



**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  
TUPAC AMARU DISTRITO DE BELLAVISTA  
SULLANA - PIURA, 2020.**

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

**AUTORA**

**ARCELA CRUZ, YULY DE LOS MILAGROS**

**ORCID 0000-0003-4566-3919**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

**ORCID 0000-0003-2445-9388**

**PIURA-PERÙ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Arcela Cruz, Yuly de los Milagros

ORCID 0000-0003-4566-3919

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote estudiante egresada Piura, Perú

### **ASESORA**

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID 0000-0003-2445-9388

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

### **JURADO**

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID 0000-0003-0860-4581

**FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Dr.(a). VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

**PRESIDENTE**

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**MIEMBRO**

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**MIEMBRO**

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**ASESORA**

## AGRADECIMIENTO

**A Dios**, porque sin el nada hubiera sido posible, por ser mi luz, mi guía, mi esperanza y por permitirme seguir adelante en mi profesión.

**A mi madre**, por ser mi guía, mi fortaleza, por sus consejos alentadores ayudándome así para no desistir a pesar de los obstáculos que se me presentan en la vida diaria.

**A Nuestra Asesora**, Mg. Obsta. Flor De María Vásquez Saldarriaga, Por Su Apoyo, Sus Conocimientos Y Sobre Todo Su Dedicación Para Poder Así Mismo Llevar A Cabo Esta Investigación.

*YULY DE LOS MILAGROS*

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru – Distrito de Bellavista, Sullana – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población muestral fue de 181 adolescentes entre los 10 a 19 años, del AA. HH del ámbito de estudio, mediante una encuesta se aplicó un cuestionario para evaluar los factores asociados al uso de metodos anticonceptivos. Los resultados demostraron, que en el factor personal prevaleció la asociación con respecto a la variable de estudio, encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información adquirida por docentes. Asimismo, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable: Ha recibido información sobre métodos anticonceptivos. En el factor sociocultural predominó la asociación con respecto al uso de metodos anticonceptivos, se identificó que existe evidencia altamente significativa en la variable: Experiencias en el uso de métodos anticonceptivos. Se determinó asociación estadísticamente significativa en las variables: Negatividad de la pareja y Religión respecto al uso de métodos anticonceptivos. Por último, en el factor de accesibilidad se asocia con respecto a la variable de estudio, se demostró evidencias altamente significativas en la variable: servicios de planificación familiar cuentan con ambientes exclusivos. Finalmente se encontró, evidencia estadísticamente significativa en la variable: Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados.

**Palabras clave:** 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 Túpac Amaru - Bellavista District, Sullana - Piura, 2020. It was a quantitative type study, descriptive correlational level, non-experimental cross-sectional design. The sample population was 181 adolescents between 10 and 19 years of age, from the AA. HH of the study area, through a survey a questionnaire was applied to measure the factors associated with the use of contraceptive methods. The results showed that in the personal factor the association prevailed with respect to the study variable, finding highly significant evidences in the variables: Age, degree of education, sexual relations, love, information acquired by teachers. Likewise, a statistically significant association was identified in the variable: you have received information about contraceptive methods. In the sociocultural factor, the association with respect to the use of contraceptive methods predominated, it was identified that there is highly significant evidence in the variable: experiences in the use of contraceptive methods. A statistically significant association was determined in the variables: Negativity of the partner and Religion regarding the use of contraceptive methods. Finally, in the accessibility factor it is associated with respect to the study variable, highly significant evidences were shown in the variable: family planning services have exclusive environments. To conclude, statistically significant evidence was found in the variable: Health facilities have adequate hours.

**Key words:** Adolescents, factors, contraceptive methods, use.

## CONTENIDO

1.Título de la Tesis.....	i
2.Equipo de trabajo.....	ii
3. Firma de jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5.Resumen .....	v
6.Abstrac.....	vi
7.Contenido.....	vii
8.Índice de Tablas.....	viii
9.Índice de Figuras.....	ix
10.Índice de Cuadros.....	x
I.Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	5
2.1 Antecedentes Locales.....	6
2.2 Antecedentes Nacionales.....	7
2.3 Antecedentes Internacionales.....	8
2.4.Bases Teóricas .....	11
2.5 Marco Conceptual.....	18
III. Hipótesis.....	40
IV.Metodología.....	41
4.1.Diseño de la investigación:.....	41
4.2. Población y muestra:.....	41
4.2.1.Población .....	41
4.2.2.Muestra: .....	42
4.3.Definición y operacionalización de variables .....	47
4.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos: .....	50
4.4.1Técnica.....	50
4.4.2.Instrumentos.....	50
4.5. Plan de Anàlisis: .....	51
4.6. Matriz de consistencia.....	52
4.7. Principios Éticos.....	54
V.Resultados.....	57
5.1.Resultados .....	57
5.2.Análisis de resultados .....	62
VI.Conclusiones.....	71
Referencias Bibliográficas.....	82
ANEXOS.....	88

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana -Piura, 2020.....	56
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana -Piura, 2020.....	58
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana -Piura, 2020.....	59
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana -Piura 2020.....	69



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	70
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	71
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	72
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	73
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	74
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	75
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	76

Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	77
Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana -Piura, 2020.....	78
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	79
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	80
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	81
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana –Piura, 2020.....	82

Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana - Piura, 2020.....	83
Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana -Piura, 2020.....	84
Figura 16. Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista – Sullana -Piura, 2020.....	85
Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista – Sullana -Piura, 2020.....	86

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz De Operacionalizacion De Las Variables Factores Y Uso De Métodos Anticonceptivos .....	48
Cuadro 2. Matriz De Consistencia.....	53

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período de formación crucial en el ciclo de vida del ser humano; etapa donde surgen cambios físicos, psicológicos. En la actualidad, los problemas que afectan a la juventud son embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, y el uso de métodos anticonceptivos puede servir como solución. Muchos de estos métodos son conocidos por los adolescentes, la mayoría no los emplea debido a la falta de información adecuada, a la vergüenza de adquirirlos, y a la carencia de servicios de salud que les garanticen una privacidad (1). Por ende, el uso y conocimiento sobre métodos anticonceptivos, aportará a decidir de manera responsable e informada sobre su sexualidad. En la actualidad existen programas que proporcionan información sobre Salud Sexual y que además les permite tener acceso a todos los métodos anticonceptivos gratuitamente, pero a pesar de ellos los adolescentes desconocen o no se interesan por acudir a ellos (2).

La Organización Mundial De La Salud (OMS) calcula que los países en desarrollo unos 214 millones de mujeres en edad fecunda desean posponer el inicio de sus relaciones coitales, pero no utilizan ningún método anticonceptivo moderno. Los motivos son los siguientes: Poca variedad de métodos; acceso limitado a la anticoncepción, vergüenza a adquirir insumos para evitar la fecundación particularmente por parte de los adolescentes, los segmentos más pobres de la población, oposición por razones culturales o religiosas, servicio de mala calidad y por barreras de género. La necesidad insatisfecha de la anticoncepción sigue siendo alta a nivel mundial, esta falta de equidad está impulsada por un aumento de la población y una escasez de servicios de planificación familiar (3).

A nivel regional, se cuenta con 501 mil jóvenes entre 15 y 19 años, de los cuales en la región de Piura en el año 2016 se reportaron 1 530 de embarazos adolescentes, evidenciándose que en la región el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes muchas veces no se da ya sea por falta de información o simplemente por ser una población joven y liberal no optan por usar métodos porque creen que no existe riesgo de embarazarse en una primera relación sexual o simplemente porque el acto sexual surge de manera inesperada (4).

Por lo cual, frente a la problemática mencionada anteriormente se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru del Distrito de Bellavista-Sullana- Piura, 2020?

Para dar respuesta a la interrogante, se planteó los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos del AA.HH. Túpac Amaru-Bellavista, Sullana- Piura 2020,
- b) Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos del AA. HH Túpac Amaru-Bellavista, Sullana- Piura, 2020,
- c) Identificar los factores de accesibilidad asociados al uso de métodos anticonceptivos del AA. HH Túpac Amaru -Bellavista, Sullana- Piura 2020.

La presente investigación se enfocó, en estudiar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, ya que debido a los riesgos que se exponen son considerados una población vulnerable, tenemos el deber de concientizar, informar y prevenir a este grupo etario sobre temas de importancia de cómo evitar embarazos no deseados, uso correcto de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual. Por ende, el presente trabajo sirvió de referencia para investigaciones, sobre

todo para el profesional de obstetricia, lo cual permitió realizar su labor preventivo promocional orientando a la población de riesgo y así contribuyó al uso de métodos anticonceptivos, modificando actitudes negativas con respecto a la exploración de su sexualidad, mediante el apoyo de programas educativos, consejería y enseñándoles a adquirir conductas sexuales saludables. Asimismo, la metodología fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de cohorte transversal. Se contó con una población muestral de 180 adolescentes de 10 a 19 años del AA. HH Túpac Amaru del distrito de Bellavista, los cuales mediante una encuesta se les aplicó un cuestionario para calcular los factores asociados hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes.

En donde, se realizó un análisis estadístico de las variables con estudio en base a los objetivos propuestos, utilizando el análisis bivariado que se determinará mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de los datos mediante Chi-cuadrado. En los resultados se reportó que del total de adolescente encuestados el 69.1% (125) tienen edades de 15 a 19 años por lo tanto el 38,1% (69) sí usarían método; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p- valor es menor del 1%. Debido a esto, en la variable grado de instrucción se reflejó que 40,9% (74) han culminado estudios secundarios recalando que 23,8% (43) sí usarían método, demostrando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios a que p- el valor es menor del 1%.

Por lo tanto, en la variable relaciones coitales se reflejó que 51,9% (94) de individuos no han tenido relaciones sexuales, indicando que 48,6% (88) no emplearían

método anticonceptivo, determinando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el valor de p-valor es menor del 1%. Por lo tanto, en la variable enamorado se identificó que el 71,8% (130) de jóvenes encuestados si tienen enamorado en donde se refleja que el 38,7% (70) si usaría MAC; identificando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es menor del 1%.

Así mismo, el 85,6% (155) de adolescentes encuestados disponen de información sobre métodos anticonceptivos en donde el 45,9% (83) no utilizarían métodos, demostrando asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el valor de p-valor es menor del 5%. Con respecto a fuentes de información la mayoría fue adquirida por parte de los docentes con un porcentaje del 37,1% (63) reflejando que 24,7% (42) no emplearían método; obteniendo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es menor del 1%. Por consiguiente, el 53,6% (97) señalo que no es motivo de vergüenza el uso de métodos anticonceptivos, demostrando que 29,8% (54) de adolescentes no emplearían método anticonceptivo y 23,8% (43); así mismo no se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio debido a que p-valor es mayor al 5%.

De tal modo un 56,9% (103) de adolescentes indicaron que no es motivo de incomodidad el uso de métodos anticonceptivos, identificando que 35,4% (64) no usaría MAC, demostrando que no hay significatividad entre las variables de estudio debido a que el valor de p- es mayor de 5%.



Se evidenció que 66,3% (120) de los encuestados opinaron que la experiencia de amigos no es motivo para usar MAC de los cuales 42,5% (77) no utilizaría MAC, logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor del 1%. Así mismo 69,1% (125) de los participantes consideraron que la negatividad de la pareja no sea motivo para usar MAC, indicando que 43,6% (79) no usaría MAC, determinando asociación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor del 5%. Mientras el 53,0% (96) de encuestados señalaron que la reacción de los padres si es motivo para el uso de MAC, lo cual 27,1% (49) no usaría MAC, indicando que no hay significatividad entre las variables de estudio ya que p-valor es mayor de 5%. En la variable religión el 86,2% (156) indicaron ser católicos por lo tanto 48,6% (88) de adolescentes no usarían MAC, finalmente se indicó que hay significatividad entre las variables de estudio debido a que el valor de p- es menor de 5%.

Se determinó que 73,5% (133) de los adolescentes encuestados afirma que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados, el 38,1% (69) no utilizarían métodos anticonceptivos y el 35,4% (64) si emplearían métodos anticonceptivos, logrando determinar que existe una relación significativa ya que p-valor es menor del 5%. Así mismo, se logró obtener el 55,2% (100) indica que los servicios de planificación familiar si tienen ambientes exclusivos para adolescentes, del cual un 36,5% (66) no emplearían métodos anticonceptivos y 18,8% (34) si usarían métodos anticonceptivos; indicando que existe una alta asociación de significancia ya que el P-valor es menor del 1%.

## REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 1.1 Antecedentes

#### 1.1.1 Antecedentes Locales

Zeta M. (5) Piura 2019, realizo su investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional agropecuario N° 54 Tambogrande - Piura, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos, utilizando el instrumento de cuestionario validado y estructurado. Los resultados demostraron: que la edad que predomina corresponde entre los 15- 19 años con el 77,08%, el 54,86% de los participantes son mujeres, de religión católica (85,42%), la ocupación que prevalece nivel secundario con 97,22%. Por otro lado, respecto a las relaciones sexuales el 43,06% reportaron haber iniciado relaciones coitales. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos de los 100% de encuestados el 43,06% es sexualmente activo (62 adolescentes), siendo así que el 69,35% no usan MAC.

Arrieta J, Vásquez A. (6) Piura 2016, en su investigación Factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la institución educativa Nicolás la Torre García, Chiclayo, junio-Setiembre del 2015. Es un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, La población está constituida por 1638 estudiantes la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo; que tuvo una muestra de 260 adolescentes. Los resultados fueron: La religión representó un factor muy importante, las adolescentes manifestaron estar enamoradas con niveles de autoestima y sólo el 38% de los adolescentes manejan información sobre sexualidad,

siendo el docente la principal fuente, el 62% se informa a través de medios de comunicación. Los adolescentes no conocen los proveedores de salud para recibir información, y el 35% de los estudiantes refirió ya haber tenido relaciones sexuales, de éstos, el 91% manifestaron que el preservativo fue el de mayor uso. En conclusión: La comunicación sobre sexualidad, accesibilidad a servicio de salud y las relaciones sexuales se asocian al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes (6).

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Padilla M (7). Perú 2015, En su investigación Factores que limitan el acceso de los adolescentes al servicio de salud sexual y reproductiva de la ciudad de Yurimaguas, 2015. Su estudio fue de tipo no experimental de nivel descriptivo. Con una muestra de 160 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de tres instituciones educativas. Los resultados, mostraron que el 61% los adolescentes desconocen de la existencia de los servicios mencionados anteriormente, el 94% conocen sobre su derecho a acudir y creen que es importante recibir la atención de dichos servicios en un 98%. conclusión: la indagación, es de índole personal e institucional, refiriéndose al desconocimiento de estos por los servicios de salud sexual y reproductiva y la poca aceptación a los servicios.

Cueva N (8). Perú 2016, en su tesis titulada factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del hospital Sergio E. Bernales. Su estudio es de tipo descriptivo correlacional, transversal. Con muestra de 53 adolescentes del área de planificación familiar. Los resultados obtenidos en conductas reproductivas fueron que el 62.3% ya tienen hijos, siendo la edad materna a su primer hijo en edades de 17 a 19 años con

87.9%, no planificados con 63.6%, siendo la influencia de la pareja en el uso de anticonceptivos reversibles de larga duración predominó un 56.6% tanto en usuarias de T de cobre con 75% y para implantes con 45.5%. Refiriendo que los adolescentes si han utilizado algún otro método de planificación familiar siendo el preservativo un 53.6% de su uso; y otros métodos con un 67.9%. En conclusión, las adolescentes tienen factores significativos que se asocian al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar (8).

Díaz E (9). Perú 2015, En su investigación nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás La Torre- lima, 2014. Su estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra de la investigación realizada es de 126 adolescentes del 5to año de secundaria, en la cual se observó que el método 100% eficaz para prevenir el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el sida; es el condón. Sobre la religión el 86.2% pertenece a la religión católica; A diferencia del 14,4% que pertenece a la religión evangélica. con respecto a la edad, el 20% tienen 15 Años; mientras que el 66.3% tuvieron información sobre MAC con las experiencias de amigos. en conclusión, los factores sociodemográficos en los estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria se relacionan con el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, como son: la Edad, la religión, y el tipo de familia influye en estos factores (9).

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Fétis.G, Bustos. L, Lanás. F, Baeza. A, Contreras J, Hebel. E (10). Chile 2014, realizaron un estudio de investigación de corte transversal a través de cuestionarios para determinar los factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de

enseñanza media de la comuna de Tamuco y encontraron que el 35,4% manifiesta haber tenido alguna vez relaciones sexuales, la edad de promedio en mujeres fue de 15 años y en hombres de 14 años, de estos el 51,2% manifestó haber usado algún método en su primera relación sexual. El 17% refiere actividad sexual actual, 41,9% en mujeres y 58,1% en hombres.

Vilchis Erika, De Lucio Mayra y Olivos Micaela (11). México 2014, realizaron un trabajo titulado Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad Mexicana, cuyo objetivo fue conocer los factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de San José Contadero. Material y método: Fue un estudio cuantitativo, de tipo correlacional y transversal, en la que se encuestó a una muestra de 50 adolescentes de sexo femenino de 12 a 20 años, quienes llenaron un cuestionario. Obtuvieron como resultados que la mayoría de adolescentes conoce la definición de métodos anticonceptivos (62%); sin embargo, el 38% tiene un concepto nulo del tema. El 42% utilizó el coito interruptus como método anticonceptivo y el 38% utilizó el condón para la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazo. También se evidenció que no hubo una correlación estadísticamente significativa entre conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos. Por un lado, el 88% negó la existencia de algún programa de planificación familiar en su comunidad y el 8% desconocía la existencia de algún programa.

Sánchez L (12). Ecuador 2015, en su Tesis titulada Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015. Se realizó una investigación prospectiva, descriptiva y tipo transversal en 127 pacientes adolescentes

con edades entre los 13 y 19 años. En donde se encontró que los factores socioculturales e intrapersonales como la edad menor de 15 años, el conocimiento de los métodos anticonceptivos, la creencia de que estos hacen daño a la salud, la vergüenza de solicitarlos o comprarlos, la influencia de los amigos, la incomodidad y finalmente la desconfianza, entre otros, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos.

Posteriormente se realizó el análisis correspondiente obteniendo como principales resultados que el grupo etario más numeroso fueron las adolescentes con edades entre 17 a 19 años con un 66.63%, del total de las pacientes, el 87,4% tienen conocimiento de anticonceptivos, el 57,8% tienen información por fuentes confiables, el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez. Llegando a la conclusión que entre los factores más relevantes que influyen en el uso de anticonceptivos se encuentran los intrapersonales, pues varios de ellos al ser analizados resultan ser estadísticamente significativos (12).

Pérez M. (13) en Perú 2015, en dicho estudio de Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca, 2015. Su estudio es de tipo descriptivo de corte transversal , con una muestra de 147 adolescentes donde se obtuvieron los siguientes resultados: el 70.7% (124 adolescentes) no acuden a un centro de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos por vergüenza, y porque no existen ambientes ni horarios apropiados y el 10% de los adolescentes manifiestan que el lugar donde recibieron la información más adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos fue en el colegio con charlas que dio el personal del hospital y el 16.7% manifiestan que cuando tienen

dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo acuden libremente a las redes sociales o internet.

Sánchez C., Leiva R. (14) Costa Rica 2016, en su investigación titulada Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica, con el objetivo de analizar cuáles son los factores que determinan el uso de métodos anticonceptivos por la población en estudio (15-35 años). Material y método: Se tomó en cuenta los datos de la Encuesta Nacional de Juventud y la metodología basada en el modelo Probit. Al analizar los resultados se obtuvo que los métodos más usados fueron el condón (48.5%) y las pastillas (33.9%). Asimismo, la edad de la persona, edad de la pareja, y la procedencia son factores que disminuyen el uso de anticonceptivos. Sin embargo, ser de sexo femenino, el tener grado de instrucción universitaria, haber recibido información sobre anticonceptivos, el número de veces que practican las relaciones sexuales y contar con el resguardo y apoyo de la familia son factores protectores o favorables para el uso de métodos anticonceptivos.

Acosta S, De la Rosa. F, Erazo. R, Vila. M (15). Ecuador 2018, llevaron a cabo el estudio titulado Uso de métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud del área de la ciudad de esmeraldas, en el cual obtuvieron como resultados que de 125 adolescentes el 52.8% presentó un buen conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos; respecto a la información obtenida, 60.8% refirió que la principal fuente de información eran los docentes, seguido por el personal de salud al acudir a la consulta de planificación familiar. Llegaron a la conclusión de que, si bien las adolescentes tenían conocimiento alto en cuanto al uso de los anticonceptivos, un bajo porcentaje acudía a la consulta de planificación familiar antes de iniciar su vida sexual para abordar temas como las reacciones adversas.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1 Teorías de la Adolescencia:**

La adolescencia es la etapa de vida más importante, es por ello que cada teoría asume una visión particular sobre el comportamiento de las personas. En la actualidad, las concepciones principales sobre la adolescencia se pueden resumir en tres tendencias dominantes: la perspectiva psicoanalítica, la cognitivo-evolutiva y la sociológica. Cada una de ellas resalta un aspecto particular del cambio adolescente partiendo de sus presupuestos teóricos. De tal manera que el termino aprendizaje como el de teoría son un poco difíciles de definir (16).

Fernández P. (17) en su tesis refiere como teorías a:

#### **A) Perspectiva psicoanalítica:**

##### **➤ Teoría psicosexual (Sigmund Freud)**

Esta teoría de Sigmund Freud nos habla sobre el proceso de crisis de igualdad que el adolescente experimenta, es así que la importancia de los factores internos que el adolescente presenta son de mayor riesgo biológico, ya que despiertan la sexualidad, en donde se utiliza la observación como instrumento de estudio. Refiriendo que el desarrollo se produce por medio de una serie de estadios evolutivos, dando como resultado la personalidad, de cada etapa; marcándose por el deseo y satisfacción que son inconscientes y relativos a una función biológica.

**Anna Freud** explico la idea de que los mecanismos de defensa son la clave para entender la adaptación adolescente. En su teoría desarrollo la importancia de la adolescencia para la formación del carácter lo que da tregua a las pulsiones, lograda en el periodo de latencia, en donde se desarma al llegar la pubertad, dándose un



enfrentamiento entre el yo y el ello, que genera una modificación cualitativa y cuantitativa de los instintos y altera la distribución de fuerzas dentro del individuo.

➤ **Teoría psicosocial (Erik Erikson)**

Son procesos psicosociales que abarcan procesos de la vida en los adolescentes, siendo el estadio de identidad versus con fusión de roles, confianza donde el individuo busca integrarse en grupos iguales. Erikson nos muestra que la identificación afectiva, cognitiva y comportamental establecen relaciones de confianza y fidelidad en la cual se resuelven problemas de roles presentándose un rol importante en la vida.

➤ **Teoría sociológica:**

Se basa en dos principales puntos: el primer punto considera que los adolescentes tienen a enfrentarse a situaciones sociales en la cual son mal definidos, segundo punto manifiesta que el contexto social condiciona a que el adolescente actúe y piense de una determinada manera en una serie de actitudes, conductas e ideologías como propias de su etapa.

**B) Perspectiva de social:**

➤ **La teoría del aprendizaje social (Albert Bandura)**

En esta teoría nos indica que los niños y adolescentes aprenden un contexto social observando e imitando conductas en la que relacionan modelos de comportamientos con la finalidad de fortalecerla o debilitar a través de acciones negativas o positivas.

**C) Perspectiva cognoscitiva:**

➤ **La teoría cognoscitiva por etapas (Jean Piaget)**

En esta teoría nos habla de que la adolescencia es vista como periodo que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas, en el pensamiento de los

jóvenes asociados a procesos de inserción en la sociedad. Estas capacidades cognitivas les capacita para el desarrollo de un pensamiento autónomo, crítico que aplicara en su perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida. Asimismo, explica que las personas construyen su propio conocimiento y entendimiento sobre el mundo a través de su experimentación y reflexión de ellos mismos.

#### **D) Perspectiva moral:**

##### **➤ Teoría del razonamiento moral (Eugenio M. de Hostos):**

Se basa en la intención de la formación del ser humano completo y la obtención de su libertad con énfasis a la razón de prevalecer sobre la voluntad. Siendo el individuo como el ser con la capacidad de razonar y de relacionar pensar juzgar y conocer.

#### **2.2.1.1 Etapas de la adolescencia:**

##### **➤ Adolescencia**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como la segunda década de la vida, es decir, la etapa que abarca edades entre los 10 y 19 años, en donde los adolescentes experimentan distintos cambios no solo físicos, psicológicos y reproductivos. En la actualidad, las concepciones principales sobre la adolescencia se pueden resumir en tres tendencias dominantes: la perspectiva psicoanalítica, la cognitivo-evolutiva y la sociológica. (18).

❖ Chapilliquen G (19), en su tesis refiere como etapas de la adolescencia:

##### **➤ Adolescencia Temprana (10 a 14 años):**

Etapa donde empiezan a manifestarse los cambios corporales del adolescente, empezando por el crecimiento repentino acelerado y seguido por el desarrollo de los

órganos sexuales junto con las características sexuales secundarias. El desarrollo sexual y corporal, sucede más temprano en las niñas, aproximadamente 12 a 18 meses antes que los niños que entran en la pubertad. Esto se debe al desarrollo de los órganos sexuales externos e internos de las niñas que maduran mucho más rápido que los niños por factores hormonales como crecimiento de las mamas, inicia la ovulación y la primera menstruación, y en los niños el desarrollo del pene, testículos y próstata, producción de espermatozoides y la primera eyaculación. Por ello es muy frecuente que los adolescentes tengan ansiedad, así como entusiasmo por las manifestaciones que ocurren en su cuerpo. Además de los cambios emocionales, ya que el cerebro empieza a experimentar un gran desarrollo eléctrico y fisiológico, donde el lóbulo frontal del cerebro, rige sobre la razón y la toma de decisiones (19).

➤ **Adolescencia Tardía (15 a 19 años):**

Etapa final en donde pertenecen los 15 y 19 años, donde se manifiestan modificaciones físicas importantes y fundamentales. Uno de ellos es que el cerebro sigue desarrollándose y reorganizándose, reforzando de esta manera la inteligencia, con ello se logra mejorar el pensamiento analítico y reflexivo. Además, la temeridad por parte de los adolescentes disminuye ya que logran mayor capacidad de evaluar riesgos y de esta manera toman decisiones responsables; sin embargo, el consumo de alcohol, drogas y fumar cigarrillos se adquieren con más fuerza en esta fase, donde aproximadamente la mitad de los que empiezan a consumir son adolescentes de 15 años. Asimismo, las opiniones de las personas integrantes de su entorno tienden ser de mucha importancia al comienzo de esta etapa en los adolescentes, pero esto va disminuyendo a medida que van adquiriendo mayor confianza y lucidez en su identidad y sus pensamientos (19).

### 2.2.1.2 Cambios evolutivos de los adolescentes

❖ Según Montero F. (20) en su tesis refiere como cambios evolutivos de los adolescentes:

Que en este período de desarrollo se vive un crecimiento acelerado del esqueleto el cual origina cambios en la autoimagen y en el manejo físico del espacio, especialmente hasta los 14 años, lo cual dificulta el manejo de las interacciones; así mismo, se terminan de desarrollar los sistemas respiratorio, circulatorio y de la reproducción.

En cuanto a lo psicológico aparece una inquietud dirigida a explorarse a sí mismo y el entorno; además, en este período definen su identidad social y de género. Una característica psicológica importante y creativa es que, alrededor de los 15 años empiezan a creer que pueden cambiar y dominar el mundo, lo que puede desbordarlos, y en el caso de la adolescente frustrarla por razones de género si el medio que los rodea es estrecho y sin adecuados satisfactores sociales a sus necesidades (20).

### 2.2.4 Desarrollo de la Adolescencia:

❖ Morales M. (21) en su tesis refiere como desarrollos de la adolescencia:

a) **Desarrollo Cognoscitivo:** Durante esta fase se desarrolla el pensamiento abstracto.

Es por ello que los adolescentes desarrollan sustancialmente sus habilidades para pensar sobre el pensamiento, que implica ser capaz de reflexionar sobre los propios procesos cognitivos y desplegar un control sobre su ejecución: saber cómo determinar una estrategia para resolver una tarea que no funcione y seleccionar otra diferente. En

conjunto, estas tendencias evolutivas en el ámbito del desarrollo cognitivo en la adolescencia tienen importantes repercusiones sobre el aprendizaje escolar.

Durante la adolescencia se ponen en marcha un conjunto de cambios que afectan decisivamente a la capacidad de pensamiento y de razonamiento de los individuos. La adquisición de esta nueva forma de pensar (más abstracto, complejo, lógico y sistemático) capacita al individuo para afrontar en mejores condiciones las tareas evolutivas de la transición hacia la edad adulta. Su adquisición está condicionada a la experiencia de procesos educativos que faciliten su desarrollo, a través de la instrucción de contenidos y propuestas didácticas que favorezcan aprendizajes significativos desde esta perspectiva.

**b) Desarrollo motivacional:** Según Schneider, quien refiere que, en el adolescente sobresalen los siguientes motivos: Necesidad de seguridad, Necesidad de independencia, Necesidad de experiencia, Necesidad de integración (de identidad), necesidad de afecto.

**c) Desarrollo afectivo:** La sensibilidad avanza en intensidad, profundidad y amplitud, siendo el adolescente variado en su humor, es por ello que nada impide reconocer la riqueza y originalidad del adolescente.

**d) Desarrollo social:** Refiere que tanto el desarrollo cognoscitivo, como el motivacional y afectivo agilizan el proceso de socialización. El adolescente en su comportamiento social tiene tendencias que conviene enseñar. Por lo tanto, mediante van creciendo mayor son sus experiencias sociales, ya que la sociedad favorece un conocimiento real al que los demás, siendo una tendencia importante la madurez y adaptación heterosexual, y la emancipación familiar. La situación del adolescente

frente a la familia es ambivalente: Por una parte, está la emancipación progresiva de la familia, lo que implica un riesgo y por otra, el adolescente percibe que su familia es fuente de seguridad y ayuda, con miedo a perderla.

**e) Desarrollo sexual:** la sexualidad del adolescente no es sólo un fenómeno psico-fisiológico, sino también socio – cultural. Los valores, costumbres y controles sexuales de la sociedad en que vive el adolescente determinan en gran parte su actitud y comportamiento psicosexual.

Todos los adolescentes en un momento dado se preocupan más o menos de su desarrollo sexual, pero de ello no hablan espontáneamente sino en un clima de gran confianza. La tensión sexual que tiene todo adolescente es el resultado de tres tipos de estimulantes que operan de forma compleja: La acción de mundo exterior, la influencia de la vida psíquica y la acción del organismo.

Los adolescentes se ubican en un periodo de transición que va desde los 8-12 años, hasta los 18-21 años por lo cual el individuo da respuestas a los requerimientos del entorno sociocultural, con respecto al área sexual, el adolescente va aprendiendo a responder sexualmente a estímulos sexuales de personas del sexo opuesto, convirtiéndose capaz de realizar diferentes actividades sexuales

**f). Desarrollo moral:** La moral para los adolescentes no es una exposición de principios, ni un conjunto de convenciones sociales; es, ante todo, la búsqueda de la imagen ideal de sí mismo, donde pone a prueba la fuerza de la voluntad, las posibilidades y cualidades personales. Hay algunos valores morales que ellos prefieren por ser más brillantes, más nobles y porque exigen un don de sí más absoluto. El

sentido del honor: es un sentimiento de la nobleza y de dignidad frente al hombre; lo cual la sinceridad, es un signo de la personalidad y la valentía motor de lealtad.

**g). Desarrollo religioso:** se pone en movimiento exigencias particulares como el encuadramiento del propio yo en un mundo que tiene un sentido absoluto; estas exigencias hallan respuesta sólo en una específica dimensión religiosa. Sin duda que para esto influye la educación dada por los padres, la ecuación de la escuela y el medio ambiente.

**h) Identidad del yo:** Es una época de búsqueda del propio yo. Época de reflexiones y puede que de soledad. Se da también una fuerte autocrítica. Se escriben poesías, cartas, diario. A medida que nos adentramos en la adolescencia este carácter se pierde y vuelve a la introversión.

## **2.3.- Marco conceptual**

### **2.3.1 Métodos Anticonceptivos**

Los establecimientos de salud pública ofrecen servicios de planificación familiar de manera gratuita, en estos servicios encontramos a los profesionales capacitados en orientación/consejería y la provisión de métodos anticonceptivos y Anticoncepción de emergencia para toda la población vulnerable (22).

### **2.3.2 Clasificación de los Métodos Anticonceptivos:**

#### **a) Métodos de abstinencia periódica:**

Es aquel método basado en la observación de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad, y utilizar los periodos infértiles para la actividad sexual. (23)

### **Método del ritmo:**

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil para evitar un embarazo.

**Mecanismo de acción:** Abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

### **Contraindicaciones:**

- ✓ Mujeres con ciclos menstruales irregulares en cuanto a duración y las características de la menstruación (23)
- ✓ Adolescentes que no han regularizado su ciclo menstrual y mujeres en perimenopausia (23)
- ✓ Mujeres que no están en condiciones de practicar abstinencia sexual en tanto el método lo requiera, mujeres que sufren violencia y exigencia sexual de la pareja.
- ✓ Mujeres con incapacidad para reconocer las características de su ciclo menstrual.

### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica o de uso perfecto 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ✓ Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.



## **Forma de uso**

- ✓ La mujer debe de registrar la duración de sus ciclos menstruales de por lo menos seis meses anteriores.
- ✓ El ciclo menstrual se inicia el primer día de sangrado y termina un día antes de la siguiente menstruación.

## **✚ Método Billings**

Se basa en la abstinencia de relaciones coitales en el periodo fértil del ciclo menstrual por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales. (23)

**Mecanismo de acción:** abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

## **Condiciones que contraindican su uso**

- ✓ Mujeres con incapacidad de reconocer características de su ciclo menstrual, cambios en el moco cervical, síntomas y signos asociados al ciclo menstrual.
- ✓ Mujeres que no están en condiciones de practicar abstinencia sexual en cuanto el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencia sexual de la pareja (23)
- ✓ No es recomendable en mujeres con flujo vaginal persistente
- ✓ Mujeres que estén dando de lactar.

## **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ✓ Falla de uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

### **Forma de uso:**

- ✓ La mujer debe Identificar el periodo fértil observando las características del moco cervical.
- ✓ La mujer debe observar diariamente la presencia de la mucosidad en sus genitales, percibiendo la sensación de humedad cuando desarrolla sus actividades cotidianas (23).
- ✓ Se puede ayudar el uso de papel higiénico antes o después de miccionar observando la presencia de moco cervical en la ropa interior (23).
- ✓ El periodo fértil se inicia con el primer día en que se identifica el moco cervical y dura hasta tres días (23).

### **Método del collar**

Se reconoce esta etapa fértil, los días 8-19 días del calendario. Este se manifiesta en el Collar (marrón, blanco y rojo), que representa el ciclo menstrual de la mujer.

**Mecanismo de acción:** Realizado en la abstinencia sexual durante el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

### **Condiciones que contraindican su uso**

- ✓ Mujeres con periodo menstrual irregulares.
- ✓ En personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual, como mujeres que sufren violencia por parte de sus parejas.
- ✓ Mujeres con dificultad en reconocer las características de su ciclo menstrual.

### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ✓ Falla de uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

## Forma de uso

- ✓ Se identifica por historia si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días.
- ✓ Se investiga si su pareja desea no tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles. (23)
- ✓ Se ofrece como ayuda visual el collar, que consiste en 32 perlas de colores que nos indican los días del ciclo menstrual y un anillo para marcar el día del ciclo en el que está la mujer (23).
  - Una perla roja: Representa el primer día de menstruación.
  - Seis perlas marrones: Representa días no fértiles.
  - Doce perlas blancas: Representan los días fértiles.
  - Trece perlas marrones: Representan días no fértiles.
- ✓ Si el ciclo termina antes de pasar la perla 27 (marrón más oscuro) o dure más de 32 días en dos ocasiones en un año, tendrá que elegir otro método de planificación familiar. (23)

## Método de lactancia materna exclusiva (MELA):

Se basa en una lactancia exclusiva por parte de la mujer durante los 6 primeros meses de vida del bebe (23).

## Mecanismo de acción

- ✓ Por el incremento de la hormona prolactina se inhibe la ovulación por causa de la lactancia materna exclusiva.

## Condiciones que contraindican su uso

- ✓ Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo.

- ✓ Mujeres con VIH SIDA.
- ✓ Mujeres que no cumplen los requisitos para el este método.

### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica o de uso perfecto 1 embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto.
- ✓ Falla de uso o uso típico 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto. (23)

### **b) Métodos de barrera**

Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el óvulo.

#### **Condón masculino**

Conocidos también como preservativos o condones, son de funda delgada de látex, que se coloca en el pene antes del inicio la relación sexual. (23)

**Mecanismo de Acción:** Impide el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino.

### **Contraindicaciones**

- ✓ Alergia o hipersensibilidad al látex.

### **Tasa de Falla**

- ✓ Falla teórica 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ✓ Falla de uso 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

## **Forma de uso**

- ✓ Asegurarse si la funda esta en buenas condiciones (que no esté deteriorado o roto).
- ✓ Observar la fecha de vencimiento del empaque, que sea mayor de cinco años.
- ✓ Utilizar un preservativo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección (23).
- ✓ Usar un condón en cada relación sexual.
- ✓ Se debe retirar con la ayuda de papel higiénico antes de que el pene pierda su erección (23).

## **✚ Condón femenino**

Es una funda delgada y amplia hecha de material de polímero de nitrilo el cual se coloca en la vagina antes de tener una relación sexual.

## **Mecanismo de acción**

- ✓ Al igual que el condón masculino impide el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino.

## **Contraindicaciones**

- ✓ No hay ninguna patología que contraindique el uso de este método, todas las mujeres pueden utilizarlo.

## **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ✓ Falla de uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (23).

## **Forma de uso**

- ✓ Se puede usar el cualquier momento.
- ✓ Se utiliza un condón en cada relación sexual (23).
- ✓ Revisar el paquete identificando el buen estado de este, y la fecha de caducidad.
- ✓ Lavarse las manos antes de introducir el condón.
- ✓ Frotar ambos lados del condón, para distribuir bien el lubricante antes de abrirlo (23).
- ✓ Introducir el condón en la vagina antes de algún contacto o penetración.
- ✓ Elegir una posición cómoda para la mujer al colocarlo.
- ✓ Forma el condón en un ocho cerrado, con ayuda de la otra mano separar los labios mayores de la vagina, luego colocar la abertura e introducir un dedo empujando el condón en su lugar (23).
- ✓ Verificar que el pene entre al condón.
- ✓ Después que el hombre retira su pene, tener el aro externo del condón, girar y a la misma vez sellar para que los fluidos queden dentro de él y retirarlo de la vagina. Tirarlo a la basura (23).

## **Espermicidas**

Se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, cremas y gel; son productos químicos que eliminan los espermatozoides (23).

## **Mecanismo de acción**

- ✓ Destruyen los espermatozoides en la vagina.

## **Contraindicaciones**

- ✓ Las personas que presenten hipersensibilidad en algunos de los componentes de estos espermicidas no deben usarlo.

## **Tasa de falla:**

- ✓ Falla teórica 18 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ✓ Falla de uso 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

## **Forma de uso**

- ✓ Verificar fecha de vencimiento.
- ✓ Colocar el espermicida, lo más posible profundo dentro de la vagina de 15 a 20 minutos antes de la relación sexual.
- ✓ La mujer debe estar acostada durante estos 15 a 20 minutos para que el espermicida se disuelva.
- ✓ Este solo tiene una duración de una hora después de ser colocado.
- ✓ La mujer no puede hacerse una ducha vaginal luego de la relación sexual.

Se utiliza un espermicida por cada relación sexual (23).

## **b) Métodos hormonales**

### **Anticonceptivos orales combinados (AOC)**

Contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral.

**Mecanismo de acción:** Inhiben la ovulación y espesamiento del moco cervical.

## **Condiciones que contraindican su uso**

- ✓ Confirmación de embarazo.
- ✓ Sangrado genital inexplicable.

- ✓ Lactancia materna antes de los seis meses.
- ✓ En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- ✓ Tumor hepático (23).
- ✓ Lupus (23).
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Evidencia de enfermedad vascular
- ✓ Trombosis venosa profunda (23).
- ✓ Embolismo pulmonar.
- ✓ Antecedente de accidente cerebro-vascular (23).

### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ✓ Falla de uso 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (23).

### **Forma de uso**

- ✓ Una toma diaria.
- ✓ Se inicia a tomar entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, en caso que se tome después del quinto día debe utilizarse un método de barrera.
- ✓ En mujeres que han experimentado un aborto, se debe tomar en el primer y quinto día después de la intervención.
- ✓ En caso de olvidarse de una pastilla se recomienda tomarse inmediatamente la pastilla olvidada y continuar con la que sigue (23).

### **✚ Anticonceptivos inyectables combinados (AIC)**

Contienen estrógeno y progestágeno. Se presentan en dos composiciones:

- ✓ 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona (23).



- ✓ 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

**Mecanismo de acción:** Inhiben la ovulación y espesan el moco cervical para evitar el paso de los espermatozoides (23).

### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año 23.

### **Forma de uso:**

- ✓ Verificar fecha de vencimiento de la ampolla 23.
- ✓ Vía intramuscular.
- ✓ Técnica de la “Z”
- ✓ Comenzar durante el primer o quinto día del período.
- ✓ Mujeres que no estén dando de lactar, pueden comenzar con el método a partir de la sexta semana post parto 23.
- ✓ Se posterga el método hasta los seis meses en mujeres que estén dando de lactar.
- ✓ Mujeres que han tenido un aborto deben comenzar el método en el primero y quinto día después de la intervención 23.
- ✓ Administrar la próxima ampolla en 30 días (25).

### **🚩 Parche hormonal combinado**

Es un parche adhesivo pequeño que se coloca en la piel. El cual libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre (23).

### **Mecanismos de acción**

- ✓ Supresión de la ovulación.
- ✓ Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides 23.

### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

### **Forma de uso**

- ✓ El parche puede colocarse en cualquier parte del cuerpo. Su uso no interfiere en las actividades (23).
- ✓ El parche se inicia el primer día del ciclo y se usa uno por semana.
- ✓ Durante la cuarta semana, se suspende el uso del parche y ocurre el sangrado por privación. Deberá aplicar el parche el mismo día de la semana aun si todavía está sangrando 23.
- ✓ El parche también se puede usar como un método anticonceptivo de dosis continua (23).
- ✓ Debe usar un método anticonceptivo de respaldo durante la primera semana del primer ciclo según el día en que se encuentre de su ciclo menstrual cuando comience a usar el parche.

### **🌈 Anillo vaginal combinado**

Es delgado y flexible que se introduce en la vagina una vez por mes para una protección anticonceptiva. Contiene estrógeno y progesterona.

### **Mecanismo de acción**

- ✓ Inhibe de la ovulación, espesamiento del moco cervical, impidiendo el paso de los espermatozoides

### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Falla de uso 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

### **Forma de uso**

- ✓ El anillo puede colocarse cualquier día entre los días 1 y 5 del ciclo menstrual.
- ✓ Para insertar el anillo vaginal, la mujer adopta una posición que le permite insertar el anillo fácilmente (23).
- ✓ El anillo no necesita ser colocado alrededor del cuello uterino, ya que la posición no es crítica para el logro de su eficacia. La forma circular y la flexibilidad del anillo permite un buen ajuste, minimizando el riesgo de expulsión 23.
- ✓ Una vez colocado, el anillo debe quedar en su lugar durante 3 semanas, y luego extraerlo el mismo día de la semana en que fue insertado (23).

### **✚ Anticonceptivos hormonales solo de progestina**

**a. Píldoras solo de progestinas:** Son aquellas que poseen sólo progestágeno.

### **Mecanismo de acción**

Inhiben la ovulación y espesa el moco cervical, impidiendo el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino (23).

## **Contraindicaciones**

- ✓ Embarazo confirmado.
- ✓ Tumor hepático (23).
- ✓ Enfermedad cardiovascular arterial.
- ✓ Enfermedad vascular 23.
- ✓ Embolismo pulmonar
- ✓ Cáncer de mama
- ✓ Diabetes.
- ✓ Mujeres que estén tomando medicamentos, como rifampicina para la tuberculosis 23.

## **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica es 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año
- ✓ Falla de uso típico es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

## **Forma de uso**

- ✓ Se puede indicar en cualquier edad.
- ✓ Inicio el primer o quinto día del ciclo menstrual. En caso de iniciarse después del quinto día de la menstruación, debe usarse un método de barrera como el condón durante los primeros siete días de uso (23).
- ✓ No tener otra opción anticonceptiva.
- ✓ Que la usuaria no se siente segura con el método de lactancia y amenorrea.
- ✓ En los primeros cinco días post aborto 23.
- ✓ Recordar que las pastillas se deben tomar todos los días a la misma hora.
- ✓ La eficacia se presenta a las 24 horas de inicio de la toma.

### **Inyectables de solo progestágeno**

Llamada también como el acetato de medroxiprogesterona de 150 miligramos (DMPA). Solo contiene progestágeno 23.

**Mecanismo de acción:** Impide la penetración de los espermatozoides, espesando el moco cervical 23.

#### **Condiciones que contraindican su uso:**

- ✓ Enfermedades hepáticas graves.
- ✓ Infarto en el miocardio 23.
- ✓ Diabetes más de 20 años.
- ✓ Antecedente de cáncer de mama.
- ✓ Sangrado vaginal inexplicable 23.

#### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Falla de uso 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año 23.

#### **Forma de uso**

- ✓ Se coloca por vía intramuscular.
- ✓ Se coloca en técnica “Z”.
- ✓ Durante el primer y quinto del inicio del período menstrual
- ✓ se coloca cada 3 meses.

### **Implantes solo progestina**

Son pequeñas capsulas delgadas, las cuales se colocan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo; tiene una duración de 3 a 5 años. No contiene estrógeno; este tiene que ser insertado y retirado por el profesional capacitado para dicho procedimiento. (23)

**Mecanismo de acción:** Inhibe el paso del espermatozoides por el espesamiento del moco cervical.

**Contraindicaciones:**

- ✓ Varices.
- ✓ Sangrado vaginal inexplicable.
- ✓ Cáncer de mama.
- ✓ Tumor de hígado.
- ✓ Tener tratamiento con barbitúricos (23)

**Tasa de falla**

- ✓ falla teórica 0.05%
- ✓ Falla de uso típico (1 en 100 mujeres) (23)

**Forma de uso:**

- ✓ Debe ser colocado por un personal de salud capacitado.
- ✓ Las usuarias que opten por este método deberán ser informadas y firmar su consentimiento informado.
- ✓ Se debe insertar en el primer o quinto día de menstruación o en el post parto, también se puede colocar en otro momento con una prueba de embarazo negativa de respaldo y utilizando un método de barrera de protección durante los primeros 5 días (23).
- ✓ Se puede colocar en pacientes que den de lactar inmediatamente después del parto.
- ✓ Mujeres que den de lactar antes de los seis meses (23).

### **Anticoncepción Oral de Emergencia**

Se utilizan en aquellos casos de emergencia dentro de lo que cabe las 72 horas de haber tenido relaciones sexuales sin usar ningún método de protección, se pueden ingerir 2 pastillas juntas de levonorgestrel de 0.75 mg (23).

**Mecanismo de acción:** Espesa el moco cervical e Inhibe la ovulación.

#### **Condiciones que contraindican su uso:**

- ✓ Embarazo.
- ✓ Enfermedades cardiovasculares.
- ✓ Enfermedades reumáticas.
- ✓ Enfermedades neurológicas.
- ✓ Gastritis.
- ✓ Lactancia.

#### **Tasa de falla:**

- ✓ Los de solo progestágeno 95%.
- ✓ Los anticonceptivos combinados 75% (23).

#### **Forma de uso:**

- ✓ Método de levonorgestrel de 1.5 mg única dosis en las primeras las 72 horas sin protección.
- ✓ Levonorgestrel de 0.75 mg, una sola tableta por dos dosis (23).

### **Método Anticonceptivo Intrauterino (DIU)**

Dispositivo intrauterino en forma de T que liberan cobre y se pone dentro de la cavidad del útero, tienen una duración de 12 años (23).

**Mecanismo de acción:** Incapacitan a los espermatozoides destruyéndolos o inmovilizándolos al pasar a través de la cavidad uterina.

**Tipos:**

- ✓ Liberadores de iones de cobre (Cu):
- ✓ T de Cu 380 A (duración 10 años).
- ✓ Liberadores de progestágenos (Levonorgestrel) (23).

**Condiciones que contraindican su uso:**

- ✓ Sepsis puerperal.
- ✓ Embarazo.
- ✓ Después de 48 horas del parto hasta cuatro semanas de este.
- ✓ Sangrado vaginal sin explicación.
- ✓ Enfermedad de trofoblasto.
- ✓ Fibromas uterinos.
- ✓ Cáncer de endometrio o cervical.
- ✓ Enfermedad de transmisión sexual (23).

**Tasa de falla:**

- ✓ Falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año 23.
- ✓ Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%

**Forma de uso:**

- ✓ Debe ser insertado por profesional capacitado.
- ✓ En los primeros 5 días de haber iniciado el ciclo menstrual o en otro día del ciclo, habiendo confirmado que no hay embarazo (23).



- ✓ Después del parto, en las 48 horas y si no se colocó dentro de este periodo, se coloca después de las 4 semanas post parto (23).
- ✓ Durante una cesárea.

### **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV)**

#### **Esterilización Quirúrgica Femenina**

Es un método permanente, en donde se realiza una intervención quirúrgica electiva a nivel de la trompa, con el objetivo de impedir la unión del ovulo con el espermatozoide para evitar el embarazo (23).

**Mecanismo de acción:** Impedir que el espermatozoide y el ovulo se unan en la trompa de Falopio.

#### **Condiciones que contraindican su uso:**

- ✓ Usuaris que son presionadas para tomar la decisión de la intervención quirúrgica por el cónyuge o por algún familiar.
- ✓ Mujeres con depresión (23).
- ✓ Adolescentes.

#### **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (23).

**Forma de uso:** Se realiza una incisión en la zona suprapúbica, umbilical mediante de la técnica de Pomeroy, con anestesia epidural o general (23).

### **Recomendaciones para el período postoperatorio:**

- ✓ Después de la operación quirúrgica la paciente debe mantenerse en hospitalización por 4 horas. Si la paciente vive en una zona lejana, hospitalizar por 24 horas (23).
- ✓ Informar del reposo en las actividades que realice.
- ✓ Informar sobre el procedimiento.
- ✓ Explicar los signos alarmantes, para que sean identificadas por la paciente y si los presentara puedan ir inmediatamente al centro de salud (23).
- ✓ La paciente tendrá que guardar reposo 7 días (23).

### **✚ Esterilización Quirúrgica Masculina**

La vasectomía es una intervención quirúrgica permanente, considerada una cirugía menor que consiste en seccionar y obstruir los conductos deferentes del hombre (23).

**Mecanismo de acción:** Impedir la salida de los espermatozoides.

### **Condiciones que contraindican su uso:**

- ✓ Pacientes que han tomado la decisión bajo una presión por su cónyuge o algún familiar (23).
- ✓ Pacientes con estados de depresión.

### **Tasa de Falla:**

- ✓ Falla teórica 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Falla de uso 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

## **Formas de uso:**

En esta intervención se puede practicar dos técnicas:

- ✓ Incisión en el escroto.
- ✓ Convencional.
- ✓ Sin bisturí donde se pinza la piel de encima del escroto 23.

## **✚ Anticoncepción en la adolescencia**

- ✓ La edad no es razón para descartar los métodos anticonceptivos, pero los aspectos de los adolescentes deben ser considerados, siendo muy importante valorar su aceptación y motivación, para asegurar un adecuado cumplimiento (23).
- ✓ Los métodos de barrera brindan protección frente a enfermedades de transmisión sexual (ITS), por lo que están especialmente indicados en la adolescencia.
- ✓ Las píldoras se consideran eficaces en la adolescencia. No existen problemas para el uso en adolescentes de anticoncepción combinada inyectable, parches transdérmicos o anillos vaginales, de fácil uso y buen grado de cumplimiento. Si bien los ACO combinados actúan inhibiendo la producción del estrógeno ovárico, contienen a su vez estrógenos, los cuales compensan el déficit: de ahí la importancia de la dosis del compuesto utilizado. Preferentemente, el estrógeno empleado no debería estar por debajo de 30 µg de Etinilestradiol (23).

### III.HIPÓTESIS

✚ **H<sub>0</sub>:** Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista- Sullana- Piura, 2020.

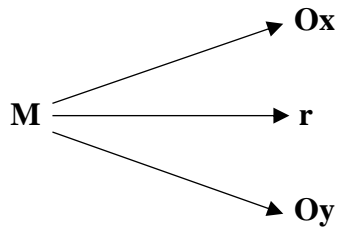
✚ **H<sub>1</sub>:** Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista- Sullana- Piura, 2020.

## IV. METODOLOGIA

### 4.1 Diseño de la Investigación

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

#### ESQUEMA



Donde:

**M** = Adolescentes del AA. HH Túpac Amaru

**Ox** =Factores asociados.

**Oy** = Uso de métodos anticonceptivos

**r** = Relación entre variable Ox y variable Oy.

### 4.2 Población y Muestra:

#### 4.2.1 Población:

Se contó con una población de 340 adolescentes entre los 10 a 19 años que residen en el AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista- Sullana -Piura, 2020 en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

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

#### 4.2.2 Muestra:

La muestra contó con 180 adolescentes que residen en el AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista – Sullana – Piura, en el período de estudio.

Para la obtención del tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula (población finita):

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

**Donde:**

**N**= Total de la población 340

**Z**= nivel de confianza 95% (1.96)

**e**= error muestral 5% (0.05)

**p**= proporción de adolescentes con uso de MAC 50%

**q**= proporción de adolescentes que no usan MAC 50%

**Reemplazando la fórmula**

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 340}{((0.05)^2 * (340 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = \frac{326.53}{1.8079}$$

$$N = 180.61$$

$$N = 181$$

Se obtuvo una muestra conformada por 180 adolescentes de 10 a 19 años pertenecientes al AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

### **a) Muestreo**

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

#### **➤ Criterios de Inclusion Y Exclusion**

##### **-Inclusion:**

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

##### **-Exclusion:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

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

### 4.3 Definición y Operacionalización de Variables

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p><u>Variable Independiente:</u></p> <p>Factores</p>	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (24).</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"> <li>• Edad</li> <li>• Género</li> <li>• Grado de Instrucción</li> <li>• Relaciones coitales</li> <li>• Enamorado(a)</li> <li>• Recibe información de MAC</li> <li>• Percepción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuantitativa de razón</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Ordinal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> </ul>



		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"> <li>• Percepción respecto a los amigos</li> <li>• Percepción con respecto a la pareja</li> <li>• Percepción con respecto a los padres</li> <li>• Religión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> </ul>
		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"> <li>• Horarios</li> <li>• Ambientes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> </ul>

<p><u>Variable Dependiente:</u></p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (25).</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"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualitativa Nominal</li> </ul>
---	---	---------------------------------------	--	--	---

#### **4.4 Técnica e Instrumentos de medición**

##### **4.4.1 Técnica:**

Se utilizó la técnica de la encuesta

##### **4.4.2 Instrumentos:**

Se utilizó un cuestionario el cual 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 con un total de 8 preguntas, factores socioculturales (4 preguntas) y factores de acceso a los servicios de planificación familiar (2 preguntas)

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

##### **✓ Validez.**

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

#### **4.5 Plan de Análisis**

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

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

#### 4.6 Matriz de Consistencia

**Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru del distrito de Bellavista- Sullana - Piura. 2020.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista – Sullana - Piura, 2020?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru Bellavista-Sullana- Piura, 2020.</p> <p><b>Objetivos Específicos.</b> -Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista – Sullana - Piura, 2020. -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista – Sullana - Piura, 2020. -Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista – Sullana - Piura, 2020.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>H<sub>0</sub>:</b> Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru del distrito de Bellavista - Sullana - Piura, 2020.</li> <li>• <b>H<sub>1</sub>:</b> Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru del distrito de Bellavista - Sullana - Piura, 2020.</li> </ul>	<p>➤ <b>Variable Independiente</b></p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (13).</p> <p>➤ <b>Variable Dependiente:</b></p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (10).</p>

## METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo y Nivel de Investigación:</b> El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional</li> <li>• <b>Diseño de la investigación:</b>  El diseño de la investigación fue experimental, transversal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>Población:</b> Se contó con una población de 340 adolescentes que residen en el AA. HH Túpac Amaru distrito de Bellavista – Sullana en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</li> <li>❖ <b>Muestra:</b> La muestra estuvo constituida por 180 adolescentes de 10 y 19 años en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>Técnica:</b> La encuesta.</li> <li>❖ <b>Instrumentos:</b> Instrumento de Recolección de Datos:  Cuestionario Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se realizó el uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

#### **4.7 Principio Éticos**

Esta investigación tomará 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 3).

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

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

## V.RESULTADOS

### 5.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Del Distrito De Bellavista – Sullana - Piura, 2020

		Uso MAC						Prueba de Ji Cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-Valor
		N	%	N	%	N	%		
Edad	De 10 A 14	9	5,0	47	26,0	56	30,9	22,576	,000**
	De 15 A 19	69	38,1	56	30,9	125	69,1		
Género	Masculino	43	23,8	43	23,8	86	47,5	2,673	,102
	Femenino	35	19,3	60	33,1	95	52,5		
Grado De Instrucción	Ninguno	1	0,6	0	0	1	0,6	24,832 <sup>a</sup>	,000**
	Primaria Completa	0	0	9	5,0	9	5,0		
	Primaria Incompleta	1	0,6	7	3,9	8	4,4		
	Secundaria Completa	43	23,8	31	17,1	74	40,9		
	Secundaria Incompleta	21	11,6	48	26,5	69	38,1		
	Superior	12	6,6	8	4,4	20	11,0		
Relaciones Coitales	Si	72	39,8	15	8,3	87	48,1	104,382	,000**
	No	6	3,3	88	48,6	94	51,9		
Ha Tenido Enamorado	Si	70	38,7	60	33,1	130	71,8	20,223	,000**
	No	8	4,4	43	23,8	51	28,2		
Ha Recibido Información De Los Métodos Anticonceptivos	Si	72	39,8	83	45,9	155	85,6	4,053	,044*
	No	6	3,3	20	11,0	26	14,4		
Especifique Si La Respuesta Es Afirmativa	Padres	19	11,2	23	13,5	42	24,7	17,215 <sup>a</sup>	,004**
	Docentes	21	12,4	42	24,7	63	37,1		
	Amigos	10	5,9	4	2,4	14	8,2		
	Profesionales De La Salud	21	12,4	12	7,1	33	19,4		
	Medios De Comunicación	4	2,4	9	5,3	13	7,6		
	Otros	0	0	5	2,9	5	2,9		
Consideras Que La Vergüenza Es Motivo Para El Uso Y/O La Compra De Algún Método Anticonceptivo	Si	35	19,3	49	27,1	84	46,4	,044	,833
	No	43	23,8	54	29,8	97	53,6		
Incomodidad Motivos Para El Uso De MAC	Si	39	21,5	39	21,5	78	43,1	2,194	,139
	No	39	21,5	64	35,4	103	56,9		
TOTAL		78	43,1	103	56,9	181	100		

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

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**



Se demostró que del total de adolescente encuestados el 69.1% (125) tienen edades de 15 a 19 años por lo tanto el 30,9% (56) no emplearían métodos anticonceptivos y el 38,1 (69) sí usarían; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p- valor es menor del 1%. Así mismo con respecto a género se refleja que predomina con el 52.5% (95) el sexo femenino evidenciándose que el 33,1%(60) no utilizaría método y el 19,3% (35) proporcionó que, si usaría, determinando que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es mayor del 5%. Debido a esto, en la variable grado de instrucción se reflejó que 40,9% (74) han culminado estudios secundarios recalcando que 17,1% (31) no utilizarían métodos anticonceptivos y 23,8% (43) sí usarían, demostrando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios a que p- el valor es menor del 1%.

Por lo tanto, en la variable relaciones coitales se reflejó que 51,9% (94) de individuos no han tenido relaciones sexuales, indicando que 48,6% (88) no emplearían método anticonceptivo, mientras que 3,3% (6) refirió que, si usarían, determinando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el valor de p-valor es menor del 1%. Por lo tanto, en la variable enamorado se identificó que el 71,8% (130) de jóvenes encuestados si tienen enamorado en donde se refleja 33,1 % (60) no emplearía métodos anticonceptivos, indicando que el 38,7% (70) si usaría; identificando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es menor del 1%.

Así mismo, el 85,6% (155) de adolescentes encuestados que disponen de información sobre métodos anticonceptivos en donde el 45,9% (83) no usarían y el 39,8% (72) si utilizarían métodos, demostrando asociación estadísticamente significativa entre las variables en estudio

debido a que el valor de p-valor es menor del 5%. Con respecto a fuentes de información la mayoría fue adquirida por parte de los docentes con un porcentaje del 37,1% (63), reflejando que 24,7% (42) no emplearían método y 12,4% (21) sí usaría método anticonceptivo; obteniendo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es menor del 1%. Por consiguiente, el 53,6% (97) señalo que no es motivo de vergüenza el uso de métodos anticonceptivos, demostrando que 29,8% (54) de adolescentes no emplearían método anticonceptivo y 23,8% (43) sí usaría método; así mismo no se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio debido a que p-valor es mayor al 5%.

De tal modo un 56,9% (103) de adolescentes indicaron que no es motivo de incomodidad el uso de métodos anticonceptivos, identificando que 35,4% (64) no usaría MAC y 21,5% (39) indicó que sí emplearía método anticonceptivo, demostrando que no hay significatividad entre las variables de estudio debido a que el valor de p- es mayor de 5%.

Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Del Distrito De Bellavista Sullana -Piura, 2020.

		Usas metodos anticonceptivos						Prueba de Ji Cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P- valor
		N	%	N	%	N	%		
Experiencias motivo para usar algún MAC	Si	35	19,3	26	14,4	61	33,7	6,801	.009**
	No	43	23,8	77	42,5	120	66,3		
La negatividad de la pareja motivo para usar MAC	Si	32	17,7	24	13,3	56	30,9	65,723	,017*
	No	46	25,4	79	43,6	125	69,1		
El temor motivo para usar MAC	Si	47	26,0	49	27,1	96	53,0	2,380	,123
	No	31	17,1	54	29,8	85	47,0		
Religión	Catolico	68	37,6	88	48,6	156	86,2	10,081 <sup>a</sup>	.018*
	Adventista	3	1,7	6	3,3	9	5,0		
	Evangélica	7	3,9	2	1,1	9	5,0		
	Otra	0	0,0	7	3,9	7	3,9		
	Total	78	43,1	103	56,9	181	100,0		

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

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Se evidenció que 66,3%(120) de los encuestados opinaron que la experiencia de amigos no es motivo para usar MAC de los cuales 42,5%(77) no utilizaría, y 23,8(43) si usaría MAC, logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor del 1%. Así mismo 69,1%(125) de los participantes consideraron que la negatividad de la pareja no sea motivo para usar MAC, indicando que 43,6%(79) no usaría MAC y 25,4%(46) si usaría MAC, determinando asociación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor del 5%. En la variable religión el 86,2%(156) indicaron ser católicos por lo tanto 48,6%(88) de adolescentes no usarían MAC, y el 37,6% (68) no emplearía MAC, finalmente se indicó que hay significatividad entre las variables en estudio debido a que el valor de p- es menor de 5%.

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

		Uso MAC						Valor de Ji Cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-Valor
		N	%	N	%	N	%		
Hay Horarios Adecuados Para Brindar Atención De La Planificación Familiar	Si	64	35,4	69	38,1	133	73,5	4,423	,035*
	No	14	7,7	34	18,8	48	26,5		
Los Servicios De Planificación Familiar Tienen Ambientes Exclusivos Para Adolescentes	Si	44	24,3	37	20,4	81	45	6,730	,009**
	No	34	18,8	66	36,5	100	55,2		
TOTAL		78	43,1	103	56,9	181	100		

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

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Se determinó que 73,5% (133) de los adolescentes encuestados afirma que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados, el 38,1% (69) no utilizarían métodos anticonceptivos y el 35,4% (64) si emplearían métodos anticonceptivos, logrando determinar que existe una relación significativa ya que p-valor es menor del 5%. Así mismo, se logró obtener el 55,2% (100) indica que los servicios de planificación familiar si tienen ambientes exclusivos para adolescentes, del cual un 36,5% (66) no emplearían métodos anticonceptivos y 18,8% (34) si usarían métodos anticonceptivos; indicando que existe una alta asociación de significancia ya que el P-valor es menor del 1%.

## 5.2 Análisis de resultados

En la actualidad los adolescentes inician sus relaciones sexuales a temprana edad de los cuales muchos de ellos no utilizan métodos anticonceptivos, los motivos son los siguientes: poca variedad de métodos; la edad, acceso limitado a la anticoncepción, particularmente por parte de los adolescentes, los segmentos más pobres de la población, oposición por razones culturales o religiosas, servicio de mala calidad y por barreras de género (1). Frente a lo expuesto anteriormente, se presentaron los siguientes resultados de la investigación realizada en los adolescentes del AA. HH Túpac Amaru Distrito de Bellavista- Sullana- Piura, 2020.

En la Tabla 1, con respecto al total de adolescente encuestados el 69,1% (125) tienen edades de 15 a 19 años de los cuales 38,1 (69) si emplearían métodos anticonceptivos; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es menor del 1%. Resultados que se asemejan al estudio de Fétis G. al (7). Chile 2014 en su estudio Factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la Comuna de Tamuco, de los cuales se encontró que la edad promedio en mujeres fue de 15 años y en hombres de 14 años, de estos 51.2% manifestó haber usado algún método en su primera relación sexual, el 17% refiere actividad sexual actual, 41.9% en mujeres y 58.1% en hombres, Hecho por el cual, estos cambios conductuales constituyen una problemática de salud pública, ya que están expuestos a riesgos tales como el embarazo precoz, aborto y enfermedades de transmisión sexual como el VIH-SIDA, siendo así que los adolescentes deben ser tratados como grupo de riesgo dado que están considerados en etapa de vulnerabilidad, ya que este cambio se da en la adolescencia tardía donde

los adolescentes comparten experiencias y cambios propios de su edad. Edad donde sienten que pueden dar rienda suelta a sus deseos sexuales sin tomar en cuenta los riesgos.

Así mismo, en la variable grado de instrucción se manifestó que 40,9% (74) si han culminado estudios secundarios reflejando que 23,8%(43) si usaría método anticonceptivo determinando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es menor del 1%. Resultados que se asemejan a la investigación de Zeta M. (5) Piura 2019, realizo su investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional agropecuario N<sup>a</sup> 54 Tambogrande - Piura, 2019 reportando que el 97,22%. Pertenece al nivel secundario.

Los resultados muestran que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, estos resultados nos reflejan que, mientras más edad tengan los adolescentes, mayor es el incremento de iniciar sus relaciones sexuales, considerando como influencia el nivel de educación que puedan obtener los jóvenes en esta etapa de sus vidas teniendo en cuenta que mientras más bajo es el nivel de instrucción educativa, habrá una disminución en el uso de métodos anticonceptivos trayendo como consecuencia posibles contagios de enfermedades de transmisión sexual VIH – SIDA o embarazos adolescentes no deseados, metas truncadas, madres adolescentes solteras, disparciamiento de la familia.

Así mismo, en la variable relaciones coitales se evidenció que 51,9% (94) de adolescentes no han tenido relaciones sexuales, reflejando que 48,6% (88) refirió que, no usarían métodos anticonceptivos, demostrando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables en estudio debido a que p-valor es menor del 1%. Resultados que se diferencian con los de Sánchez L. (18) Ecuador 2015, en su tesis titulada Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos

para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015. Se refleja que de los adolescentes encuestados el 51,18% reportaron haber iniciado relaciones coitales, así mismo mencionaron haber usado métodos anticonceptivos alguna vez.

Es de suma importancia participar en ambientes educativos para así promover el uso de los métodos anticonceptivos, cuyo objetivo principal sería que desde la primera relación coital los adolescentes o jóvenes tengan la información necesaria sobre estos temas de sexualidad, así mismo puedan obtener anticonceptivos de manera segura, alcanzable y lo más importante de forma segura, impulsando a su uso con responsabilidad, ya que la adolescencia es una etapa de desarrollo para la adultez, es aquí donde se inicia, prepara y define su sexualidad, surgiendo la oportunidad para ejecutar programas educativos sobre sexualidad para que disfruten de su sexualidad plena y segura.

Por otro lado, en la variable enamorado se reflejó que 71,8% (130) de adolescentes si tienen enamorado en donde hace referencia que 38,7% (70) si emplearía método; logrando determinar asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es menor del 1%. Resultados que se asemejan a los de Arrieta J, Vásquez A. (14) Piura 2016, en su investigación Factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la Institución Educativa Nicolás la Torre García, Chiclayo, junio-Setiembre del 2015, resultando que el 50,75% de adolescentes manifestaron estar enamoradas con niveles de autoestima.

Cuyos resultados muestran que ambos porcentajes están altamente significativos con respecto a la variable enamoramiento. Desde esta perspectiva, se entiende que el/la adolescente contribuye positiva o negativamente a su propio desarrollo, pero que además la importancia del apoyo o afecto hacia la pareja es fuente de gran cantidad de nuevas emociones y sentimientos en esta etapa de sus

vidas, provocando intensas emociones positivas como: Alegría, entusiasmo, euforia, pero también fuertes emociones negativas, tristeza, desengaño, despecho, y celos.

Existe un 85,6% (155) de adolescentes encuestados que si cuentan con información dada sobre métodos anticonceptivos en donde el 45,9% (83) si usarían métodos logrando determinar asociación estadísticamente significativa entre las variables en estudio debido a que el valor de p es menor del 5%. Resultados similares a los de Vilchis E., Alvarado M. Olivos M. (17) México 2014; con su Investigación titulada Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad mexiquense. Donde difieren que dentro de su comunidad el 62% de las adolescentes encuestadas conoce la definición de métodos anticonceptivos y 38% tienen un concepto nulo del tema.

En ambas investigaciones se puede resaltar que la información obtenida sobre educación sexual respecto a la problemática que viven los adolescentes en la actualidad, genera que los jóvenes adquieran los conocimientos por fuentes confiables , esto de una manera u otra influye de manera inevitable a las prácticas y conductas de riesgo, siendo inevitable , que comiencen sus relaciones sexuales a muy temprana edad, como medida importante sería brindar estrategias sanitarias donde se de acceso a los metodos anticonceptivos, para brindar información y consejería adecuada para una libre elección de algún método, por lo que es importante crear programas donde se capacite a profesionales de salud para que así puedan establecer una relación con el adolescente para mejorar la educación sexual.

Con respecto a fuentes de información se encontró que el 37,1% (63) recibió información por parte de los docentes, haciendo referencia que el 24,7% (42) de adolescentes no usarían método; demostrando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya



que p-valor es menor del 1%. Los resultados del presente estudio se asemejan a la investigación realizada por Acosta S, De la Rosa. F, Erazo. R, Vila. M (11). Ecuador 2018, llevaron a cabo el estudio Titulado Uso de métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud del área de la ciudad de Esmeraldas, donde se evidenció que de 125 adolescentes el 52.8% presentó un buen conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos; respecto a la información obtenida, 60.8% refirió que la principal fuente de información eran los docentes, seguido por el personal de salud al acudir a la consulta de planificación familiar.

Sin embargo, tener conocimientos de los anticonceptivos al parecer no es un factor que asegure su uso, como se ha visto en varios estudios, esto hace referencia a que la educación sobre sexualidad se inicia desde el hogar y en los centros educativos los docentes brinden una correcta información y orientación sobre métodos anticonceptivos, con el propósito de que en el momento que elijan iniciar su primera actividad sexual sepan cómo protegerse de muchas enfermedades de transmisión sexual como: VIH-SIDA, embarazos no deseados y así mismo puedan terminar sus estudios para que así puedan disfrutar de su sexualidad plenamente.

Tabla 2, Con respecto a la variable Se evidencia que 66,3%(120) no sería motivo para que las experiencias de los amigos utilicen algún MAC, de los cuales el 42,5%(77) de adolescentes no emplearían MAC indicando que hay mayor significatividad entre las variables en estudio debido a que el valor de p- es menor de 1%. Resultados que se diferencian a los de Sánchez C., Leiva R. () Costa Rica 2016, en su investigación titulada Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica, Al analizar los resultados se obtuvo que hay influencia de amistades en el uso de anticonceptivos con un (15%).

En este sentido, uno de los principales recursos de los que dispone el adolescente es el apoyo que percibe de la sociedad; la influencia de la actitud de los amigos es casi el triple de la influencia de los padres, convirtiéndose en fundamental durante esta etapa del ciclo de vida, puesto que estas redes de apoyo pueden tener efectos positivos o negativos sobre estos adolescentes, cuyos resultados, estadísticamente significativos consiguen explicar que las relaciones de los amigos influyen demasiado en la intención de usar algún método anticonceptivo principalmente en su primera relación sexual.

Sin embargo, el 69.1% (125) demostró que la negatividad de la pareja no es motivo para usar MAC, por lo cual 43,6% (79) no usaría algún anticonceptivo, se logró determinar asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p-valor es menor del 5%. Resultados que se diferencian de Cueva N (9). Perú 2016, en su tesis titulada factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del hospital Sergio E. Bernales, en la investigación se obtuvo que prevaleció la influencia de la pareja en el uso de anticonceptivos reversibles de larga duración predominó un 56.6% tanto en usuarias de T de cobre con 75% y para implantes con 45.5%.

Desde esta perspectiva de estudio, se entiende que el/la adolescente contribuye positiva o negativamente a su propio desarrollo, por lo cual la influencia de la pareja muchas veces tiene que ver con la decisión que tomen los adolescentes sobre el uso de un método anticonceptivo en sus relaciones sexuales, siendo un factor significativo para la vulnerabilidad de riesgos como transmisión de enfermedades sexuales, abortos, embarazos no deseados, que traigan como consecuencias dejar de estudiar por asumir responsabilidades mayores.

Finalizando en la variable Religión se encontró que el 86,2% (156) son católicos, y el 48,6% (88) refirió que utilizaría algún método anticonceptivo. Resultados que se asemejan con los de Díaz E. (12) Perú 2015, en su investigación Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la torre- Lima, 2014. en cuanto a la religión que profesan los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás La Torre, el 36% pertenece a la religión católica; a diferencia del 14,4% que pertenece a la religión Evangélica.

En los resultados anteriormente mencionados podemos encontrar que existe una relación altamente significativa, mediante el cual hace referente a que los adolescentes católicos si utilizan métodos anticonceptivos, y a su vez en otras religiones no usan ningún anticonceptivo debido a sus creencias, mitos. Muchos de ellos consideran que tener relaciones coitales sin haberse casado es pecado, o adquirir un método va en contra de los mandatos de su religión. En consecuencia, a cualquier oposición o desobediencia lo toman como algo que no debería ocurrir.

Tabla 3, Se determinó que 73,5% (133) de individuos encuestados cree que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados en donde 38,1% (69) si utilizarían métodos anticonceptivos logrando determinar asociación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor del 5%. Resultados diferentes a los de Padilla M (8). Perú 2015, En su investigación Factores que limitan el acceso de los adolescentes al servicio de salud sexual y reproductiva de la ciudad de Yurimaguas, 2015, en su encuesta se demostró que el 61% los adolescentes desconocen de la existencia de los establecimientos de salud, el 94% conocen sobre su derecho a acudir y creen que es importante recibir la atención de dichos servicios en un 98%. Los resultados anteriormente expuestos manifiestan el acceso a los servicios de planificación familiar, para adquirir información, métodos anticonceptivos y así disminuir el riesgo de embarazos no deseados, riesgo de contagio

de enfermedades de transmisión sexual, VIH - SIDA es por ello que debemos mejorar diferentes aspectos de salud pública, para que los adolescentes aprendan un contexto social al imitar y observar modelos innatos dándoles a conocer que los adolescentes no acuden al establecimiento de planificación porque no cuentan con áreas de privacidad, confidencialidad y vergüenza al solicitar información o algún método anticonceptivo, siendo consecuencia de riesgo para la población adolescente .

Por otra parte, se obtuvo que 55,2% (100) refiere que los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes, de los cuales 36,5% (66) no usarían MAC; demostrando que existe una relación altamente significativa ya que el P-valor es menor del 1%. Resultados que se diferencian a los de Pérez M. (13) Perú 2015; en su estudio Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca, 2015. demostrando que 70.7% (124 adolescentes) no acuden a un centro de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos por vergüenza, porque no existen ambientes ni horarios apropiados.

En los resultados de las anteriores investigaciones nos reflejan que en ciertos casos los establecimientos de salud tienen ambientes exclusivos para brindar el acceso e información sobre los métodos anticonceptivos para los adolescentes, en la cual debemos mejorar el sistema de planificación familiar en centros de salud que no cuentan ambientes adecuados y oportunos para así poder trabajar con grupos de adolescentes para orientarlos, darles consejerías e información de temas resaltantes sobre la salud sexual y reproductiva teniendo como finalidad de que disfruten de sus relaciones coitales utilizando métodos accesibles que les permitan protegerse de enfermedades

de transmisión sexual VIH-SIDA, embarazos adolescentes no deseados ya que en esta etapa son muy vulnerables y corren riesgos que afectan a su sexualidad.

## VI. CONCLUSIONES

- Se ha logrado determinar que en el factor personal prevaleció la asociación con respecto a la variable de estudio, encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información adquirida por docentes. Asimismo, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable: ha recibido información sobre métodos anticonceptivos.
- En el factor sociocultural predominó la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos, se identificó que existe evidencia altamente significativa en la variable: experiencias en el uso de métodos anticonceptivos, se determinó asociación estadísticamente significativa en las variables: Negatividad de la pareja y Religión respecto al uso de métodos anticonceptivos.
- Se determinó que el factor de accesibilidad se asocia con respecto a la variable de estudio, se demostró evidencias altamente significativas en la variable: servicios de planificación familiar cuentan con ambientes exclusivos. Para concluir se encontró, evidencia estadísticamente significativa en la variable: Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

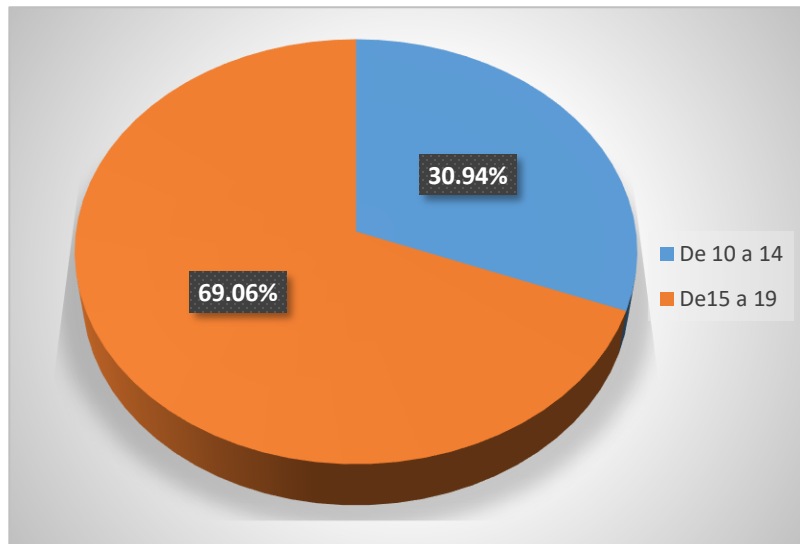
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Túpac Amaru Distrito De Bellavista - Sullana – Piura, 2020

		n	%
Uso MAC	Si	78	43,1
	No	103	56,9
MAC en su última relación coital	Ritmo	1	0,6
	Billings	0	0
	Lactancia materna	0	0
	Temperatura basal	1	0,6
	Preservativo	55	30,4
	Espermicidas	0	0
	Inyectable	5	2,8
	Píldoras	7	3,9
	Implantes	1	,0,6
	T de cobre	1	0,6
	Vasectomía	0	0
	Ligadura de trompas de Falopio	0	0
	Ninguno	16	8,9
	Otro	0	0
	No ha tenido relaciones coitales	94	51,9
Total	140	100	

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

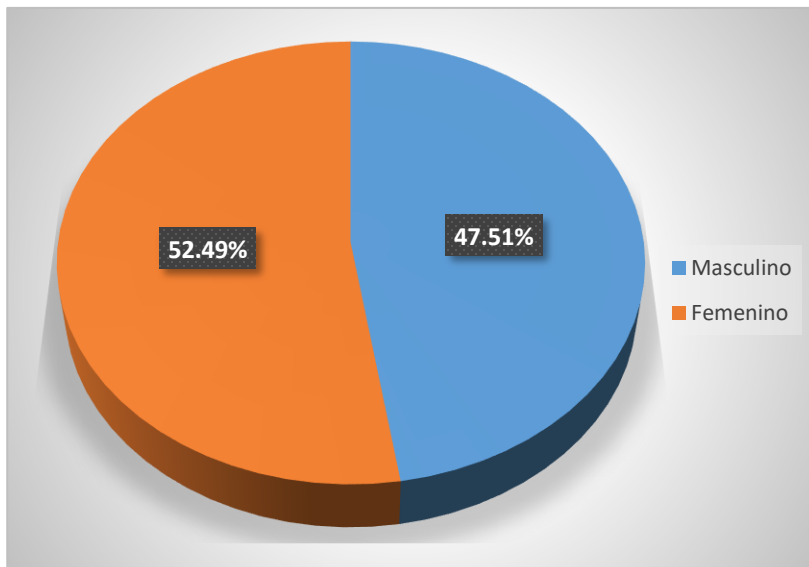
### Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Predomino que 56,9% (103) de individuos encuestados no usarían métodos anticonceptivos, y el 43,1% (78) si utilizarían. Así mismo, con respecto al método anticonceptivo que emplearían en su última relación coital donde el 30,4% (55) emplearía el preservativo, seguido del 51,9% no ha tenido relaciones coitales y el 8,9% (169 no emplearían ningún método anticonceptivo.



*Figura 1.* Edad De Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

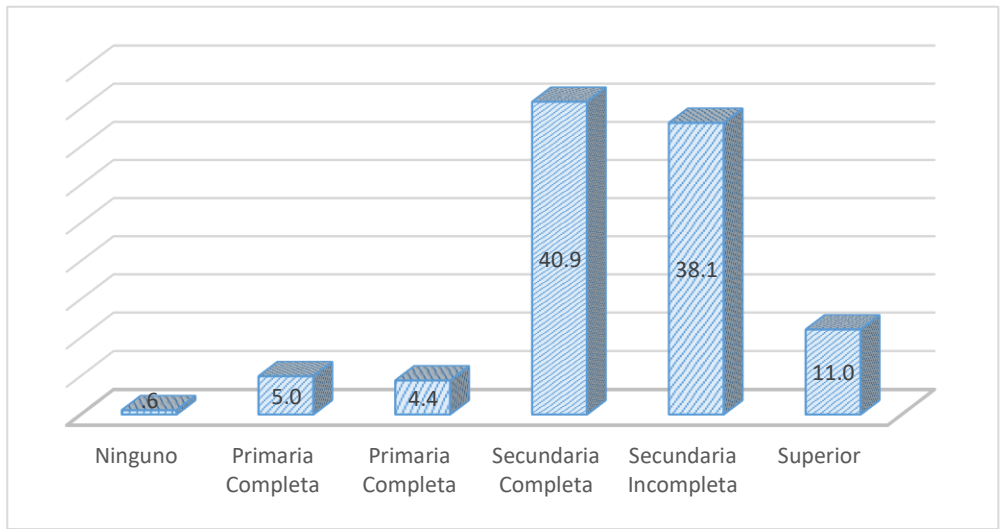
Fuente: Tabla 1



*Figura 2.* Género De Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

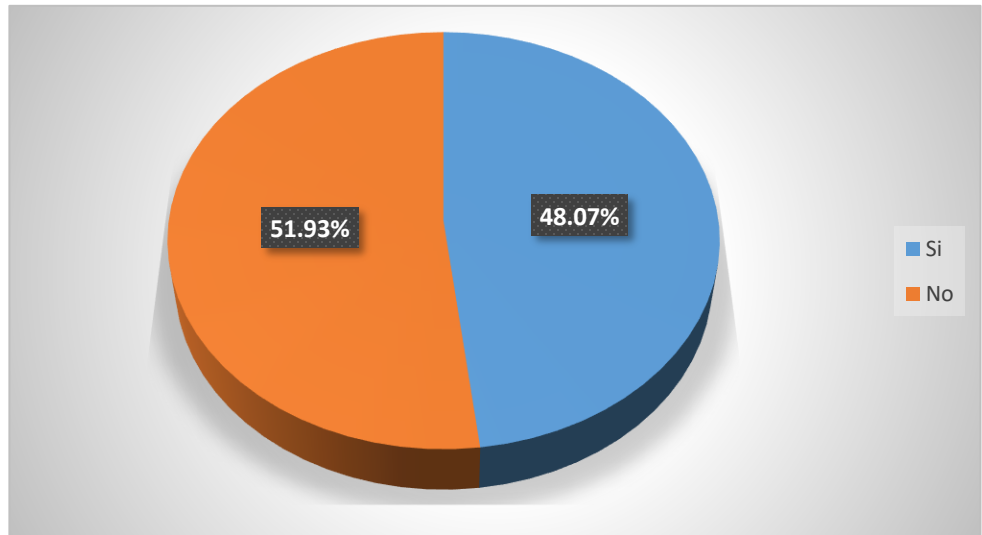
Fuente: Tabla 1





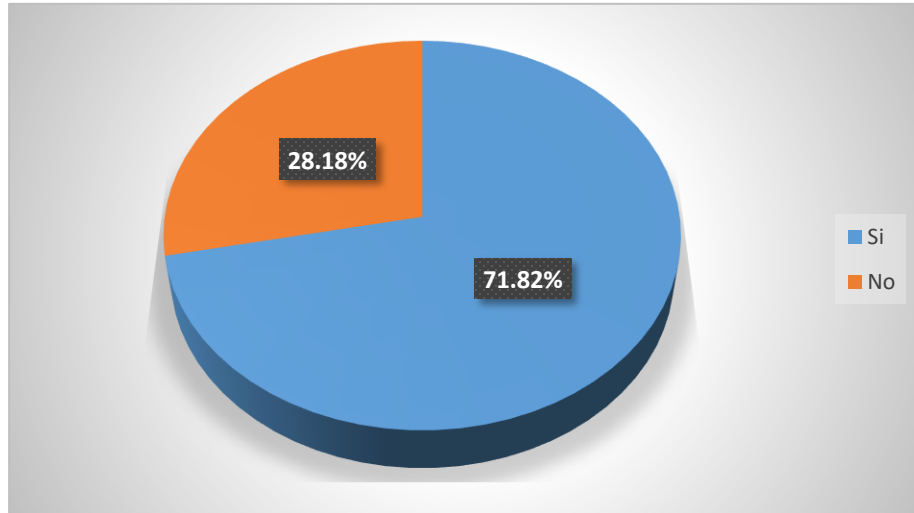
*Figura 3.* Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



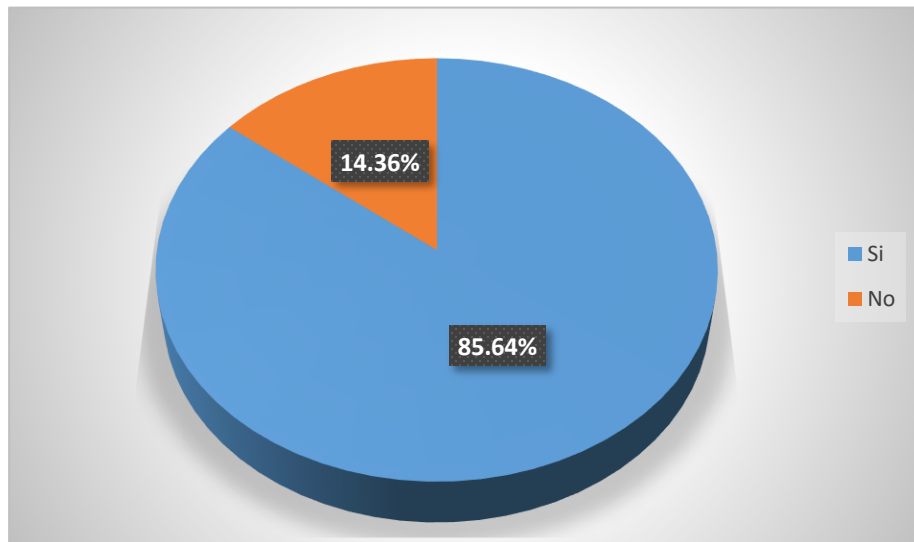
*Figura 4.* Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del Enamorado(A) De Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



*Figura 5.* Enamorado(A) De Los Adolescentes Del A.H. Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



*Figura 6.* Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos De Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

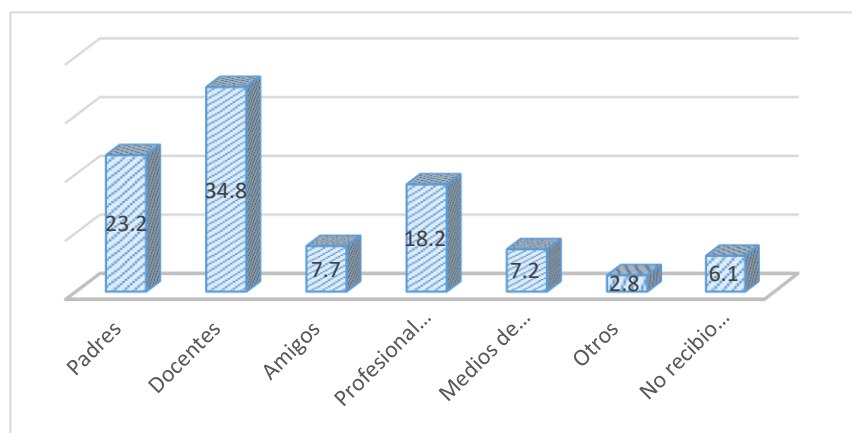


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

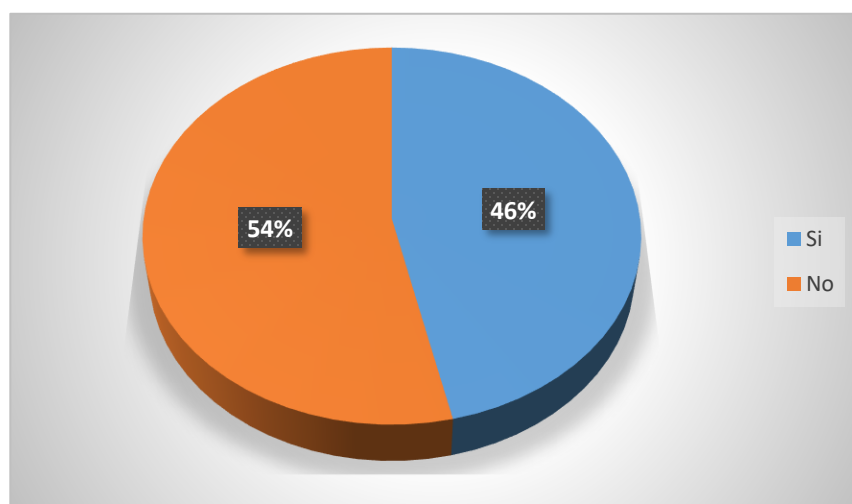
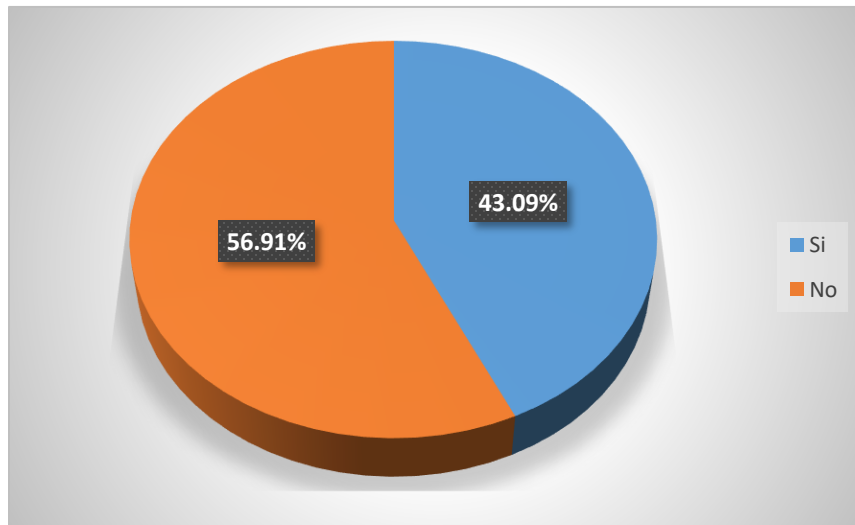


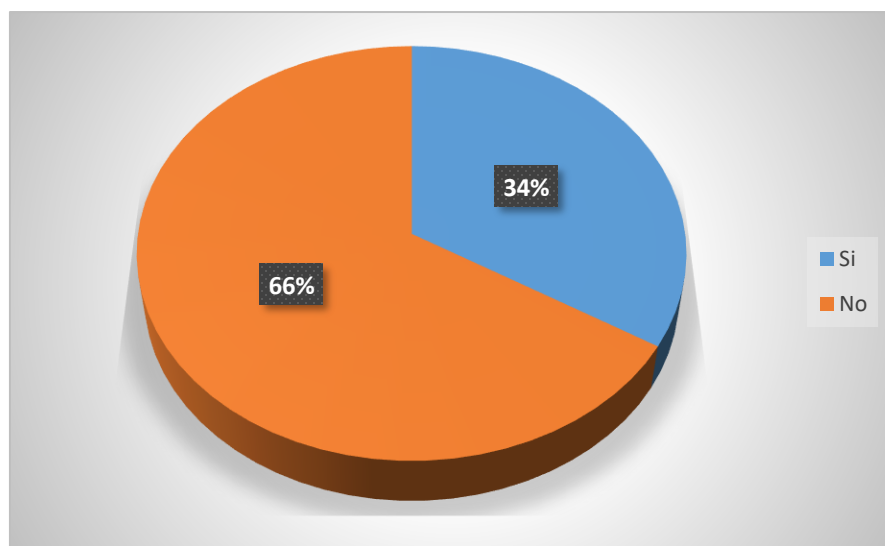
Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo Como Factor En Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.



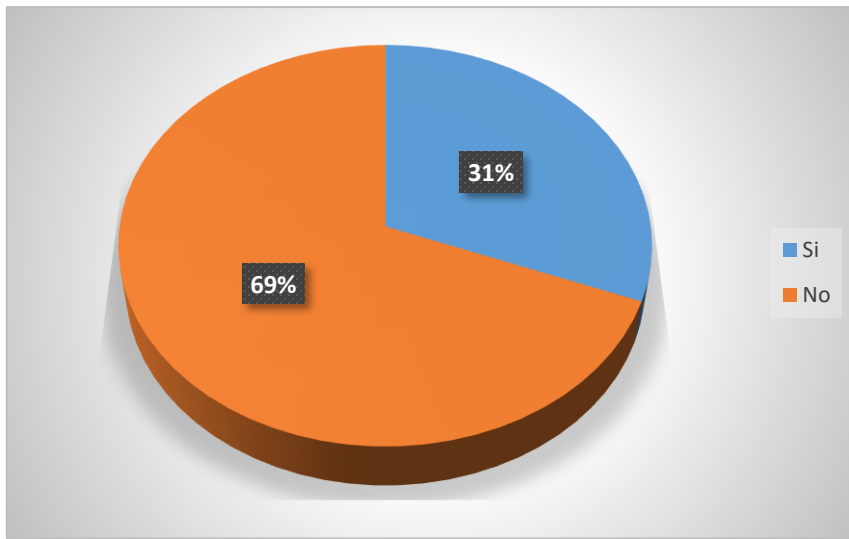
*Figura 9.* La Experiencia De Los Amigos Es Motivo Para Usar MAC En Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.



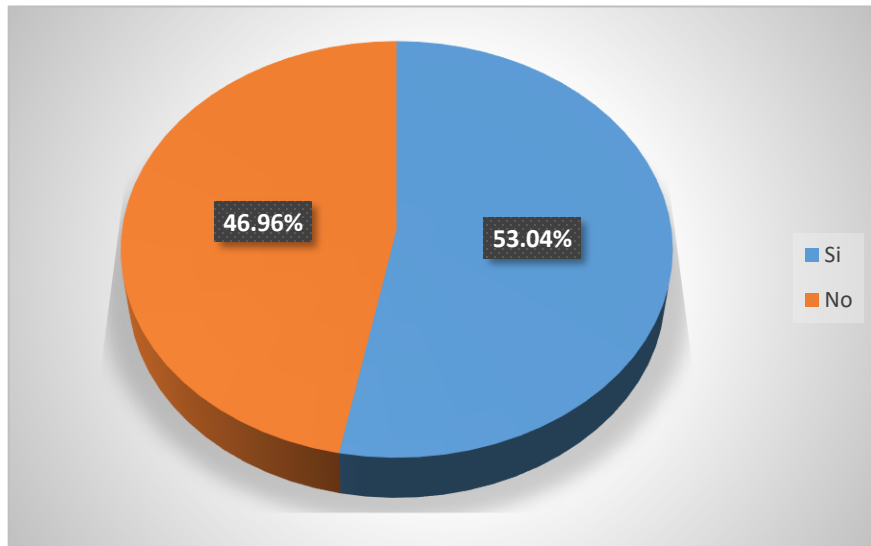
*Figura 10.* La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.



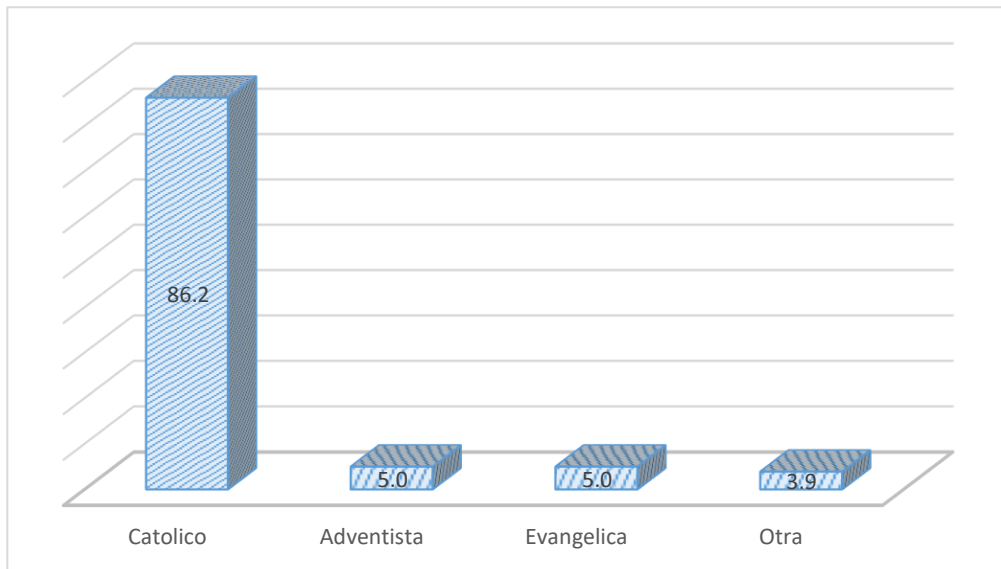
*Figura 11.* La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.



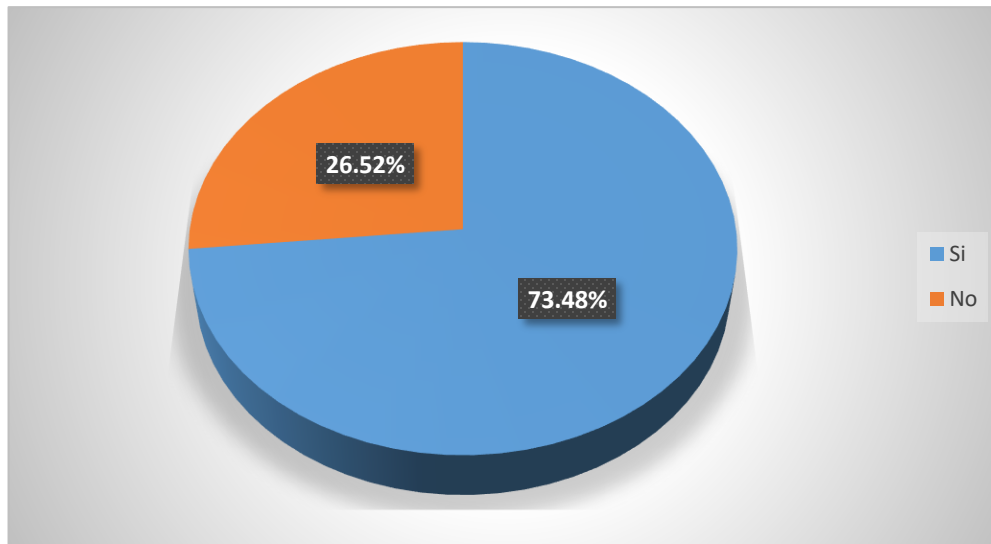
*Figura 12.* La Reacción De Los Padres Como Motivo Para El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.



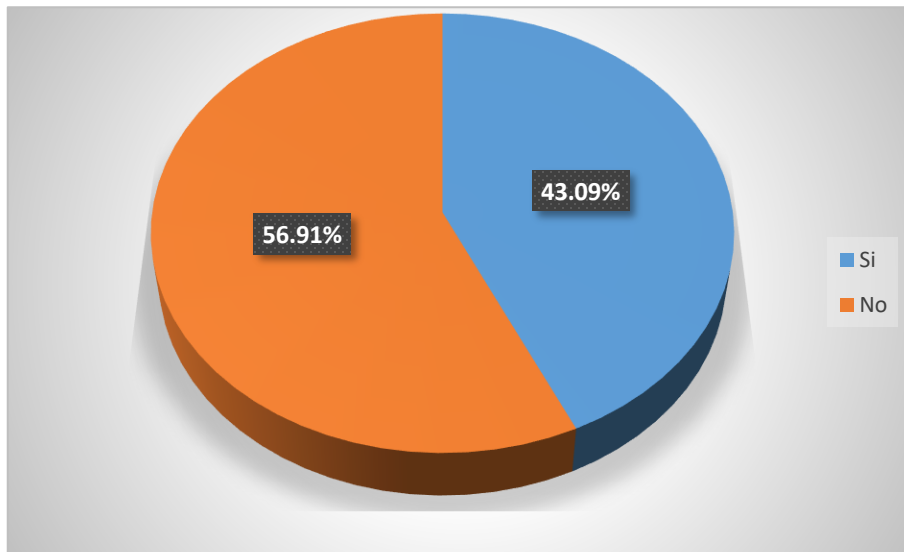
*Figura 13.* Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.



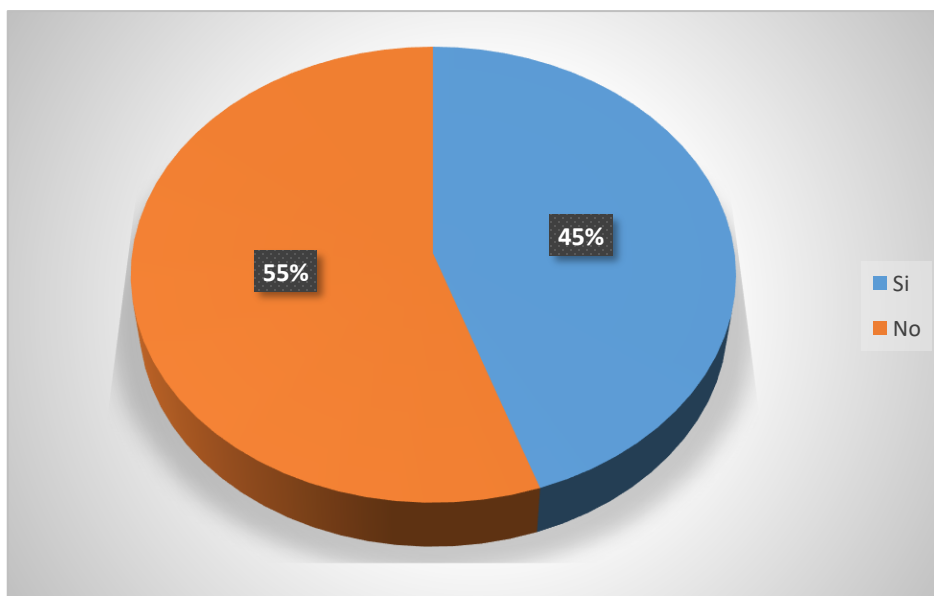
*Figura 14.* Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3



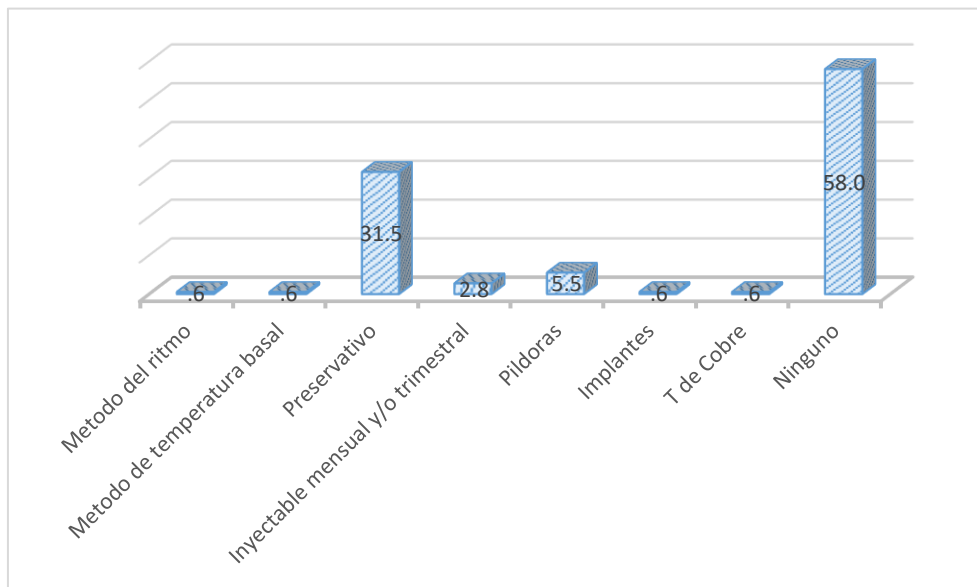
*Figura 15.* Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3



*Figura 16.* Uso De MAC De Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4



*Figura 17.* Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA.HH. Túpac Amaru Del Distrito Bellavista – Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev. cubana Obstet Ginecol [serie en internet]. 2016 [citado 2019 Dic 07]; 42(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011).
2. Figueroa L.A., Figueroa L. Conductas Sexuales De Riesgo En Adolescentes Desde El Contexto Cubano. Rev Ciencias Médicas \*[Revista En Internet]. 2017 Mar – Abr \*\* [Citado 18 Jul 2019]; .21 (2). Disponible En: [Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci\\_Arttext&Pid=S1561-319420170002\\_00020](Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1561-319420170002_00020)
3. Ministerio de Salud; Guía Centro De Prensa De La OMS Hecho en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2018 [Citado 8 Feb. 2018] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
4. La República. [Página en internet]. Perú: Minsa; © 2017 [actualizado 21 Feb 2018; citado 2 Mar 2018]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1200856-minsa-el-embarzoadolescente-es-un-problema-de-salud-publica>
5. Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional agropecuario N°54 Tambogrande – Piura 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
6. Arrieta J, Vásquez A. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Ricardo Palma de Villa Casagrande - Piura ,2018 [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

7. Padilla M. Factores Que Limitan El Acceso De Los Adolescentes Al Servicio De Salud Sexual Y Reproductiva De La Ciudad De Yurimaguas, 2015. [Tesis Para Optar El Grado Académico De Maestra En Gestión Pública] Yurimaguas: Universidad Cesar Vallejo; 2015.
8. Cueva N. Factores Asociados Al Consumo De Métodos Anticonceptivos Reversibles De Larga Duración En Adolescentes Usuarias De Planificación Familiar Del Hospital Sergio E. Bernales, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. Lima Universidad San Martín De Porres; 2016.
9. Díaz E. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Y Factores Sociodemográficos En Adolescentes Del Colegio Nacional Nicolás La Torre, 2014. [Tesis Para Optar El Título De Médico Cirujano]. Lima: Universidad San Martín De Porres; 2015.
10. Fétis G, Bustos M, Lanas F., Baeza B, Contreras J, Hebel E. Factores Asociados Al Uso De Anticonceptivos En Estudiantes De Enseñanza Media De La Comuna De Temuco. Rev. Chilena\*\*[Serie en Internet]. 2014\*\* [Citado 02 Oct 2014]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhog/v73n6/art02.pdf>
11. Vilchis. E, Alvarado M, Olivos M. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad Mexiquense. Rev. Horiz\* [Serie en Internet]. 2014\*\*[Citado 28 Dic 2014] 5(4):37-42. Disponible en: [http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/4\\_FACTORES.pdf](http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/4_FACTORES.pdf).
12. Sánchez, L. Factores Que Impiden El Uso De Métodos Anticonceptivos Para La Prevención Del Embarazo En Pacientes Adolescentes Atendidas En El Hospital General Docente Ambato.

Durante el periodo de septiembre 2014 enero 2015. [Tesis para optar el Título de Médico]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2015.

13. Pérez M. Conocimientos y uso de métodos en los adolescentes del distrito de Nuevo Cajamarca; 2015. [ Tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de los servicios de salud]. Rioja: Universidad César Vallejo;2015.

14. Sánchez, C. & Leiva, R. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. Población y Salud en Mesoamérica. Rev. Cost.Rica\*\* [Serie en Internet]. 2016\*\* [Citado 4 Jul 2016] 14(1), 1-24. Disponible en <http://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v14n1/1659-0201-psm-14-01- 00083.pdf>

15. Acosta S, De La Rosa F, Erazo R, Vila M. Uso De Métodos Anticonceptivos Por Las Adolescentes Que Acuden Al Centro De Salud De La Ciudad De Esmeraldas. Rev. Cient. Hallaz21. [Serie en Internet].2018\*\* [Citado 18 Jun 2019]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10746/Bujanda\\_qc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10746/Bujanda_qc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Pacheco K. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano san isidro- Paíta - Piura mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

17. Fernández P. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años del asentamiento humano paredes Maceda -Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

18. OMS [internet]. España: Organización mundial de la salud; c 2019 [actualizado 2019; citado 19 dic 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#)
19. Chapilliquen G. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes la I.E. José Carlos Mariátegui Castilla. [Tesis para obtener el título profesional de Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019.
20. Montero F. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano 13 de abril la arena - Piura mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
- 
21. Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa hermanos Meléndez la unión-Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.
22. Gualán D. Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en la población de 15 años de la comunidad la wintza-Centinela del Cóndor; 2015. [Tesis para optar el título de medicina general]. Ecuador: Universidad de Loja; 2016.
23. Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [Citado 18 diciembre 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

24. PROMSEX. Acceso a la salud y reproductiva en adolescentes de la región Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>.

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

# **ANEXOS**



## ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH-  
CATÓLICA



### INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
ADOLESCENTES DEL AA.H TÚPAC AMARU DISTRITO DE BELLAVISTA –  
SULLANA PIURA, 2020.**

**Autora: Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga**

Estimado(a) lector (a) continuación:

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

### **I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos**

#### **A. Factores Personales:**

1.-Edad cumplida: \_\_\_años

2.-Género:

1) Masculino

2) Femenino

3.- Grado de Instrucción

1) Ninguno

2) Primaria Completa

3) Primaria Incompleta

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

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

- 1) Si
- 2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

- 1) Si
- 2) No

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

- 1) Si
- 2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

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

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

- 1) Si
- 2) No

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

- 1) Si
- 2) No

### **B.-Factores Socioculturales**

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

- 1) Si
- 2) No



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

- 1) Si          2) No

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

- 1) Si          2) No

12.-Religión:

- 1) católica  
2) adventista  
3) Evangélica  
4) Otra\_\_\_\_\_

### **C. Factores de Acceso**

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

- 1) Si          2) No

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

- 1) Si          2) No

### **II.-Uso de Métodos Anticonceptivos?**

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

- 1) Si          2) No

Si la respuesta es afirmativa pase a la siguiente pregunta:

16.- ¿Qué métodos anticonceptivos usaste en tu ultima 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 adolescentes del AA. HH Túpac Amaru Distrito de Bellavista – Sullana-Piura, 2020 tiene como finalidad identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru Distrito de Bellavista – Sullana-Piura, 2020. Para así implementar programas de adecuada información necesaria para eliminar prejuicios y tabúes para ellos. 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

Yuly De Los Milagros Arcela Cruz  
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 adolescentes del AA. HH Túpac Amaru Distrito de Bellavista – Sullana- Piura, 2020, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

#### MANIFIESTO:

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

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

---

Firma del Participante

---

12/ 02/2020

## 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