Resultados-----	43
5.1. Análisis De Resultados -----	47
VI. Conclusiones-----	51
Referencias Bibliográficas-----	61
Anexos-----	70

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Chavez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	43
Tabla 2. Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	45
Tabla 3. Factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	46
Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA.HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	52

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	53
Figura 2. Género de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	53
Figura 3. Grado de instrucción de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	54
Figura 4. Relaciones coitales de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.....	54
Figura 5. Enamorado(a) en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	55
Figura 6. Información recibida sobre los metodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.....	55
Figura 7. Fuentes de información sobre metodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.....	56
Figura 8. La vergüenza al solicitar o comprar un método anticonceptivo como factor en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.....	56

Figura 9. La incomodidad con los métodos anticonceptivos como factor en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	57
Figura 10. La experiencia de los amigos es motivo para uso de MAC en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.	58
Figura 11. La negativa de la pareja es motivo para uso de MAC en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.....	58
Figura 12. La reacción de los padres es motivo para uso de MAC en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de octubre – Piura – 2020.....	59
Figura 13. Religión que profesan los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	59
Figura 14. Los Establecimientos De Salud según horarios adecuados como factor en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	60
Figura 15. Los servicios de planificación familiar según ambientes exclusivos como factor en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	60
Figura 16. Uso de metodos en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020	61

Figura 17. Método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020 61

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las variables Factores y uso de métodos anticonceptivos.....	35
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	38

I. INTRODUCCIÓN

El problema que existe en las personas adolescentes es la propensión a tener las prácticas sexuales a muy temprana edad, el cambiar de pareja muy frecuentemente, la no utilización de métodos de protección que ayudan a evitar alguna enfermedad de transmisión sexual (1). El conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes, a menudo resulta incompleto, inexacto e incomprensible, en la actualidad no está totalmente implementado, a pesar de los cambios socioculturales que están teniendo lugar en nuestro entorno; la información que constituye los derechos relacionados con la salud sexual y reproductiva es de suma importancia, lo que se reflejará en la toma de decisiones responsables de los adolescentes, en la planificación de un embarazo, la prevención de enfermedades de transmisión sexual y el disfrute de las relaciones sexuales (2).

Una práctica muy importante para prevenir el embarazo son los métodos anticonceptivos bien conocidos, así como los que ayudan a prevenir las enfermedades de transmisión sexual. Los métodos anticonceptivos son medidas importantes en la vida de las adolescentes, ya que ayudan a prevenir un embarazo no deseado, lo cual es común en las adolescentes cuando comienzan a tener relaciones sexuales y, en ciertos casos, no aplican protección, lo que puede embarazar y contraer enfermedades de transmisión sexual VIH (3).

Por esta razón, el conocimiento de los métodos anticonceptivos que permiten tomar medidas efectivas y precisas con la reproducción y la prevención de una naturaleza comprometida y educada se vuelve de vital importancia. Hay varios factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos. El comienzo de la vida sexual

activa en la adolescencia es uno de los hechos trascendentales que establecen el patrón de comportamiento y una práctica importante durante este evento es el uso de algún método anticonceptivo. El uso de métodos anticonceptivos se ve afectado porque los adolescentes no tienen suficiente conocimiento sobre ellos, su manejo y el mecanismo de acción. Los adolescentes no piensan en la anticoncepción y el uso de métodos anticonceptivos se ve afectado por la falta de preocupación por la seguridad y otro factor en la objeción de la pareja (4).

Según los estudios realizados, los adolescentes no utilizan métodos de prevención debido a tradiciones antiguas inadecuadas, la forma de poder entre hombres y mujeres era diferente, el no poder acceder a los distintos métodos anticonceptivo, servicios de planificación familiar y falta de información, continuidad en la ignorancia de donde recibir consejos de cómo cuidarse, programas de planificación poco adecuados dado que predominan los objetivos cuantitativos en lugar de brindar ayuda a los usuarios a alcanzar objetivos personales, asesoramiento e información innecesaria, grupo de métodos inapropiados para un usuario en particular, falta de enlace con otros establecimientos de salud reproductiva y la persistencia de los que no se encuentran satisfechos (5).

Varios trabajos de investigación muestran que, aunque son pocos los jóvenes que conocen el uso de los métodos de cuidado y dónde poderlos conseguir, muchos estragos reales y observadas ponen un alto para acceder a los bienes de salud reproductiva y es por temor a que no respeten su privacidad, temor a que sus progenitores se enteren, vergüenza, desconfianza para realizarse un análisis de sangre, entre otros. Diversos estudios demuestran que hoy, como en tiempos atrás, la mayoría

de adolescentes tienen poco conocimiento sobre el uso de estos métodos (6).

La planificación familiar (FP) y la accesibilidad a los métodos anticonceptivos (MAC) preferidos por la pareja son los pilares básicos de la salud reproductiva. La planificación familiar permite a las personas decidir el número de hijos que desean, espaciar o posponer embarazos, y evitar los no deseados; Esto se logra mediante la aplicación de MAC y el tratamiento de la esterilidad. El conocimiento adecuado del uso y los tipos de métodos utilizados es el indicador más utilizado para evaluar la efectividad de los programas de planificación familiar y ayuda a identificar grupos con acceso limitado a servicios de orientación, distribución o comercialización (6).

Según el informe transmitido el 28 de febrero del 2018 por la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud. (OPS / OMS), ha informado un aumento en el uso de anticonceptivos, debido a que, en los países en vías de desarrollo, 214 millones de mujeres en edad fértil y sobre todo los adolescentes desean postergar o detener la maternidad, pero aun así no usan ningún método anticonceptivo, especialmente en Asia y América Latina, aunque sigue siendo bajo en África sahariana., sin embargo el uso de métodos anticonceptivos modernos ha aumentado entre 1990 y 2017 (7,8).

Mientras que a nivel nacional, de acuerdo con la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), aproximadamente la mitad del porcentaje de jóvenes entre 15 y 19 años tiene una vida sexual activa, dado que no utilizan algún método de prevención, por lo que no tienen la suficiente información sobre este tipo de métodos y pocos pueden acceder a estos métodos de planificación familiar, este informe muestra que menos de la mitad usa algún método anticonceptivo y que una cantidad

mínima no utiliza ningún método durante su relación sexual (9).

Con respecto al nivel regional, Piura también forma parte de esta realidad problemática, dado que según el último Censo Nacional XI de Población y VI de vivienda más de un cuarto de la totalidad de la población son jóvenes, en el cual las estadísticas alarman al relacionar el problema de salud sexual y reproducción. Así mismo cifras muestran que un número mínimo de adolescentes ya han tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 15 años de edad y que más de la mitad del porcentaje del sexo femenino con hombres son sexualmente activas y lo hacen sin métodos anticonceptivos efectivos (10).

Por otro lado, a nivel local se puede decir que el Distrito Veintiséis de Octubre no escapa de esta realidad, por lo que surgió la necesidad de realizar la investigación en el AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre, con un total de 170 adolescentes que se encuentra entre una edad de 10 a 19 años siendo considerada una población en riesgo a empezar una vida sexual desde muy temprana edad exponiéndose a riesgos como embarazos no deseados, contagio de ITS- VIH/SIDA, entre otros. Según información clave, la problemática en relación a la salud sexual y reproductiva se conoce en la falta de conocimiento que tienen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos lo que ha redundado en el número de embarazos en adolescentes registrándose casos de embarazos no planificados ocasionando deserción escolar y restringiendo el desarrollo del proyecto de vida de cada una de ellos (11).

Frente a lo expuesto anteriormente se consideró oportuna la realización de la investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en

adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020?

Para responder al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.

Para poder conseguir el objetivo general, se concibieron los siguientes objetivos específicos: a) Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre – Piura 2020, b) Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre – Piura 2020, c) Identificar los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.

La investigación se justifica en que la falta de información acerca de los métodos anticonceptivos conlleva a consecuencias en distintos ámbitos tanto a nivel social, como salud y economía. La falta de conocimientos y la falta de orientación hacia la sexualidad llevan a situaciones complicadas, con mucha tensión y frustraciones que origina un gran número considerable de madres adolescentes, una paternidad sin responsabilidad, falta de nivel educativo, matrimonios precoces, abortos, infecciones de transmisión sexual, inicio a temprana edad de la actividad sexual, perturbaciones y alteraciones psíquicas, teniendo como resultado que el adolescente cambie su proyecto de vida, sus sueños y su relación de pareja, interfiriendo el desarrollo de la persona dentro de la sociedad.

Aumentará sus ideas sobre la situación de salud de los adolescentes, así mismo

sirve de base para futuros trabajos de investigación lo cual traerá muchos beneficios al aumento y desarrollo de la profesión fundada en el rigor científico, amplificando el campo de acción. Asimismo, ayuda a las distintas organizaciones en el campo de la salud que tratan esta problemática a modernizar sus tácticas, metas y así poder reorientar sus acciones en el cual se podrán procesar modelos de atención con el único fin de proyectar programas educativos (12).

La metodología se centró en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de cohorte transversal. Se realizó en una población muestral de 170 adolescentes pertenecientes AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020. Se ejecutó a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos. Tomando como 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.

Dentro de los principales resultados se determinó que el 57,05% (97) de estos tiene una edad entre 15 a 19 años, respecto al género el 50,00% (85) son masculinos, el 50,00% (85) tienen secundaria incompleta. El, 62,35% (106) de adolescentes no ha tenido relaciones coitales, el 81,18% (138) si está informado sobre el uso del MAC, el 62,94% (107) de los adolescentes no siente vergüenza usar MAC y el 51,18% (87) no siente incomodidad usar MAC. Con respecto a los Factores socioculturales el 64,12%

(109) de los adolescentes utiliza MAC por la experiencia de sus amigos. Según los Factores de acceso el 30,59% (52) de los adolescentes no han utilizado algún tipo de MAC y el 58,82% (100) no tienen ambientes exclusivos en los servicios de planificación familiar. En cuanto Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital el 66,47% (113) de los adolescentes no han utilizado MAC en su última relación coital y el 62,35% (106) no ha tenido relaciones coitales.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes locales

Calle D. (13), Piura 2014, en su investigación titulado Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del distrito de castilla – Piura, Abril – Julio 2014. Quien tuvo como objetivo global determinar el nivel de conocimientos y los factores asociados sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del tercero y Cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo, Castilla - Piura, durante el período abril - julio 2014. Se realizó una investigación, de tipo descriptivo, y nivel cuantitativo.

Se planteó una población muestral de 105 adolescentes de dicha Institución Educativa; obteniéndose los siguientes resultados: el 41.90% no conoce sobre métodos anticonceptivos. Dentro de las características sociodemográficas de los adolescentes entrevistados, se observa la mayor concentración de participantes entre las edades de 13-18 años 100%, el 89,5% son solteros, el 84.8% profesan la religión católica; solo el 98.10% son estudiantes, Respecto a las características sexuales, el 37,14% de adolescentes refirió no tener enamorado/a, actualmente el 52,38% manifestó haber iniciado las relaciones coitales; Finalmente, el 93,3% de encuestados se considera heterosexual.

Albines R. (14) Piura, 2019, en su investigación titulado Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019, quien tuvo como objetivo determinar

si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal. Se planteó una muestra de 147 alumnas, obteniéndose los siguientes resultados: la edad promedio es de 14 -16 años con 94,56%, predominando el sexo femenino con 100%, el 98,64% son solo estudiantes, siendo el 99,32% de grado secundario procedentes de Piura, y por ultimo un 12,24% sexualmente activos y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Pinto J. (15), Perú 2014, en su investigación titulada Factores que se asocian al uso de método anticonceptivo oral combinado en usuarias del Hospital Nacional docente madre niño san Bartolomé Enero-abril del 2014. Tuvo como objetivo principal, Determinar los factores que se asocian al uso de Método Anticonceptivo oral combinado, en usuarias del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé su tipo de estudio descriptivo de corte transversal, cuantitativo prospectivo. La muestra estuvo formada por 85 usuarias. Concluyéndose que el método anticonceptivo oral combinado lo utilizan mujeres entre 30 a 34 años. Refirieron ser convivientes, haber culminado secundaria completa, tener religión católica, se encuentran en un nivel económico medio, y su ingreso familiar oscila entre 701 a 1499 soles mensual, recibieron consejería por parte de la obstetra, y haber recibido el método oportunamente.

Felices R y Villanueva E. (16), Perú 2015, en su investigación titulada Factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos -anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I.E José Gabriel Condorcanqui y Juan

Pablo Vizcardo y Guzmán de los distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre- Diciembre, 2014. Tuvo como objetivo principal conocer los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. José Gabriel Condorcanqui y Juan Pablo Vizcardo y Guzmán de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre- Diciembre, 2014.

Se realizó una investigación de estudio descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo, la muestra estuvo conformada por 65 adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui; del 33 Distrito de Carmen Alto y 65 adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del Distrito de Totos. Se concluyó que, el 44.6% (29) adolescentes de la I.E José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno y el 52.3% (34) no hacían uso de métodos anticonceptivos por no haber iniciado la actividad sexual o por decisión propia ($P>0.05$); mientras el mismo porcentaje de 44.6% (29) adolescentes de la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos ($P<0.05$) y 73.8% (48) no hacían uso de métodos anticonceptivos por no haber iniciado la actividad sexual o por decisión propia ($P>0.05$).

Marino J. (17), Perú 2017, en su investigación denominada 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 201, obteniendo como resultados: el 33.49 % de adolescentes tuvo una edad entre 17 a 19 años. El 39.15% se informaron sobre métodos anticonceptivos en la escuela, 33.49% en la Familia, 21.7% a través de medios de comunicación y solo el 5.66% en Centros de salud. En cuanto a relaciones coitales un 53.77% afirmaron haberlas tenido alguna vez. Del total que ya iniciaron relaciones

coitales el 55.26% usan métodos anticonceptivos. El Método anticonceptivo más usado es el preservativo masculino 80.95% seguido del método del ritmo 9.52% y pastillas anticonceptivas 7.94%. En cuanto al nivel de conocimiento se obtuvo un nivel de conocimiento bueno en 40.57% de los adolescentes, excelente en 38.68% y malo en 20.28%.

Marca E. (11), Perú 2019, en su investigación titulada Factores socio-demográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E modesto Basadre – Tacna 2018, tuvo como objetivo principal determinar los factores sociodemográficos que se asocian al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Modesto Basadre – Tacna 2018.

Investigación de tipo no experimental, descriptivo, prospectivo de corte transversal, básico y cuantitativo cuya muestra estuvo constituida por 125 adolescentes de 15 - 19 años de edad. Concluyéndose que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes es medio de un 57,6%, seguida de un nivel de conocimiento alto de un 33,6% y con un 8,8% que tiene nivel de conocimiento bajo y los factores sociodemográficos que se asocian al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos son: la edad, religión y tipo de familia.

2.1.3. Antecedentes Internacionales

Dávila E, Alvarado M, Rubio M. (18) México 2014, en su investigación titulada Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad Mexiquense, cuyo objetivo principal fue identificar factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de San José Contadero. El

estudio se llevó a cabo en la comunidad de San José Contadero situada en el Municipio de Zinacantepec, Estado de México. La población estudiada fue de 50 adolescentes entre 12 a 20 años de edad.

De los resultados se obtuvo que 62% de las adolescentes encuestadas conoce la definición de métodos anticonceptivos y 38% tienen un concepto nulo del tema, 42% de las adolescentes utiliza el método de coito interrumpido como método anticonceptivo y 38% utiliza el condón para la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazo nulo del tema, 42% de las adolescentes utiliza el coito interrumpido como método anticonceptivo y 38% utiliza el condón para la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazo. Concluyéndose que las adolescentes de San José Contadero no tienen conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos y es poca la accesibilidad a los servicios de salud referente a programas de anticoncepción dirigido a las adolescentes.

Ayala A. (19), México 2014, en su investigación titulada Uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes desde la perspectiva de género: una visión desde la educación para la salud, su objetivo principal fue evaluar cuál es conocimiento que tienen los jóvenes de los métodos anticonceptivos. El diseño de esta investigación fue de corte transversal ya que la recolección de datos se realizó en un solo momento y con un diseño experimental en el cual hay menos control de las variables independientes. La muestra fue de 91 jóvenes del género femenino y masculino con edades entre 16 a 21 años. Los resultados obtenidos respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos indicaron, que 78% de los jóvenes están de acuerdo que la mejor forma de evitar enfermedades de transmisión sexual es usar preservativos en toda la relación con penetración.

Por otro lado, el 64% de los estudiantes respondieron que el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual pueden evitarse si se utiliza preservativo durante toda la relación sexual, el 40% de los alumnos respondieron que están totalmente en desacuerdo al referir que el coito interrumpido es un método muy eficaz para evitar el embarazo. De acuerdo con los datos obtenidos, se puede constatar que los jóvenes tienen el conocimiento que los métodos anticonceptivos sirven para evitar la mayoría de las enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH-SIDA, así como para evitar los embarazos no deseados, pero siguen existiendo las dudas entre los jóvenes para conocer cuál es la forma correcta de utilizar los anticonceptivos.

Játiva G. (20) , Ecuador 2015 en su investigación titulada Evaluación del programa de atención preventiva integral para el diagnóstico de salud en adolescentes de 13 a 17 años de la zona central de Ambato, realizado en la Universidad Técnica de Ambato, efectuada en el año 2015 quien concluyó que la adolescencia es una etapa de la vida del ser humano en el cual se darán cambios sistemáticos relacionados con las actividades esenciales para los adolescentes en los aspectos psicológicos, fisiológicos, socioculturales, de ahí la importancia del cumplimiento del Programa de atención integral del adolescente de los establecimientos de salud en la zona central de Ambato, en relación con los requerimientos y necesidades de funcionamiento obtuvieron un nivel aceptable de calidad, excepto en el componente físico de los establecimientos, horarios inadecuados para la atención ,un equipo multidisciplinario capacitado.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teorías de la adolescencia

a) Teoría de Stanley Hall

Norman J. (21) en su investigación refiere en cuanto al marco teórico menciona que Stanley se considera como el predecesor del estudio científico de la adolescencia. La idea principal de Hall era definir la adolescencia como aquel período no estable que es dominado por aquellos aprietos y cambios en la forma de actuar (un período de muy estrés y cambios ", una expresión sacada del lenguaje romántico alemán). Así, el primordial factor de desarrollo para él consistió en factores de la fisiología genética, siendo el medio ambiente un factor secundario. Sin embargo, reconoció que en la etapa de la adolescencia los factores de nuestro entorno jugaron un papel más importante que en etapas de más temprana edad y que era suficiente examinar la relación entre la herencia y cómo influye el ambiente, que notoriamente se diferencian de la infancia, y en las que los jóvenes empiezan una nueva etapa.

b) Teorías de Piaget

En su tesis García M. (22), hace referencia a la adolescencia como una etapa en la que hay cambios trascendentales en las destrezas cognitivas y, por lo tanto, en la forma de pensar de los jóvenes, asociado con términos de inclusión en la sociedad adulta. Durante esta etapa, los jóvenes autorizan, en un estado u otro, a formas de razonar características de lo que se llama reflexión formal. Estas nuevas destrezas cognitivas les permiten desarrollar una manera de pensar más crítica autónoma, que aplicarán en el aspecto de la sociedad y en el desarrollo de proyectos de vida. Desde este punto de vista, la edad joven se origina por una correlación entre elementos propios y generales.

c) Teoría de Kurt Lewin

Sánchez L. (23), en su investigación establece la teoría de campo quien puntualiza la adolescencia como aquella fase de transformación de la puericia a la edad madura. Esta forma de evolucionar se especifica por cambios difíciles y significativos, por la manera tan rápida de cómo se realizan estas transformaciones y por la diferencia del espacio de vida comparada con la posterior etapa de la infancia, la adolescencia está estipulada por la forma circunstancial o la posición media ocupada por la persona con quienes se encuentra rodeada. Tiende a formular juicios necesarios y la mayoría de estos comportamientos son, en primera instancia el resultado de su impresión inseguridad.

d) Teoría de Jacques Lacan

Intentó orientar el psicoanálisis hacia la labor única de Freud. Reinterpretó y extendió la práctica del psicoanálisis. Entre los aportes que realizó tenemos:

- **Teoría del espejo:** Jacques indagó la formación del yo, en lo que corresponde al desarrollo psicológico de los bebés de seis a dieciocho meses. Se sabe que cuando un bebé recién nace, se encuentra totalmente indefenso y necesita que otros lo puedan ayudar a sobrevivir; es por este motivo que las personas que lo rodean capturan su visión de manera inmediato, por esta razón que el bebé se siente atraído y encantado por estos retratos que observa y que a la vez se convierten en parte de su mundo. Este tipo de aprendizaje de auto conocerse se puede extrapolar a las relaciones sociales e interpersonales que adquieren a lo largo de sus vidas (24).
- **Registro de las tres órdenes:** El orden en que nos imaginamos las cosas que es la forma en que descubrimos el resto y cómo nos damos cuenta de lo que nos quieren decir cuando se comunican con nosotros; en otras palabras, es la forma en que apreciamos, desde la apariencia de otra persona, el orden o mensaje emblemático (externo) que las ilustraciones y los retratos hacen, donde la persona se forma como

sujeto. Es algo que sale de la imaginación de lo psicológico y lo real, es una percepción un poco más difícil de deducir. Dado que, para hacerlo, se requiere realizar las dos formas anteriores, ya que se trata de lo que no se puede imaginar ni simbolizar (24).

2.2.2. La adolescencia

La adolescencia viene hacer el estado en el que la persona puede sentirse en su aureola, dado que ya no es un niño, pero tampoco es una persona adulta. La adolescencia implica distintos cambios tanto físicos como psicológicos para los adolescentes mismos y también experimenta cambios en la estructura y su medio familiar. La adolescencia se ve muy distinta desde el punto de vista si usted es el adolescente mismo o si es la madre o el padre aquel (25). La OMS define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo humano que ocurre después de la infancia y antes de la edad adulta, entre 10 y 19 años. Es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por una tasa acelerada de crecimiento y cambios, solo superada por la experimentada por los bebés (26).

2.2.3. Etapas de la adolescencia

La adolescencia se divide en dos etapas:

a) Adolescencia temprana

El proceso psicológico de esta etapa es caracterizada por el ambición, el adolescente se encuentra muy centrado en su propio manera de actuar, en sus cambios corporales y su aspecto físico, y cree que los demás tienen apariencias y valores parecidos, piensan y opinan que otros también se preocupan de su apariencia y su comportamiento como él mismo, y que uno y otro son tan comentaristas o

incondicionales de ellos como él, se evalúa en la ideología de que su forma de pensar, la manera de sentir, creer e idealizar y experimentar son muy especiales, incluso únicos, y que otros no pueden entenderlos (27).

La adolescencia temprana ocurre entre los once y quince años, y es una etapa de distintos cambios tanto en el aspecto físico como emocional, es el comienzo de la adolescencia. Los jóvenes que recién empiezan esta etapa pueden sentirse preocupados por la manera de cambiar (28). Es la adolescencia propiamente dicha; cuando prácticamente ha completado su crecimiento y desarrollo somáticos. Para muchos, es la edad promedio de inicio de la experiencia y la actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen comportamientos omnipotentes que casi siempre generan riesgos (29).

- **Cambios físicos:** En esta etapa a los varones les empieza a cambiar la voz mientras a las mujeres se les ensancha las caderas.
- **Cambios psicológicos:** Se destacan por la manera de pensar. Por este motivo, es transcendental que el adolescente pueda tener diferentes opciones y puntos de vista (30).

b) Adolescencia tardía

La adolescencia tardía (de diecisiete a veinte años) es el período en el que se forma la identificación personal con relaciones personales y un cargo en la sociedad. La adolescencia tardía mira la vida de una manera más social, distintivo de la edad madura. El adolescente tardío puede ser generoso, y los problemas familiares y sociales pueden ser vistos en nociones morales en lugar de diferencias egocéntricas (31). Casi no hay cambios físicos y aceptan su imagen corporal; vuelven a acercarse a

sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; las relaciones íntimas se vuelven más importantes; Desarrollan su propio sistema de valores con objetivos vocacionales reales (32).

Con respecto al desarrollo sexual, la aceptación de los cambios corporales y la imagen corporal se produce al final de la adolescencia. El adolescente ya ha completado su crecimiento y desarrollo puberal. También acepta su identidad sexual, con frecuencia inicia relaciones sexuales y aumenta su inclinación hacia relaciones más íntimas y estables, que incluyen menos experimentación y explotación, que se basan más en intereses y valores similares, en compartir y en la comprensión, el disfrute y el cuidado mutuo (33).

2.2.4. Cambios evolutivos de la adolescencia

a) Cambios hormonales y físicos: En esta etapa los cambios son notorios y afectan cada parte del cuerpo. Explica en forma natural a transformación física tanto de niños como niñas. Es el desarrollo de la madurez en el que la joven femenina muestra un aumento de estrógenos y, por lo tanto, de los andrógenos masculinos, como consecuencia de este producto glandular esencial, empiezan a desarrollarse características sexuales no primarias: comienza por la aparición de cabello, redistribución del tejido adiposo, desarrollo de tejido muscular, cambio de voz, crecimiento en los genitales y el sistema reproductivo y posiblemente la aparición de acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de características sexuales secundarias son el comienzo de la adolescencia (34).

b) Cambios cognitivos e intelectuales: Suele emerger un pensamiento neutro, que permitirá al adolescente razonar sobre suposiciones más allá de las realidades comprobadas y encontrar una multitud de soluciones y alternativas gracias a la

capacidad de realizar análisis causales (35).

c) Cambio moral: Aparece el cambio de personalidad, la adolescencia dará lugar a la aparición de dos comportamientos aparentemente contradictorios, uno social, de conciencia y ayuda a los demás, y otro antisocial, asociado con resistencia, a veces violenta, a lo establecido (36).

2.2.5. Métodos anticonceptivos

El Ministerio de Salud (MINS) define que los métodos anticonceptivos evitan que la mujer salga embarazada y es la ayuda para una buena planificación; incluye que los métodos anticonceptivos es una decisión personal para que la mujer no salga embarazada. La pareja es la que decide cuantos hijos tener al dejarlos de usar; la mayoría de métodos son reversibles salvo que sea quirúrgico; considera que los métodos anticonceptivos hormonales no producen ningún daño, pueden ser reversibles y temporales (37).

2.2.5.1. Métodos de abstinencia periódica

A. Método del ritmo: Evitar las relaciones sexuales en los días fértiles del ciclo menstrual para evitar un embarazo. (37).

1. Forma de uso:

- La mujer debe de conocer el tiempo de duración de su periodo menstrual, teniendo en cuenta desde los seis meses, idealmente doce meses.
- El ciclo empieza con su primer día de sangrado menstrual y termina un día antes de la siguiente menstruación.
- De la historia de su menstruación se obtiene el periodo de fertilidad:
 - **Para computarizar el inicio del periodo fértil:** se resta dieciocho al ciclo más pequeño.

➤ **Para calcular el último día del periodo de fecundidad:** se debe restar once al ciclo más extenso.

- Cuando no se sabe el día de su menstruación la adolescente debe evitar tener relaciones sexuales entre el noveno y 19no día su ciclo menstrual.
- Es recomendable usar del condón en parejas para evitar contraer ITS, VIH/SIDA.

B. Método Billings: Se basa en no tener relaciones coitales en el período durante el cual puede procrear, y por la presencia de moco cervical (37).

1. **Su mecanismo acción:** abstinencia sexual en sus días fértiles.

2. **Forma de uso:**

- La mujer debe reconocer el periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical.
- La mujer debe observar diariamente la presencia de moco en sus genitales externos.
- El período fértil comienza con el primer día en que se identifica el moco cervical y dura hasta tres días después.

C. Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA): Es la infertilidad temporal de las mujeres durante la lactancia.

1. **Su mecanismo de acción**

Supresión de la ovulación causada por hormona prolactina (37).

2. **Criterios básicos:** La usuaria de este método debe cumplir necesariamente estas 3 condiciones:

- Lactancia exclusiva a libre demanda o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante

el día y de 6 horas durante la noche.

- Que la usuaria se mantenga en amenorrea, es decir que no esté menstruando después de los cuarenta y dos días post parto.
- Que la interesada este dentro de los seis meses post parto.

2.2.5.2 Métodos hormonales: Se dividen en dos grupos.

2.2.5.2.1 Los anticonceptivos hormonales combinados(AHC)

A. Anticonceptivos orales combinados:

Es el método que contiene estrógenos y progestágenos para administración oral.

1. Mecanismo de acción

- Supresión de la ovulación
- Espesamiento del moco cervical

2. Según la dosis de estrógenos:

- AOC de alta dosis: Formulaciones con estrógenos mayor o igual de 50 mcg.
- AOC de baja dosis: contienen estrógeno menor a 50 mcg. En el mercado igual se encuentran presentaciones de 15, 20, 25, 30, 35.

3. Según su variación de estrógenos y progestágenos en el curso del ciclo:

- **Monofásicos:** Igual cantidad de estrógenos y progestágenos en todos los comprimidos activos.
- **Trifásicos:** se divide en 3 fases:
 1. La primera contiene baja concentración de ambos compuestos.
 2. La segunda contiene alta concentración de ambos compuestos.
 3. La tercera el estrógeno disminuye y la progesterona aumenta. (37)

4. Forma de uso:

- Toma diaria.

- Entre primero y el quinto día del ciclo menstrual.
- En los siguientes ciclos:
- Blíster de 28 píldoras: se deja de consumir las pastillas por un laxo de 7 días
Se reinicia la toma rápidamente al terminar el paquete anterior.
- Blíster de 21 píldoras: Se reinicia la toma al octavo día.

B. Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: Inyectable combinado

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno (37).

1. Mecanismo de acción

- Suprime la ovulación
- Evita el contacto del espermatozoide con el ovulo por medio del engrosamiento del moco cervical (37).

2. Hay dos composiciones:

- 5 mg de estrógeno y 50 mg de enantato de norestisterona
- 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona

3. Forma de uso:

- Se aplica en la vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoides, técnica de la Z.
- Primera dosis: Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
- Sigüientes dosis: Administrar cada 30 días, más menos 3 días. Fecha fija mensual.

C. Parche hormonal combinado: Es un parche adhesivo pequeño de 20 centímetros cuadrados no es 4 x 4, que se coloca en la piel. Esté método libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre. Cada parche contiene:

- Norelgestromina 6.00 mg
- Etinilestradiol 0.60 mg

1. Mecanismo de acción:

- Suprime la ovulación
- Evita el contacto del ovulo con el espermatozoide por medio del espesamiento del moco cervical (37).

2. Forma de uso:

- Se puede colocar en la zona de los glúteos, espalda, el brazo o en el abdomen.
- No interfiere en las actividades cotidianas.
- El parche empieza desde el primer día del ciclo y se utiliza uno semanal por tres semanas contiguas.
- En la cuarta semana, se deja de usar el parche y empieza el sangrado por privación.
- Empezando la cuarta semana, se instala un parche nuevo y el ciclo se renueva. Corresponderá usar el parche el mismo día de la semana, aunque todavía se esté viendo regla.
- Para hacer esto, se debe aplicar un nuevo parche el mismo día de cada semana sin omitir ninguna semana. Usar el parche de esta manera reducirá el sangrado de la menstruación o evitará que ocurra (37).

2.2.5.2.2 Los anticonceptivos solo de progestina incluyen:

A. Píldoras de progestágeno: Son aquellos que contienen prostagenos (37).

1. Mecanismo de acción

- Inhiben la ovulación

- Evitan el contacto del ovulo con el espermatozoide a través del espesamiento de moco cervical.

2. Forma de uso:

- Inicio:
 - Lo que se requiere es empezar entre el primer o quinto día que se empieza a ver regla, si se inicia en otro día del ciclo menstrual o en el post parto, se debe estar suficientemente seguro de que no se encuentre embarazada. En caso de comenzar transcurrido el quinto día de la menstruación, debe usarse un método que lo respalde (método de barrera o abstinencia) durante los primeros siete días de uso.
 - En aquellas mujeres que lactan debe iniciar después de las seis semanas post parto sin embargo puede utilizarse antes de las seis semanas en caso de:
- No tiene otra elección de método anticonceptivo.
- Que la usuaria no se encuentre segura con el método de lactancia y amenorrea.
- Como estrategia cuando no se puede hacer el acompañamiento oportuno de la usuaria. - En los primeros cinco días post aborto.
- Su eficacia se presenta a las 24 horas de inicio de la toma (37).

B. Inyectables de progestágeno: Son aquellos que contienen solo progestágenos:

- Acetato de medroxiprogesterona (AMPD) 150mg x 1ml. Para uso intramuscular
- Enantato de Norestisterona (EN-NET) X 200 mg. Para uso intramuscular

1. Mecanismo de acción

- Inhiben la ovulación
- Densa el moco cervical

2. Forma de uso

- En la primera dosis entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el post parto.
- Se puede iniciar en el post parto inmediato, no interrumpe la lactancia.
- En los primeros cinco días post aborto.
- Sigüentes dosis administrar cada tres meses, pudiendo adelantarse hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.

C. Implantes de progestágenos: son cápsulas pequeñas delgadas, flexibles y no biodegradables, que se colocan debajo de la piel del brazo interno superior. Es eficaz durante 3 años (37).

Implante de 1 cilindro: contiene 68 mg de etonogestrel y dura tres años.

1. Mecanismo de acción

- Engrosamiento del moco cervical
- Supresión de la ovulación
- Reduce el transporte de los óvulos en las trompas de Falopio. (37)

3. Forma de uso

- Las usuarias que esperen preferir por este método anticonceptivo deberán certificar su aprobación indicada.
- Puede ser colocado entre el primer o quinto día de su periodo menstrual.
- Se puede implantar en mujeres que dan de amamantar seguidamente del post parto.
- Se pueden fijar durante el post aborto, instalando en los primeros cinco días post evacuación.
- Debería colocarse por profesional de salud preparado.

2.2.5.2.3 Método de Barrera

Creado para colocar una barrera física en el tracto genital masculino o femenino, impidiendo que se realce fuera del orificio externo del cuello uterino, evitando que se unan los espermatozoides con el óvulo (37). Incluye: condón masculino y femenino.

A. Condón Masculino: Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene erecto (37).

1. Mecanismo de acción

- Impedir que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino (37).

2. Forma de uso:

- Verificar de la integridad del envase, la fecha de caducidad (no mayor de cinco años).
- Se debe usar un preservativo por cada relación sexual.
- colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito).
- Se debe retirar antes que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo.
- Eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo.

B. Condón femenino: Se considera como una funda extensa y fina de polímero de nitrilo que se aplica en la vagina antes de la acción sexual (37).

1. Mecanismo de acción

- No permite la entrada de los espermatozoides al ovulo, impidiendo así su unión.

2. Forma de uso

- Verificar el paquete del condón, fecha de caducidad.
- Elegir una posición en donde se sienta cómoda para la introducción.
- Mantener el condón con el lado abierto enganchando hacia abajo. Oprimir el aro interno del condón con el dedo pulgar y el dedo medio.
- Tomar el dedo índice entre el dedo pulgar y junto con el dedo medio mientras continúa oprimiendo el anillo central del condón.
- Poner el condón en el ingreso del conducto vaginal y soltarlo.
- Después con el dedo índice por adentro del condón empujar el anillo interno dentro de la vagina. Unos 2,5 cm del condón con el anillo externo quedarán fuera del cuerpo.
- Después de que el hombre saca su pene, deberá sostener el aro externo del condón, cambiar para sellar dentro los fluidos y dócilmente, retirarlo de la vagina.
- Utilizar un condón nuevo con cada relación sexual. (37)

2.2.5.2.4 Dispositivos intrauterinos(DIU)

A. Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre Tcu 380 A: Son aparatos en forma de T que se incrustan en la cavidad uterina y liberan cobre (37).

1. Mecanismo de acción

- Destruyen o inmovilizan a los espermatozoides afectando su capacidad para pasar a la cavidad uterina.

2. Forma de uso

- Se inserta en los cinco primeros días de haber empezado el sangrado menstrual.
- En el post parto inmediato hasta 48 horas, durante la operación cesárea, en el puerperio cuando empiece la cuarta semana, en el post aborto inmediato.

- Al estar confirmado que desean el método es de obligación firmar el consentimiento informado para proceder a la inserción de dicho método.
- Su inserción y retiro del método siempre debe ser por un proveedor capacitado.

2.2.6. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

Jerónimo C., Álvarez J (3), en su acta medica comenta que la información proporcionada es esencial para aquellos adolescentes que quieren planificar; dado que se encuentra vinculado al uso adecuado y a una buena elección de método aceptada; sin embargo, cuando no se tiene suficiente conocimiento, preponderan otros factores que conllevan al cambio o al abandono, estos son principalmente socioculturales.

- **La edad:** Factor primordial en la fertilidad, en países con desarrollo como es el nuestro, donde resalta una población joven, se debe tener en cuenta que la edad materna influye en gran medida en el bienestar del binomio madre-hijo.
- **Sexo:** Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres.
- **Uso:** Es el ejercicio, la práctica o acción para usar.
- **Procedencia:** es el sitio de origen tradicional del adolescente, sus valores pueden ser: rural, urbano y marginal.
- **Nivel educativo:** Es entendida como un proceso de enseñanza y aprendizaje; es el grado más elevado de los estudios realizados del usuario, la enseñanza siempre estuvo ligada a la idea de transmisión de conocimientos, a la instrucción de habilidades, a la generación de un cambio de conducta en las personas.
- **Religión:** Conjunto de creencias sobre la actividad y existencia de un ser supremo.
- **Escolaridad:** El no tener un buen nivel escolar limita a saber sobre el uso de los métodos anticonceptivos, dado que cuando no tienen la suficiente información, los

usuarios buscan fuentes de información que no son apropiadas, como a sus amigos o familiares con un tipo de nivel educativo similar.

- **Factores culturales:** El Perú es un país rico y variado en cultura, lleno de mitos y creencias, influyendo en todos los aspectos de nuestra vida cotidiana (3).

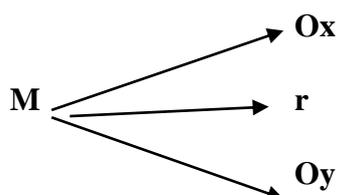
III. HIPOTESIS

- **H₀**: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito de 26 de Octubre Piura, 2020.
- **H₁**: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito de 26 de octubre Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Esta investigación fue tipo cuantitativo, de nivel descriptivo simple, no experimental, de corte transversal.



Dónde:

M=Adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre Piura.

O_x=Factores asociados.

O_y= Uso de métodos anticonceptivos.

r =Relación entre variable O_x y variable O_y.

4.2. Población y muestra

4.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 170 adolescentes que residen en el AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del distrito de veintiséis de Octubre en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

➤ Criterio de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Criterio de exclusión

- Adolescentes que presentaron dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se inició con la autorización de las autoridades representativas del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2020; 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 OPERACIONA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p><u>Variable</u> <u>Independiente:</u> Factores</p>	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (38).</p>	<p>Factores personales</p>	<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 • Precepción 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</u></p> <p><u>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. (39)</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. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

❖ Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

❖ Instrumentos

El instrumento consistió en un cuestionario que fue 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 (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 representado por 2 preguntas.

❖ Validez

El instrumento se sometió a juicio de expertos de alto nivel profesional con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva de la investigación. (ANEXO 4)

4.5. Análisis y procedimiento de los datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presento en forma cuantitativa, puesto que los resultados contribuyeron a que se obtener datos que permitieron realizar las tablas y gráficos estadísticos con sus respectivos análisis.

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc y, el proceso 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.

4.6. Matriz de consistencia

Cuadro 2: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito de 26 de Octubre Piura, 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez Distrito Veintiséis de Octubre – Piura? 2020?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito de 26 de Octubre Piura, 2020. <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito de 26 de Octubre Piura, 2020. ➤ Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipótesis nula: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito de 26 de Octubre Piura, 2020. • Hipótesis alterna: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito de 26 de Octubre Piura, 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Variable Independiente <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (38).</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Variable Dependiente: <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. (39)</p>

	<p>adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito de 26 de Octubre 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 Jorge Chávez del Distrito de 26 de Octubre Piura, 2020.</p>			
METODOLOGÍA				
TIPO, NIVEL Y DISEÑO		POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional • Diseño de la investigación: El diseño de la 		<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 170 adolescentes que residen en el AA. HH Jorge Chávez del Distrito de veintiséis de Octubre-Piura, 2020 en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizándose figuras y tablas.</p>

<p>investigación fue no experimental, transversal.</p>		<p>La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del distrito de veintiséis de Octubre en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>		
---	--	--	--	--

4.7. Principios éticos

Esta investigación se 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 maneja 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 Jorge Chávez del Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2020.

V. RESULTADOS

Tabla 1. Factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	N	%	n	%		
Edad	10-14	5	2,94	68	40,00	73	42,94	40,852	,000**
	15-19	52	30,59	45	26,47	97	57,06		
Genero	Masculino	30	17,65	55	32,35	85	50,00	,238	,626
	Femenino	27	15,88	58	34,12	85	50,00		
Grado de instrucción	Ninguno	1	,59	1	,59	2	1,18	19,739 ^a	,004**
	Primaria completa	0	,00	12	7,06	12	7,06		
	Primaria incompleta	0	,00	13	7,65	13	7,65		
	Secundaria completa	13	7,65	20	11,76	33	19,41		
	Secundaria incompleta Superior	30	17,65	55	32,35	85	50,00		
Relaciones coitales	Si	57	33,53	7	4,12	64	37,65	142,027	,000**
	No	0	,00	106	62,35	106	62,35		
Enamorado(a)	Si	52	30,59	66	38,82	118	69,41	19,223	,000**
	No	5	2,94	47	27,65	52	30,59		
Información de MAC	Si	55	32,35	83	48,82	138	81,18	13,162	,000**
	No	2	1,18	30	17,65	32	18,82		
Fuentes de información	Padre	12	7,06	31	18,24	43	25,29	30,196	,000**
	Docentes	12	7,06	25	14,71	37	21,76		
	Amigos	9	5,29	14	8,24	23	13,53		
	Profesional de salud	16	9,41	10	5,88	26	15,29		
	Medios de comunicación	5	2,94	4	2,35	9	5,29		
	Otros	2	1,18	0	,00	2	1,18		
	No recibió	1	,59	29	17,06	30	17,65		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	27	15,88	36	21,18	63	37,06	3,908	,048*
	No	30	17,65	77	45,29	107	62,94		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	36	21,18	51	30,00	87	51,18	4,232	,026*
	No	21	12,35	62	36,47	83	48,82		
	Total	57	33,53	113	66,47	170	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En los resultados se determinó que el total de adolescentes un 57,05% (97) de estos tiene una edad entre 15 a 19 años de los cuales el 30,59% (52) han utilizado algún tipo de MAC; de esta manera se determina una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor del 1%. Un 50,00% (85) de los adolescentes manifiesto que tienen secundaria incompleta de los cuales el 32,35% (55) no han utilizado algún tipo de MAC; de esta forma se logra señalar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor del 1%.

Por otro lado, el 62,35% (106) de adolescentes no han tenido relaciones coitales y no han utilizado algún tipo de MAC; concluyendo así que existe una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor del 1%. Así mismo el 69,41% (118) de los adolescentes refieren tener enamorado (a) mientras que el 38,82% (66) no han utilizado algún tipo de MAC. Identificándose una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor del 1%. Solo un 81,18% (138) de los adolescentes si está informado de los cuales el 48,82% (83) no han utilizado algún tipo de MAC; demostrando así una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor del 1%.

Tabla 2. Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Experiencia de amigos	Si	46	27,06	63	37,06	109	64,12	10,251	,001**
motivo para uso de MAC	No	11	6,47	50	29,41	61	35,88		
Negativa de la pareja	Si	34	20,00	50	29,41	84	49,41	3,595	,058
motivo para uso de MAC	No	23	13,53	63	37,06	86	50,59		
Reacción de los padres	Si	37	21,76	70	41,18	107	62,94	,143	,705
motivo para uso de MAC	No	20	11,76	43	25,29	63	37,06		
Religión	Católica	40	23,53	82	48,24	122	71,76	1,513	,727
	Adventista	2	1,18	3	1,76	5	2,94		
	Evangélica	6	3,53	16	9,41	22	12,94		
	Otra	9	5,29	12	7,06	21	12,35		
Total		57	33,53	113	66,47	170	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se observó que el mayor porcentaje de 64,12% (109) de los adolescentes uso MAC por la experiencia de sus amigos, así mismo el 37,06% (63) no utilizó algún MAC, obteniendo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es igual a 1%. Con respecto a la pregunta de la negativa de la pareja el 50,59% (86) no son negativas, mientras el 37,06% (63) no han utilizado algún MAC; determinándose que no existe una asociación entre las variables de estudio debido a que el p- valor es mayor que el 5%.

Tabla 3. Factores de acceso según uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Establecimientos de salud tienen horarios adecuados	Si	18	10,59	61	29,68	79	46,47	7,645	,006**
	No	39	22,94	52	30,59	91	53,53		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	22	12,94	48	28,24	70	41,18	,236	,627
	No	35	20,59	65	38,24	100	58,82		
Total		57	33,53	113	66,47	170	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se encontró en relación a los establecimientos de salud el 53,53% (91) de los adolescentes refieren no tener horarios adecuados, asimismo el 30,59% (52) no han utilizado algún tipo de MAC; sin embargo, se demostró una alta asociación entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor al 1%.

5.1. Análisis de Resultados

La anticoncepción debe considerarse parte importante en la vida del adolescente, en especial de aquellos que ya mantienen relaciones coitales o están en riesgo de iniciarlas. Durante la etapa de la adolescencia ocurren hechos trascendentales que marcan la pauta del comportamiento posterior, uno de estos sucesos es el iniciar la vida sexual activa, y una práctica importante durante este acontecimiento, es la utilización de algún método anticonceptivo.

Por lo tanto, se hace necesario presentar los resultados de la presente investigación en donde se demostró en la Tabla 1 que el 30,59% (52) de los adolescentes que usa MAC tiene una edad entre 15 a 19 años, de esta manera se determina una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Estos resultados son similares a los encontrados por Alvines R. (14), los resultados obtenidos fueron, 14 a 16 años de edad con un 94,56% (28).

Como se puede observar en los resultados de ambas investigaciones la edad para haber iniciado relaciones sexuales es una edad muy temprana, hoy en día los adolescentes y adultos jóvenes forman parte de un grupo especial de riesgo que trae consigo el contagio de infecciones de transmisión sexual como son (ITS), VIH/ sida, dado que pasan por una etapa de experimentación sexual, en el cual se exponen a diferentes parejas sexuales y coito sin protegerse, esto también trae consigo la existencia de embarazos no deseados, con un sin número de consecuencias sociales de pérdida escolar, abortos, madres que crían solas a sus hijos y la prostitución (2). El uso de métodos anticonceptivos durante la primera práctica sexual se transforma de acuerdo a cada país y a las características socioeconómicas y culturales de que estos tengan. La adolescencia es un tiempo que tiene grandes riesgos, especialmente cuando

no hay la suficiente indagación (4).

Así mismo de la Tabla 1 se puede decir que el 32,35% (55) de los que no usa MAC tienen secundaria incompleta, estos resultados se aproximan con los encontrados por Alvines R. (14), en el cual respecto al grado de instrucción un 99,32% tiene nivel secundario. Se puede decir referente al grado de instrucción secundaria que es el nivel de instrucción que busca un resultado de enseñanza, ya que implica un aprendizaje profundo para los adolescentes alcanzando así las metas establecidas por cada grado o sección, ya que una correcta educación secundaria implica la importancia donde puede devenir en jóvenes altamente capacitados y oportunamente preparados para la vida laboral en la adultez (13).

Por otro lado, tenemos en la Tabla 1 que el 62,35% (106) de los que no ha tenido relaciones coitales no usan MAC, resultados semejantes a los encontrados por Felices R y Villanueva E. (16), donde el 52,3% de los adolescentes no ha tenido relaciones sexuales. Los adolescentes muchas veces por su proceso de maduración, se ven inmersos en temas sexuales; adelantando muchas veces el inicio de la vida sexual. Esto se asocia con la elección ideal de un método anticonceptivo que evite una gestación no deseada; sin embargo, en muchas ocasiones, los jóvenes hacen caso omiso al uso de métodos anticonceptivos, debido a ciertos factores ya sean personales o culturales que ocasionan el rechazo a los mismos (23).

También se puede encontrar en la Tabla 1 que el 48,82% (83) de los que sí están informados sobre el uso del MAC, demostrando así una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Resultados similares a los encontrados por Ayala A.(18), en el cual

el que 78% de los jóvenes están de acuerdo que la mejor forma de evitar enfermedades de transmisión sexual es usar preservativos en toda la relación con penetración, hoy en día muchas adolescentes conocen sobre el método del condón, esto puede deberse a que en los últimos años ha aumentado la información sobre el Condón por parte del Ministerio de Salud y de Educación, y ONG, además que para este grupo de la población existe un mayor y mejor acceso a la obtención de los mismos; sin embargo, a pesar que las adolescentes conocen sobre los beneficios del preservativo desconocen el uso correcto de éste. Se sabe bien que el condón lo usa solo el hombre y que este las protege de la ITS y del VIH (18).

Por ultimo tenemos en la Tabla 1 que el 18,24% (31) de los adolescentes que no usan MAC su fuente de información fue por los padres de familia, demostrando así una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor del 1%. En el cual los resultados son parecidos a los encontrados por Marino J. (17) que el 21,7% recibió información en la familia, lo cual hace pensar que aquellos adolescentes que viven con sus padres podrían limitarse a iniciar su etapa de sexualidad, dado que los adolescentes se orientan al tomar decisiones teniendo en cuenta lo que sus padres opinen.

En la Tabla 2, el 37,06 (63) de los adolescentes que tienen amigos con experiencia sobre el uso de los MAC no usan estos métodos. Resultados que se asemejan a los encontrados por Dávila E. (18), Piura, 2016. Se encontró que 170 (63,3 %) que no han usado MAC ha sido por temor guiarse o recibir consejos de amigos de las mismas edades y que no han tenido estudios terminados. La falta de comunicación de los adolescentes con sus padres sobre este tema muchas veces se da por temor o por vergüenza, no hay la suficiente comunicación para hablar sobre estos temas, muy

aparte de que hay algunos padres que no tienen buena reacción y eso los pone temerosos, también influye la amistad que tengan los adolescentes dado que hay jóvenes que no saben aconsejar o creen que esto de las relaciones sexuales es un juego o un pasatiempo y no miden las consecuencias que estos podría traer (16).

En la Tabla 3 al relacionar los factores de acceso se pudo determinar que el 30,59% (52) del establecimiento de salud que no tiene horarios adecuados no usan MAC, resultados similares a Játiva G. (20) donde los componentes físicos de los establecimientos tenían horarios inadecuados para la atención. Una falta que existe es la falta de personal especializado en la materia, por tanto, sería conveniente capacitar a todo profesional de la salud para dar consejería a la población adolescentes en forma confidencial y que no emitan juicios que lo contradigan que dificulte la comunicación, logrando que cualquier joven que busque asesoría sobre los MAC reciba información clara y precisa, incluyendo el uso correcto de estos y los efectos secundarios que pueda traer consigo. Debe haber seguridad en los sitios donde se brinde esta asesoría y debe estar ubicado en un buen lugar donde brinde la privacidad de quien lo necesita (34).

VI. CONCLUSIONES

- Se ha logrado determinar que en el factor personal predomina con respecto al uso de MAC. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado(a), información de MAC, fuentes de información. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en las variables: Vergüenza e incomodidad para el uso de MAC, respectó a la variable de estudio dependiente.
- En el factor sociocultural se identificó que la única variable que predomina la asociación con respecto al uso de MAC. Encontrándose altamente significativa en la variable: Experiencia de amigos.
- Se determinó que en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar predomina la asociación respecto al uso de MAC. Encontrándose evidencias estadísticamente significativas en la variable: Horarios adecuados en los establecimientos de salud, mientras que en la variable de existencia de ambiente exclusivos en los servicios de planificación familiar no se ha encontrado asociación estadísticamente significativa al uso de MAC.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020

		n	%
Uso MAC	Si	57	33,53
	No	113	66,47
MAC en su última relación coital	Ritmo	2	1,18
	Billings	1	,59
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	1	,59
	Preservativo	33	19,41
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	5	2,94
	Píldoras	10	5,88
	Implantes	3	1,76
	T de cobre	1	,59
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	8	4,71
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	106	62,35
Total		170	100,00

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 66,47% (113) de los adolescentes no han utilizado MAC en su última relación coital. Cabe resaltar que el tipo de método utilizado en su última relación coital el 62,35% (106) no ha tenido relaciones coitales.

1. Factores Personales

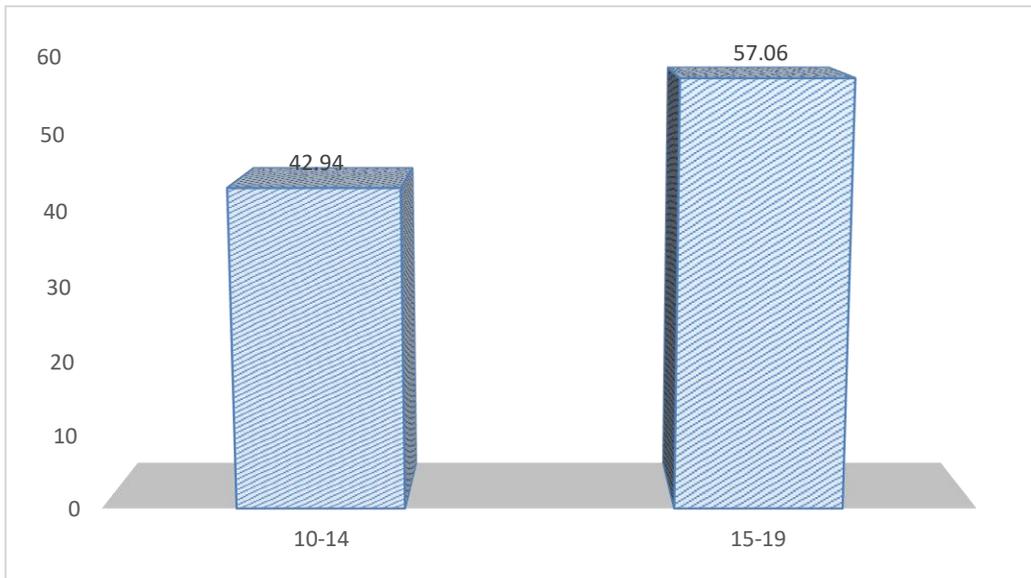


Figura 1. Edad de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1

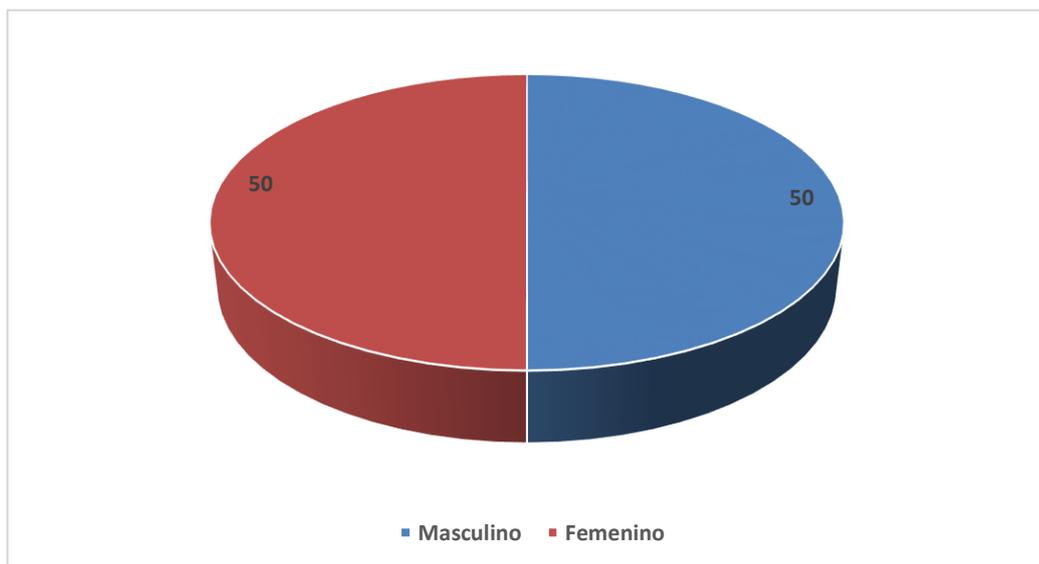


Figura 2. Género de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1

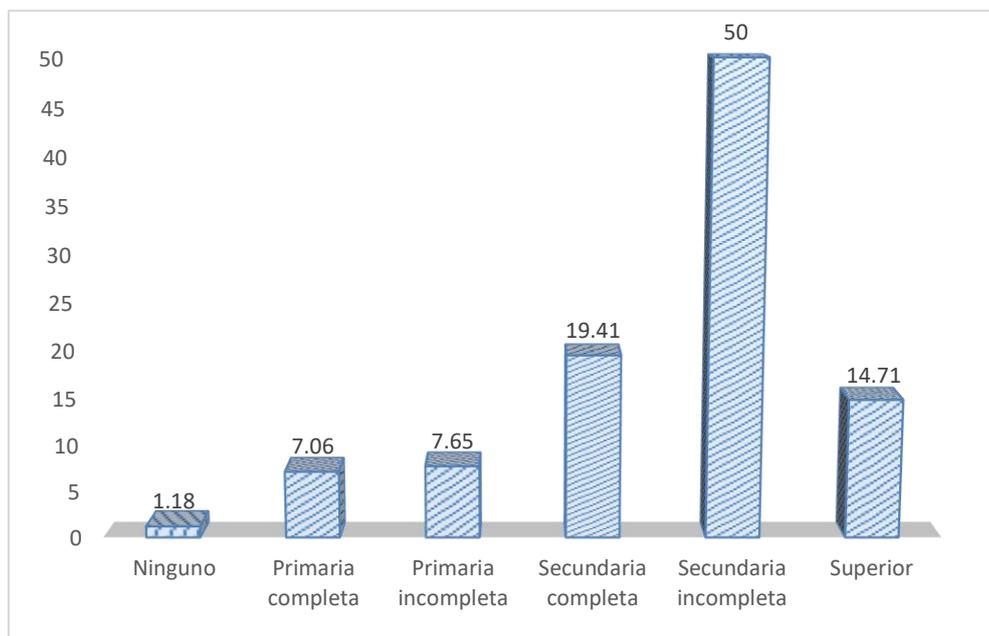


Figura 3. Grado de instrucción de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1

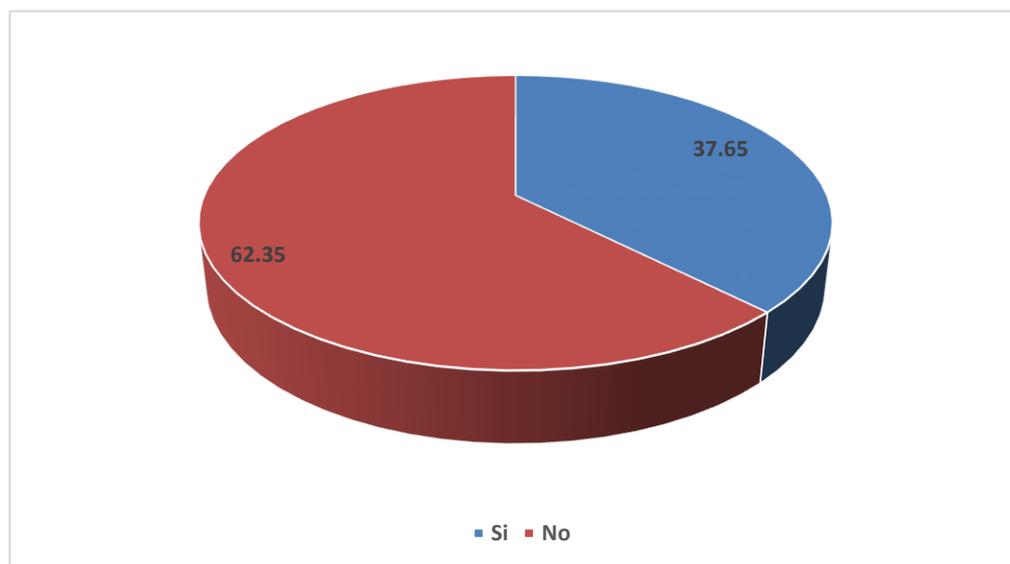


Figura 4. Relaciones coitales de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 1

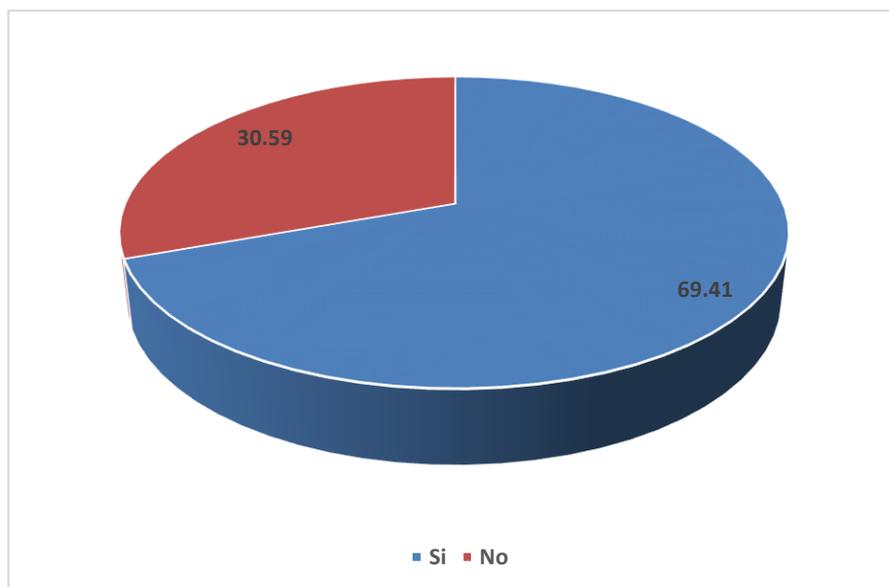


Figura 5. Enamorado(a) de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1

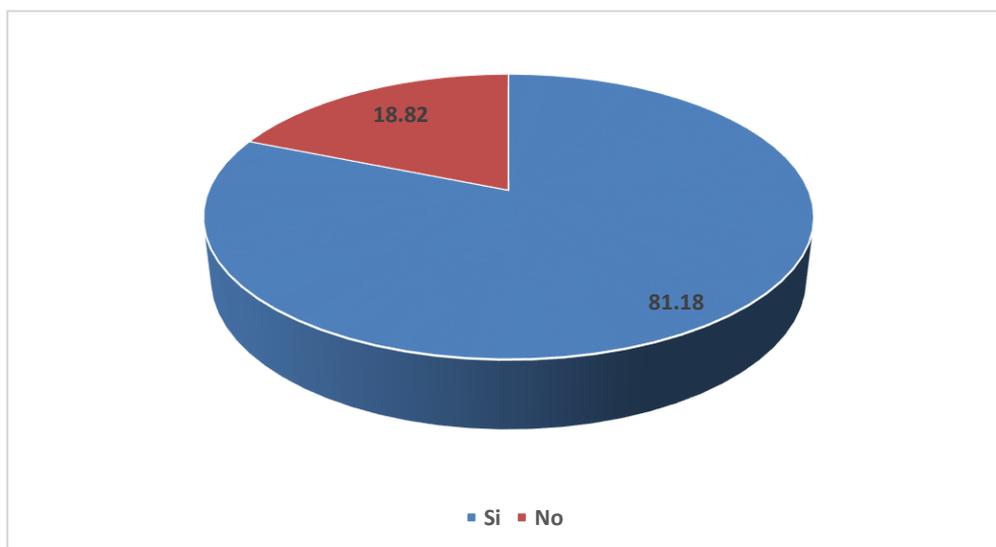


Figura 6. Información de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1

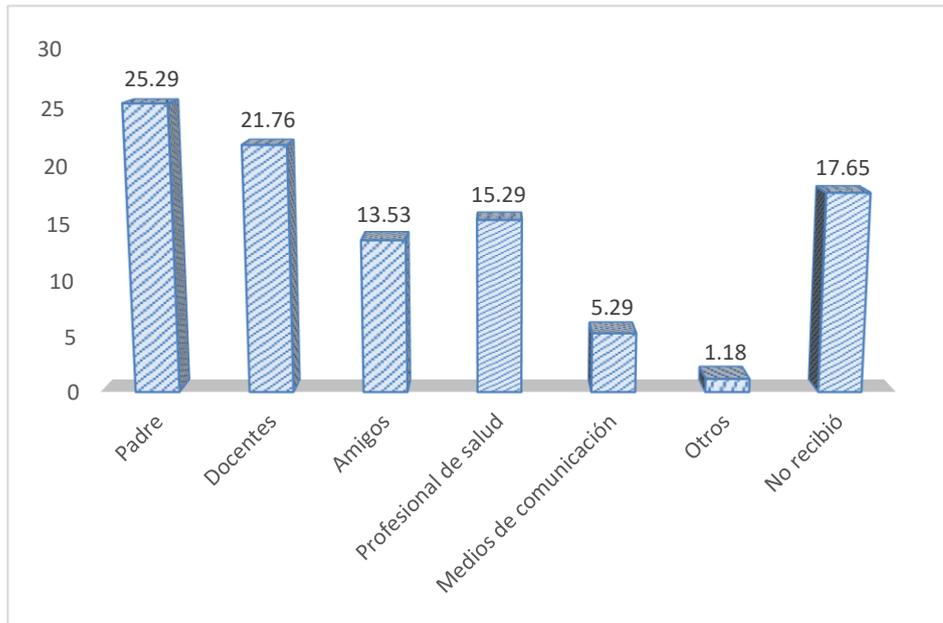


Figura 7. Quien brinda la información de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 1

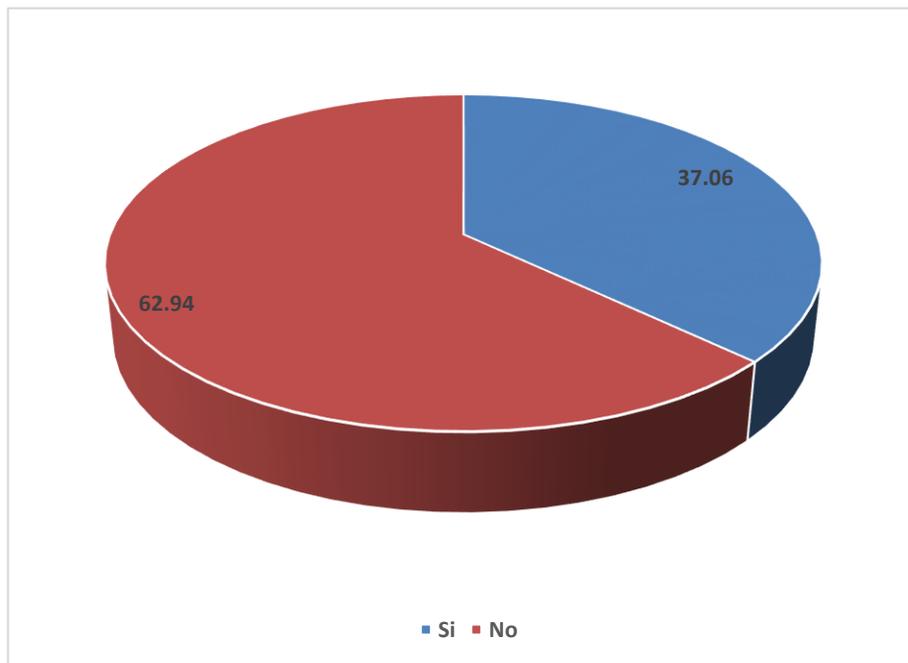


Figura 8. La vergüenza es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1

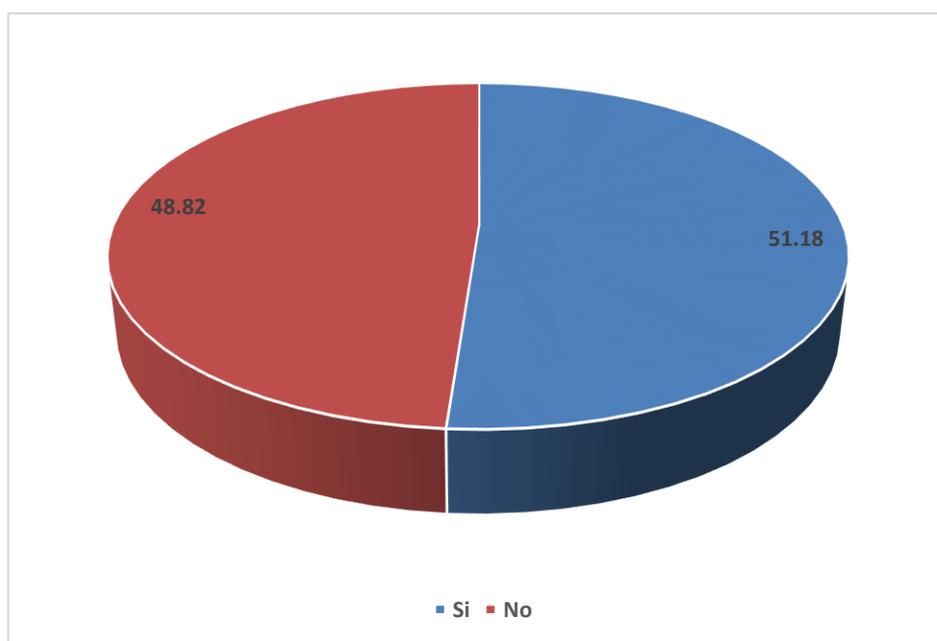


Figura 9. La incomodidad es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1

2. Factores Socioculturales

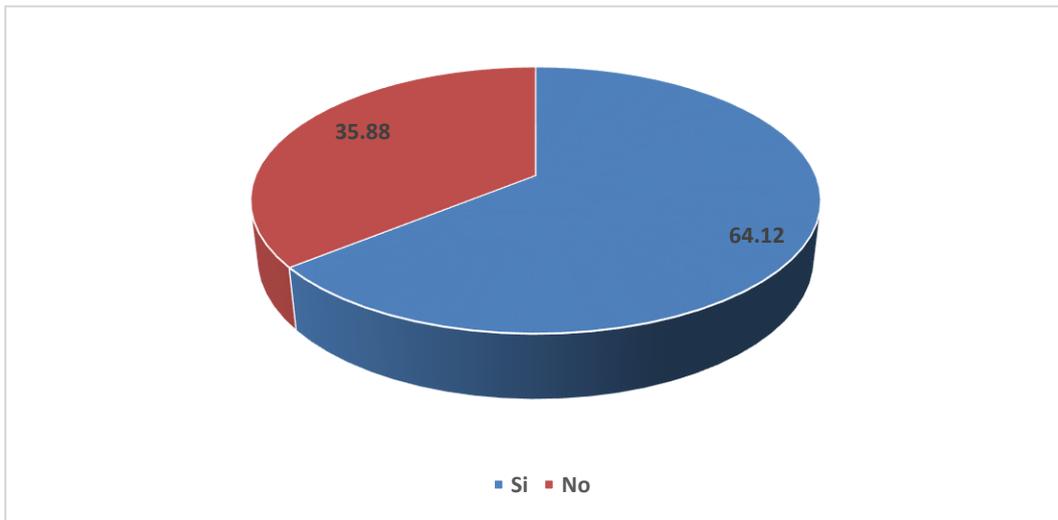


Figura 10. La experiencia de los amigos es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 2

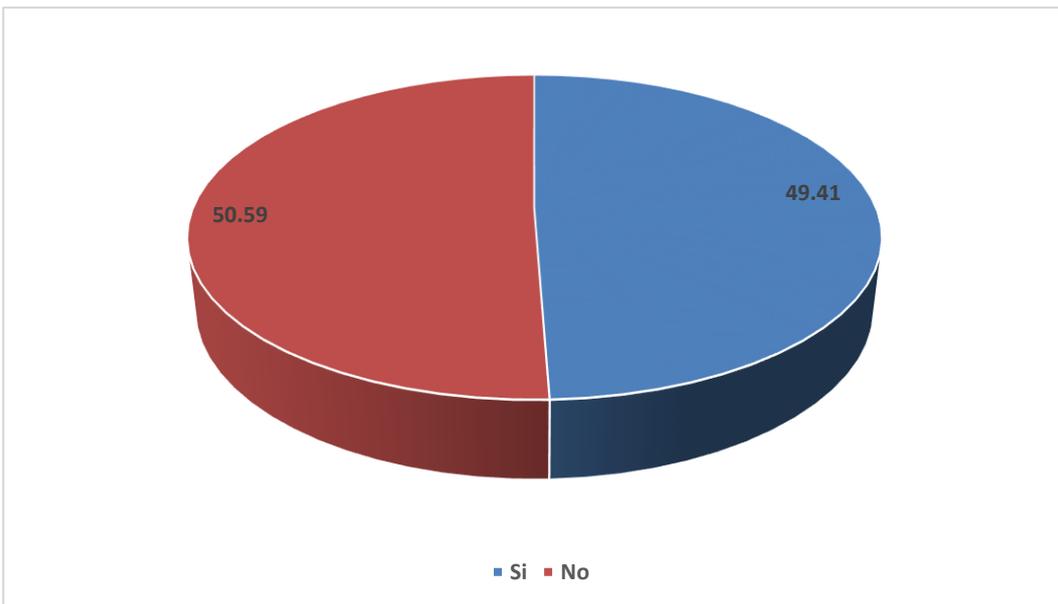


Figura 11. La negativa de la pareja es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 2

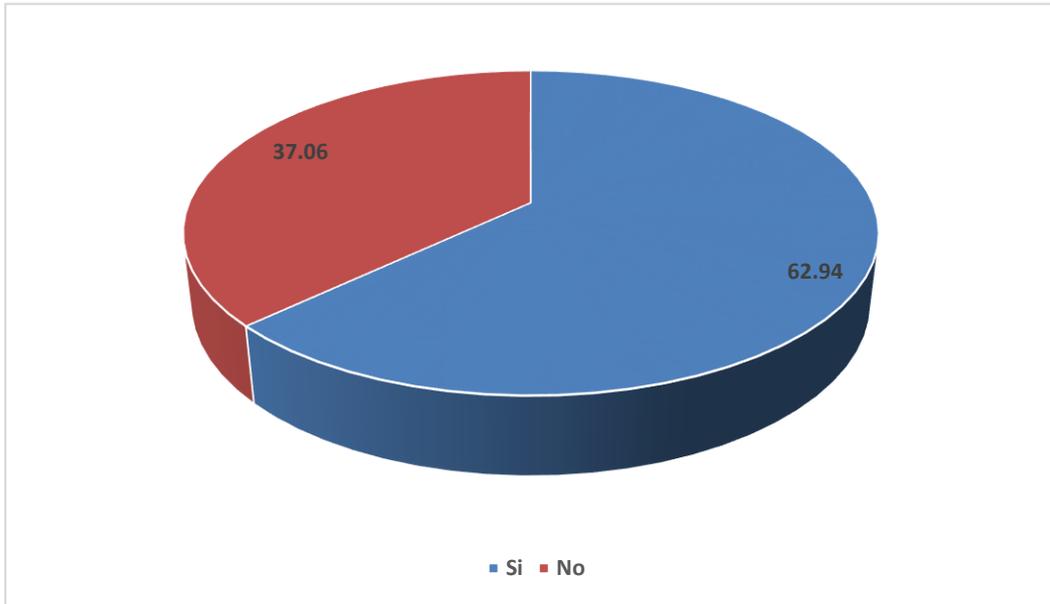


Figura 12. La reacción de los padres es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 2

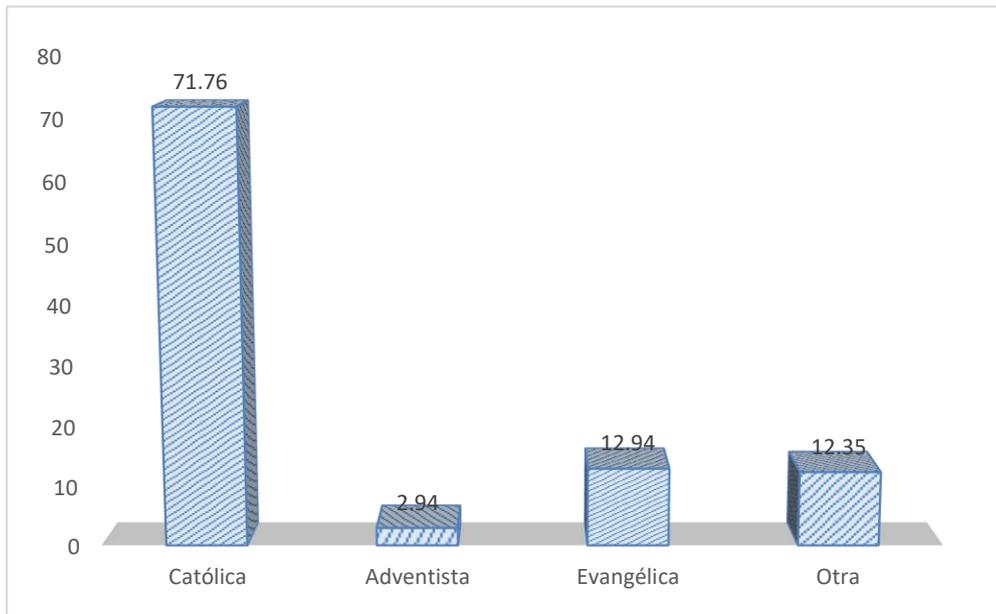


Figura 43. Religión de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 2

3. Factores de Accesibilidad

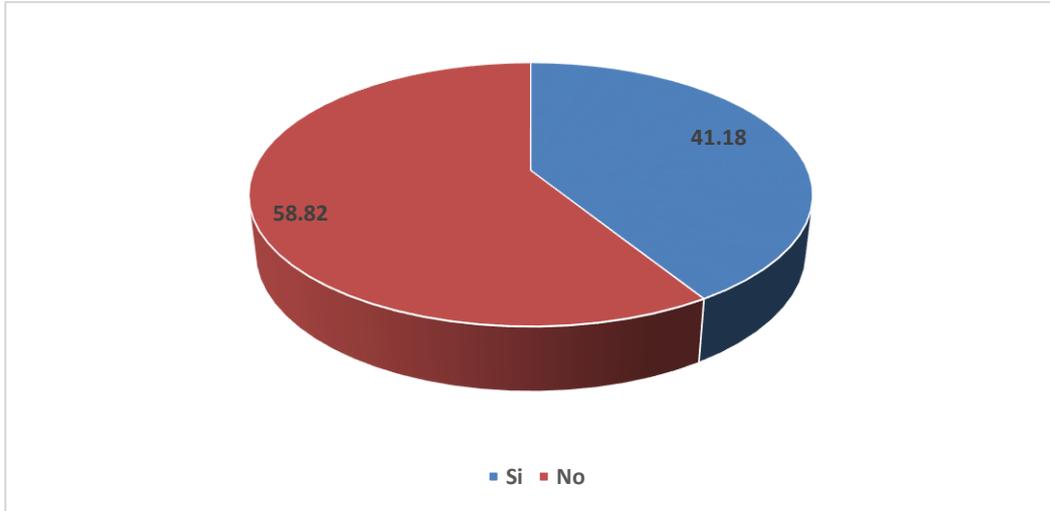


Figura 14. Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para uso de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 3

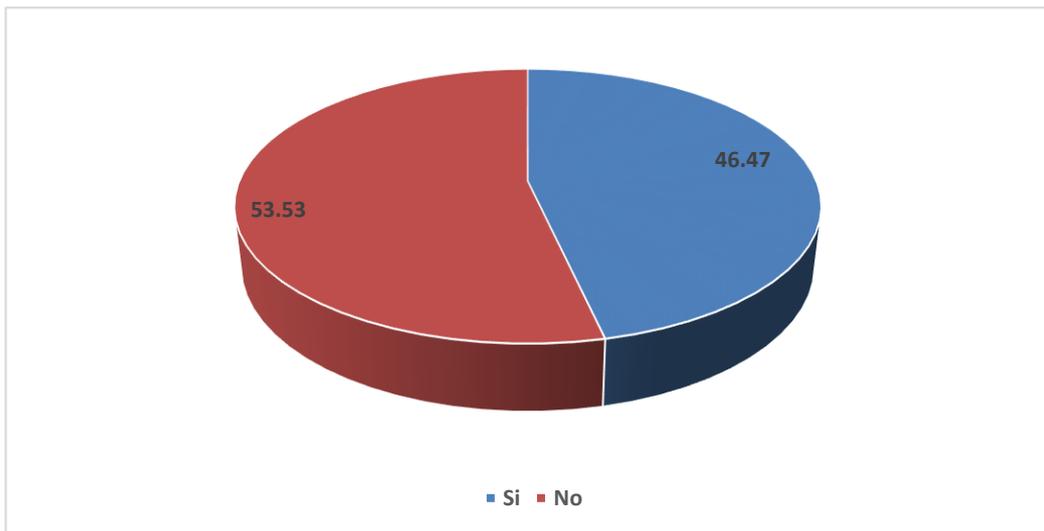


Figura 15. Establecimiento de salud tienen horarios adecuados para uso de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 3

4. Uso de Métodos Anticonceptivos

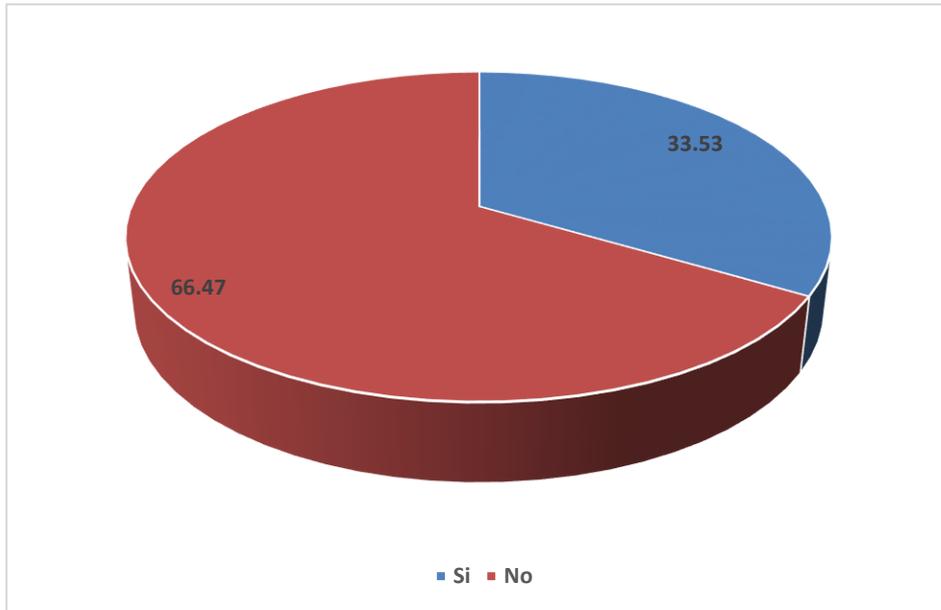


Figura 16. Uso de MAC de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 4

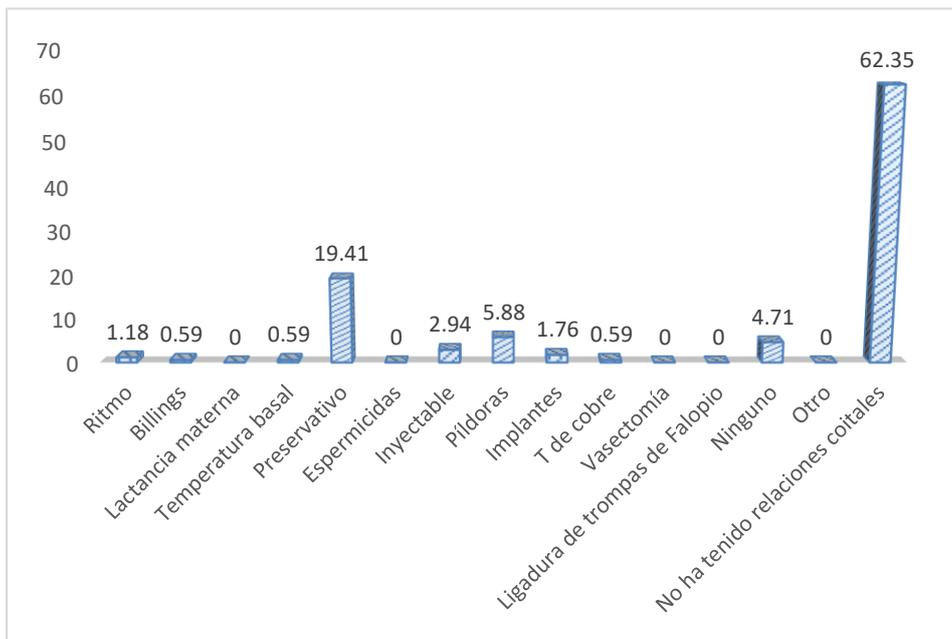


Figura 17. Método anticonceptivo utilizado en su última relación coital de los adolescentes del AA. HH Jorge Chávez del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev. Habana Obstet. Ginecol. [serie de Internet]. 2016 Ene – Mar [citado 20 ene 2020]; 42 (1):1561-3062 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
2. Cárdenas F. Factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos -anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. e. José Gabriel Condorcanquill" y "Juan Pablo Vizcardo y Guzmán de los distritos Carmen alto y todos. Setiembre- Diciembre, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Ayacucho: Universidad San Cristóbal de Huamanga; 2015.
3. Jerónimo C., Álvarez J. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria en Perú. Acta médica peruana. [serie de Internet]. 2019 [citado 20 ene 2020], (26)3: 1155-1157. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172009000300006&script=sci_abstract
4. Sáenz G. 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. [Tesis para optar el título profesional de Medico] Universidad Técnica De Ambato; 2015.

5. Bazán M. Relación entre uso de métodos anticonceptivos y el embarazo no planificado en adolescentes – Instituto especializado Materno Perinatal- 2015. [Tesis para optar el título profesional de Médico]. Lima: Universidad Nacional San Marcos; 2016.
6. Gálvez R. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del instituto de educación superior tecnológico privado Cayetano Heredia 2015. [Tesis para obtener el título de Médico Cirujano]. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres; 2017.
7. OPS-OMS. [página en internet]. Panamá: América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo; ©2018 [citado 21 ene 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:1%20anti-American%20and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-ratesin-the-world&Itemid=1926&lang=es
8. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Página de Internet]. Planificación Familiar; ©2018 [citado 21 ene 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
9. INEI Perú. [página de internet]. Lima: Encuesta Democrática de Métodos Anticonceptivos; ©2015. [actualizado 16 Feb 2016; citado 03 ene 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf

10. Juárez I. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del barrio Punta Arena - La Unión, Piura 2016 [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2016.
11. Marca E. Factores socio-demográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I. E modesto Basadre – Tacna 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2019.
12. Morales M. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez la Unión- Piura 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2017.
13. Calle D. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del distrito de castilla – Piura, Abril – Julio 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
14. Alvines 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 optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.

15. Pinto J. Factores que se asocian al uso de método anticonceptivo oral combinado en usuarias del Hospital Nacional docente madre niño san Bartolomé Enero-Abril del 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.
16. Felices R, Villanueva E. Factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos -anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I.E "José Gabriel Condorcanqui" y "Juan Pablo Vizcardo y Guzmán" de los distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre- Diciembre, Ayacucho 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica loa Ángeles de Chimbote; 2018.
17. Alama S. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa Luciano Castillo Colomna., Bellavista 2017. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad San Pedro; 2018.
18. Dávila E, Alvarado M, Rubio M. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad Mexiquense, México 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad Autónoma del Estado de México; 2018.
19. Ayala A. Uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes desde la perspectiva de género: una visión desde la educación para la salud, México 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Educación para la Salud]. Huaraz: Universidad Autónoma del Estado De México; 2015.

20. Játiva G. Evaluación del programa de atención preventiva integral para el diagnóstico de salud en adolescentes de 13 a 17 años de la zona central de Ambato ,2015. [Tesis para optar el título profesional de Medico]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2015.
21. Norman J. La visión de la adolescencia en las corrientes teóricas y su fundamentación en la salud Escolar en Puerto Rico. Visión adolescente. [serie en Internet]. 2016 Jun [citado 16 feb 2020]; 15(2):303-311. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3552/2427>
22. García M. Factores que predisponen al embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el personal de Obstetricia en el Establecimiento de Salud I-1 Mala Vida Sechura – Piura 2016. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
23. Sánchez L. Adaptación de adolescentes institucionalizados del albergue Villa Juvenil del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología]. México: Universidad Autónoma del estado de México; 2015.
24. Marie L: Las tres órdenes de Jacques –R.S.I. [Página en Internet]. Psicoanálisis. ©2017. [Actualizado 2 Ag 2017; citado 16 feb 2020]. Disponible: en <https://potohimero.wordpress.com/2017/08/02/los-tres-ordenes-de-jacques-marie-emile-lacan-r-s-i/>

25. Campos N. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores, Callete – 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernaldes; 2017.
26. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Página de Internet]. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente, ©2018 [citado 18 feb 2020]. Disponible en: https://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
27. Flores C. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del asentamiento humano once de abril– Piura, 2019 [Tesis para obtener el título profesional de Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019
28. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca 2015. [Tesis para optar la maestría en Gestión de los servicios de la salud]. Rioja: Universidad César Vallejo; 2015.
29. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr. [serie en internet] .2015 Set [Citado 18 feb 2020]; 86 (6)437-441. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-pediatria-219-pdf-S0370410615001412>
30. Coronado R. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 - 19 años Dos Altos-la Unión- Piura 2016. [Tesis para optar el título

profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los
Ángeles de Chimbote; 2016.

31. Rodríguez J. Anticoncepción ¿Qué necesitan los adolescentes? Rev. de
Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la
Adolescencia. [Serie en Internet] .2015 may [Citado 19 feb 2020]; 2 (70)
Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/revista-adolescere-vol-7-
numero-2/](https://www.adolescenciasema.org/revista-adolescere-vol-7-numero-2/)
32. Díaz D. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores
sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la Torre. [Tesis
para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad
Nacional Mayor De San Marcos; 2014.
33. Mantilla C. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las
adolescentes entre 11 y 19 años del consultorio de ginecobstetricia del HNHU,
octubre - noviembre. [Tesis de grado optar el título profesional de Médico
Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2016.
34. Ramírez R. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los
adolescentes de la I.E. San José Obrero Hermanos Maristas Sullana-Piura,
2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura:
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
35. Capital. Cerca del 86% de adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos en
Perú. [Página en internet]; ©2016 [Actualizado may 2016; citado 19 feb 2020]

Disponible en: <https://capital.pe/actualidad/cerca-del-86-de-adolescentes-no-utilizan-metodos%20anticonceptivos-en-peru-noticia-959810>

36. Ibarra J. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Enrique López Albuja Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
37. Ministerio de Salud (MINSA). [Página en internet] Perú: Norma técnica de salud de planificación familiar, ©2017 oct [citado 19 feb 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
38. PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas.2016. Disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentesPiura.pdf/>
39. Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [página de internet]. Disponible en <https://dle.rae.es/?id=DgIQVcc>

ANEXOS



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH-
CATÓLICA

ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS

ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH JORGE

CHAVEZ. -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 Jorge Chávez – distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, tiene como finalidad evaluar la relación entre factores y uso hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Jorge Chávez – distrito Veintiséis de Octubre – 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

Bianca Arlette Correa Puertas
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 Jorge Chávez – distrito Veintiséis de Octubre – 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