

**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 SANTA ROSA- PIURA, 2020.**

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

**AUTORA**

**ALBURQUEQUE MERINO, SHAINA TERESA  
ORCID: 0000-0002-3338-7411**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA  
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Alburqueque Merino, Shaina Teresa  
ORCID: 0000-0002-3338-7411

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

### **ASESORA**

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

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

### **JURADO**

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

**FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

**Presidente**

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**Miembro**

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**Asesor**

## AGRADECIMIENTO

**A Dios**, por darme vida, salud, porque  
cada día me da un aliento para seguir  
adelante

**A mi madre** Nancy Merino, por darme la vida y  
apoyarme en todo momento y estar siempre  
conmigo, **mi Padre**, Pedro Alburqueque que  
con su dedicación, amor y sacrificio siempre me  
impulsa a seguir adelante, **mi Hermanita**  
Saisha Alburqueque por ser mi inspiración y de  
manera muy especial a **mi esposo**, César Panta  
por su apoyo incondicional. Gracias por existir.

**A mi asesora, Mg.** Obsta Flor de María  
Vásquez Saldarriaga por el apoyo, sus  
conocimientos brindados, las oportunidades  
para poner en práctica lo aprendido, las  
llamadas de atención que fueron aporten para el  
desarrollo de mi tesis. Que con consejos y  
enseñanzas promovieron en mí el espíritu de  
superación y triunfo.

**SHAINA TERESA**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 184 adolescentes que residen en el AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos debidamente validado y tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Como resultados: Se ha logrado determinar en el factor personal que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información recibida, fuentes de información, y la Incomodidad motivo para uso de MAC. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable Vergüenza motivo para uso de MAC con respecto a la variable dependiente. Del mismo modo, se ha logrado identificar en el factor sociocultural que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se encontró evidencia estadísticamente significativa en la variable Reacción de los padres motivo para usar los métodos anticonceptivos. y en relación al factor de acceso a los servicios de planificación familiar se obtuvo que no existe asociación entre las variables de estudio.

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

## **ABSTRACT**

The present research had the general objective of determining the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents from AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, 2020. It was a quantitative type study, descriptive correlational level, and non-experimental cross-sectional design. We worked with a sample of 184 adolescents who reside in the AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, to whom the duly validated data collection instrument was applied through the survey and lasted approximately 20 minutes. As results: It has been possible to determine in the personal factor that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods. Finding highly significant evidences in the variables: Age, educational level, sexual relationships, love, received information, information sources, and the Discomfort reason for use of MAC. On the other hand, a statistically significant association was identified in the variable Shame reason for use of MAC with respect to the dependent variable. Similarly, it has been possible to identify in the sociocultural factor that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods. Statistically significant evidence was found in the variable Parental reaction motive to use contraceptive methods. and in relation to the factor of access to family planning services, it was found that there is no association between the study variables.

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

## CONTENIDO

1.-Título de la tesis .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Hoja de firma de jurado y asesor .....	iii
4.-Hoja de agradecimiento .....	iv
5.-Resumen y abstract .....	v
6.-Contenido .....	vii
7.-Índice de Tablas.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
8.-Índice de Figuras.....	ix
9.-Índice de Cuadros .....	xii
I.Introducción.....	xii
II.Revisión de la literatura.....	8
2.1 Antecedentes .....	8
2.1.1.Antecedentes Locales .....	8
2.1.2.Antecedentes Nacionales .....	9
2.1.3.Antecedentes Internacionales.....	10
2.2.Bases Teóricas .....	14
2.3.Marco Conceptual:.....	<b>¡Error! Marcador no definido.8</b>
III.Hipótesis.....	41
IV.Metodología.....	42
4.1.Diseño de la investigación:.....	42
4.2. Población y muestra:.....	43
4.2.1.Población .....	43
4.2.2.Muestra: .....	43
4.3.Definición y operacionalización de variables .....	46
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion: .....	49
4.4.1Técnica.....	49
4.4.2.Instrumentos.....	49
4.5 Plan de análisis.....	50
4.6. Matriz de consistencia .....	51
4.7.Principios Éticos.....	53
V.Resultados.....	54
5.1.Resultados.....	54
5.2.Análisis de resultados .....	60
VI.Conclusiones.....	68
Referencias Bibliográficas .....	79
<b>ANEXOS.....</b>	<b>84</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre Piura – Piura,2020.....	54
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre- Piura,2020.....	57
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	59
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre –Piura, 2020.....	69



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH. Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	70
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	70
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	71
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	71
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	72
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre .....	72
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	73
Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, 2020.....	73
Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre - Piura,2020.....	74

Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre -Piura, 2020.....	74
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre -Piura,2020.....	75
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre -Piura,2020.....	75
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	76
Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	76
Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	77
Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.....	77

Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En  
Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre –  
Piura, 2020.....78

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Conocimiento y Uso de los métodos anticonceptivos.....	46
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	51

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los adolescentes constituyen un grupo poblacional con problemas de accesibilidad y limitaciones para demandar los servicios de planificación familiar y que es causado por los tabúes, prejuicios y estereotipos que estipula la sociedad, además de la escasa confidencialidad que muestran los servicios prestadores, el desconocimiento de la existencia de programas que brindan anticonceptivos o como obtenerlos; fuentes de información poco confiables y seguras, razones que son de riesgo para adoptar conductas que generan consecuencias como un embarazo no planificado hasta una infección de transmisión sexual, al igual que el VIH/SIDA, y que restan a las oportunidades de desarrollo a nivel educativo, social y laboral (1).

Así mismo, por el hecho de no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos (MAC) muchos de los adolescentes actuarán basados en las opiniones y conceptos rodeados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones. También es posible que no usen de forma sistemática y correcta los MAC, generando prácticas sexuales irresponsables e inseguras, por lo tanto, dada esta problemática es necesario que este grupo etario sean debidamente asesorados en sexualidad, sobre todo en anticoncepción (2).

En Perú los datos estadísticos reflejan que el 86% de los adolescentes entre los 15 y 19 años de edad que ya han empezado su actividad coital, han referido que no han usado ningún método anticonceptivo, y que es producto de la pobre información y limitaciones de acceso a estos para evitar un embarazo, ya que las estadísticas reportan que 3 millones de muchachas de las mismas edades años se someten a abortos peligrosos (3).

El Ministerio de Salud cuenta con servicios de salud para adolescentes considerados como diferenciados , sin embargo solo en un 37% manifiestan que tienen disponibilidad, en las instituciones educativas del Perú , los contenidos menos proporcionados por los docentes, son sobre anticoncepción y prevención de un embarazo precoz , y los escolares refieren que no existe un clima escolar adecuado para hablar sobre sexualidad , y la metodología de enseñanza es insuficiente para las horas dedicadas y además hay falta de capacitación docente (4).

Por otro lado, Piura no escapa de esta realidad y esta situación se reporta en el 18% de este grupo etario que ya han ejercido una práctica coital con anterioridad a los 15 años de edad y el 75% del sexo femenino unido al 86% del sexo masculino son ya sexualmente activos y esa relación coital la tienen sin método de protección a un embarazo (5). Por lo tanto, es necesario trabajar en la insuficiente educación sobre sexualidad y el no uso en el momento necesario de los diferentes tipos de prevención (6).

Según datos proporcionados por representantes claves hacen hincapié en la insuficiente información sobre anticoncepción que se le proporciona al adolescente, que provoca prácticas sexuales de riesgo, convirtiéndolos en un grupo vulnerable a embarazos no deseados y contagio de ITS /VIH-SIDA, para ello es necesario emprender en estrategias que aporten a atender las necesidades del adolescente; involucrando a los docentes, alumnos y familiares, y se vea reflejado en la adopción de comportamientos y actitudes de protección.

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

¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: a) identificar los factores personales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020, (b) identificar los factores socioculturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura 2020, (c) identificar los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

La presente investigación surge a partir que en la actualidad los embarazos en adolescentes representan una problemática y que cada vez va en aumento, y que se da por prácticas sexuales inapropiadas que mantienen los adolescentes en especial las relacionadas con el inicio de relaciones coitales sin protección, frente a esto, los programas encargados de controlar la natalidad deben ser eficientes y eficaces en la prevención de embarazos no deseados (7). Situación que se revela en las estadísticas dadas a nivel regional, ya que a pesar que los adolescentes refieren interés hacia los métodos la accesibilidad a ellos es limitado por las barreras que impiden el apersonamiento de este grupo etario a los servicios de salud para obtener métodos

eficaces y seguros y sobre todo con la información suficiente para emplearlos de manera correcta (8).

En tal sentido, los resultados de esta investigación contribuirán para contar con una información real y confiable que aporte a replantear medidas que incidan de manera positiva en la salud sexual y reproductiva a través de una cultura de prevención y responsabilidad, ya que este grupo etario presenta mayor probabilidad a embarazos no deseados y contagio de ITS incluido el VIH/SIDA (8).

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una muestra que estuvo conformada por 184 adolescentes que residen en el Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre -Piura y que cumplieron los criterios de selección. Se ejecuto a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos., fue aplicado a través de la técnica de la encuesta con una duración aproximada de 20 minutos.

Dentro de los resultados se reportó: Los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación a la variable edad se encontró que en el 71,74% (132) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 46,20% (85) si utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. En referencia al género se demostró que el 55,98% (103) fueron varones y de ellos el 29,89% (55) si usarían los métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables.



En la variable grado de instrucción el 59,24% (109) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 33,15% (97) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Del mismo modo, al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 52,72% (65) si ha tenido relaciones coitales de los cuales un 48,91% (90) manifestaron que si utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 91,30% (168) si tienen, mientras que el 48,91% (90) si usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 92,39 % (170) si ha recibido información de los cuales el 48,91% (90) manifestaron que si utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró una asociación existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 56,52% (104), de los cuales el 32,61% (60) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio. En relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 70,65% (74) consideraron que si y el 40,22% (74) no usarían los métodos anticonceptivos, además se demostró que hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos informaron con el 52,17% (96) que sí que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los

cuales en su mayoría no utilizarían los métodos anticonceptivos con el 31,52% (58) además se demostró que existe una asociación altamente significativa entre las variables de estudio.

En los factores socioculturales se identificó con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 77,17% (142) considero que no, de los cuales el 39,13% (72) de ellos si usarían los métodos anticonceptivos. Se demostró, además, que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados mostraron que el 88,59% (163) indican que no; de los cuales el 45,11% (83) si emplearía los métodos anticonceptivos y se resalta que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 59,78% (110) indican que no, mientras que el 33,15% (61) de ellos si utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que si existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 82,61% (152) reflejando que el 41,85% (77) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa entre las variables estudiadas.

En relación a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se demostró un 51,09% (94) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró con el 25,54% (47) que no usarían los métodos anticonceptivos y con el mismo porcentaje si los utilizarían. Se logro determinar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 96,74% (178) que no, de los cuales el 49,46% (91) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Locales

Alvinez R. (9) Piura 2019, en su estudio Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019, la cual fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de corte transversal y trabajo con una muestra de 147 adolescentes. Los resultados encontrados fueron: La edad promedio es de 14 –16 años con 94.56%%, predominando el sexo femenino con 100%, de religión católica (80.27%), solteros 100%, el 98,64% son solo estudiantes, siendo el 99.32% de grado secundario procedentes de Piura, y por último un 12.24% sexualmente activos y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

Zeta M. (10) Piura 2019, realizo una investigación Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura, 2019. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, la ejecuto en una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos. Se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, el 54,86% de los participantes son varones, de religión católica (85,42%), la mayoría son solteros con 98,61%; la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%. Al determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (63

adolescentes), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Cueva N. (11) Perú 2016, en su tesis Factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del hospital Sergio E. Vinales noviembre, 2016. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, transversal, retrospectivo, cuya población estuvo conformada por 53 adolescentes del área de Planificación familiar que cumplieron los criterios de inclusión, encontrándose que el 62.3% de la población pertenece a edades entre 17 a 19 años, un 56.6% dijo que su pareja intervino en la decisión de la inserción tanto de T de cobre con un 75% e implantes sub dérmico con un 45.5%. Al análisis con  $\chi^2$ , presentó significancia estadística.

Campos N. (12) Perú 2017, realizó una investigación titulada Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores - 2016. Fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal, en el que se entrevistó a 300 adolescentes, encontrando que su principal fuente de información de métodos anticonceptivos fue por parte de las clases en el colegio con un 17%, seguido de un 15.3% de amigos y solo un 10.7% de otras fuentes; en lo que respecta al factor personal en el ámbito de si actualmente mantienen relaciones sexuales el 72.3% indica que sí, mientras que el 27.7% responden que no.

### 2.1.3 Antecedentes Internacionales

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

Al realizar el análisis bivariado por medio del método Chi-cuadrado se encontró que los factores 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 incomodidad y finalmente la desconfianza, entre otros, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos ( $P <0,05$ ).

Entre las pacientes que si usaron anticonceptivos y no mencionaron la influencia de amigos se encuentra 52 adolescentes (58,43%), en cuanto que quienes no lo usaron son 37(41,57%). Con una relación estadísticamente significativa ( $X^2=6,25$ ;  $P =0,012$ ) se obtiene que existe una relación entre el no uso de los anticonceptivos y la influencia de

amigos con malas experiencias. En relación a la Religión, ninguna de ellas refirió tener algún problema para usar métodos anticonceptivos por cuestiones de creencia o fe ligada a la religión, asumiendo entonces que el 100% de estas no la menciona como una causa aparente y lógicamente no tendiendo así relación con el uso de anticonceptivos.

Tapia J, Villaruel Y. (14) Ecuador 2015, en su investigación Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 2do bachillerato general del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2015, fue de tipo descriptivo, cuali-cuantitativo con carácter prospectivo – propositivo, transversal cuya población universal consto de 133 adolescentes , se encontró que como factor sociocultural, con el 29% la negativa de la pareja al uso de un método anticonceptivo y finalmente el 19% por la influencia de la familia para no usar un método anticonceptivo. En relación a los servicios de planificación familiar demostró que: El 38% manifiesta que son los procesos vergonzosos los que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos.

Ullauri O. (15) Ecuador 2017, trabajo una investigación una investigación Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, empleo encuestas previamente elaboradas, participando mediante muestreo sistemático 107 estudiantes de los 1040 inscritos en la institución. Se determino que los limitantes de acceso a información encontrados fueron miedo a conversar este tema con sus padres en un 50.4% seguido de la escasa

información brindada en el colegio con un 22,43%, señalando que tanto padres como instituciones educativas se deben constituir en fuente principal donde se informe sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema.

INS. (16) El Salvador 2017, realizaron una investigación titulada Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia en las UCSF y Centros escolares públicos. La investigación fue de tipo transversal analítico. Con una población de 344 escolares. Como resultados se encontró que : La mayoría de los escolares (61%) manifiestan que no tienen ningún impedimento en asistir a los establecimientos de salud, ese porcentaje incrementa si consideramos a los que han asistido en el último año (75%), sin embargo, existen razones manifestadas por los encuestados que se deben de considerar, entre ellas, la percepción de asistir por fines curativos y no preventivos, ya que respondieron que no han asistido por no haberse enfermado (14%) y por no verlo necesario (5%).

Otras razones mencionadas son referentes al acceso, ya sea falta de tiempo (8%), por lejanía (3%) o por falta de dinero (1.2%). Aquellas relacionadas a los servicios de salud fueron no haber sido atendido en el pasado (4%) o falta de confianza en el personal de salud (2%). Las relacionadas al riesgo social fueron por temor (4%) o violencia social (3%). Otros resultados fueron: El 10% refiere que alguna vez que ha asistido al establecimiento de salud se le ha negado la atención y un 46% reporta que alguna vez que ha asistido no ha habido del medicamento o servicio que ha necesitado, sin especificar el motivo. El 79% de los escolares perciben que el tiempo de espera para ser



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

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

## 2.2. Bases Teóricas

### 2.2.1 Teorías de la Adolescencia

#### 2.2.1. Teorías de la Adolescencia.

Adrián J y Rangel E. (18), hacen referencia en su investigación a la Teoría de G. Stanley menciona que el factor principal del desarrollo reside en los factores fisiológicos genéticamente determinados, siendo el ambiente un factor secundario.

Manteniendo como idea central la identificación de la adolescencia como un periodo de tormenta y lleno de estrés, dominado por los conflictos y los cambios anímicos, claramente diferenciado de la infancia, y en que el adolescente experimenta un nuevo nacimiento como ser biológico y social.

De la misma forma, Adrián J. y Rangel E.(18), en su tesis mencionan a tres tendencias dominantes que resumen las concepciones principales sobre la adolescencia, cada una de ellas enfatiza un aspecto particular del cambio adolescente.

- **Perspectiva Psicoanalítica:** Sigmund Freud, considera a la adolescencia como el resultado del bote pulsional, que se genera por la pubertad (etapa genital), que afecta el equilibrio psíquico alcanzado durante la etapa de la infancia, conocida también como la etapa de latencia. Como resultado de este desequilibrio el individuo aumenta el nivel de vulnerabilidad; dando lugar a procesos de desajustes y crisis, en relación a estas implicaciones se manifiestan mecanismos de defensa psicológico.

En conjunto, el sujeto tiene que empezar a construir una noción de identidad personal que implica una unidad y continuidad del yo, frente a los cambios del

ambiente y del crecimiento individual. A lo largo este proceso, el sujeto se verá obligado a experimentar el ciclo que se conoce como crisis de difusión de la identidad con resultados inciertos. El psicoanálisis acentúa la importancia de los factores internos en el curso adolescente, que desencadenan en mayor o menor medida conflictos de integración social.

- **Perspectiva cognitivo-evolutiva:** Jean Piaget, desde su punto de vista considera a la adolescencia como el periodo donde se producen cambios en las capacidades cognitivas; durante esta etapa los jóvenes acceden a un grado u otro a formas de razonamiento propias de lo que se denomina pensamiento formal. El desarrollo cognoscitivo es un proceso continuo en el cual la construcción de los esquemas mentales es elaborada a partir de los esquemas de la niñez, en un proceso de reconstrucción constante. Esto ocurre en una serie de etapas o estadios, que se definen por el orden constante de sucesión y por la jerarquía de estructuras intelectuales que responden a un modo integrativo de evolución. Desde esta perspectiva la adolescencia se produce, por una interacción entre factores individuales y sociales.
- **Perspectiva sociológica:** La adolescencia es vista como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, cuando las generaciones de jóvenes reclaman un estatus de independencia en la sociedad. El adolescente tiene que realizar opciones en este proceso haciendo frente a las exigencias y expectativas adultas. A través de esta perspectiva se enfatizan los procesos de integración en el mundo laboral, como soporte necesario de ese tránsito desde

una situación general de dependencia a otra de independencia. De tal manera, que la adolescencia se atribuye principalmente a causas y factores sociales, externos al individuo

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

Es el periodo de evolución ubicado entre la niñez y la edad adulta, en el que sucede un desarrollo progresivo de madurez psicológica, social y corporal. Se clasifica en:

- **Adolescencia temprana**

El proceso psicológico de esta fase se determina por la presencia de valoración excesiva de la personalidad, el cual forma parte de un rasgo habitual de los infantes y púberes, que va disminuyendo a medida que el púber madura (19).

- **Adolescencia tardía**

Es el periodo final de la travesía del púber hacia el logro de su autenticidad y autonomía. Para la mayoría de púberes es una etapa de paz consigo mismo y acrecentamiento en la integración de la personalidad. Si todo ha prosperado apropiadamente en las etapas previas, incluyendo a la familia y un grupo de amigos, el adolescente estará preparado para manejar las nuevas responsabilidades propias de la adultez. No obstante, si no ha concluido las labores antes mencionadas, puede tener dificultades para independizarse y para manejar tareas de la edad adulta, tales como depresión y otras perturbaciones emocionales (19).

### **2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia**

- **Cambios biológicos**

La pubertad surge con la aparición de los primeros rasgos de la metamorfosis puberal. A partir de esta etapa van a suceder cambios endocrinos que originan la evolución de las características sexuales secundarias, con la acentuación en las diferencias de tamaño, forma, color (cambio sexual de los púberes), y una metamorfosis progresiva en el crecimiento psicológico y social. Estos cambios tienen un orden que no concuerda en todos los jóvenes y es mucho más temprana en las chicas que en los chicos.

- **Cambios psicológicos**

En esta fase los púberes tienden a ser individualistas. No obstante, la representación mental depende de la opinión de otras personas. El púber prefiere estar solo, se acrecienta el inicio de nuevas emociones, y logra la cualidad de explorar los sentimientos del resto y preocuparse por individuos de su entorno. En esta etapa el ego de los púberes es significativo, originando en los jóvenes sentimientos de invulnerabilidad que los induce a optar por conductas que los ponen en riesgo.

## **Cambios sociales**

Se identifica por una baja influencia del grupo, los púberes se sienten más satisfechos cuando adquieren su propia identidad y principios, los valores se vuelven menos importantes, estos jóvenes empiezan a ser más selectivos en cuanto a sus relaciones amicales (20).

### **2.3. Marco Conceptual**

#### **2.3.1 Métodos Anticonceptivos**

##### **2.3.1.1. Definición**

Están definidos como sustancias, métodos y procedimientos que aportan a evitar una gestación en mujeres que mantienen relaciones coitales, y donde participa también la pareja. La planificación familiar según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ayuda a las personas a tomar decisiones sobre el momento para procrear y el espacio entre embarazos y determinar el número de hijos que desean como meta reproductiva, pero todo se logra con el uso correcto de éstos y es de suma importancia que los adolescentes con vida sexual activa tengan acceso a métodos seguros y eficaces (21).

##### **➤ Métodos de abstinencia periódica:**

**A. Método del ritmo:** Evitan el coito durante los días considerados fértiles del ciclo menstrual para prevenir un embarazo.

##### **1. Mecanismo de acción**

Evitar relaciones sexuales en los días fértiles que no permitan una gestación.

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

- Usuarías que sus períodos menstruales no son regulares, es decir su duración no es la correcta al igual que las características del sangrado.
- Mujeres que no se sientan seguras y en capacidad de practicar la abstinencia sexual como mujeres que sufren de violencia.
- Para aquellas que no logran reconocer que características tienen su período menstrual.

## **3. Características:**

- Involucra al hombre en la anticoncepción.
- Sugerido para mujeres que no deseen otros métodos.
- Eficaz para mujeres con ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 días.
- Se debe tener una capacitación especial para la pareja de parte de un profesional de la salud apto para dar orientación/consejería.
- Su efectividad puede estar influida a los factores externos tales como estrés, enfermedades, viajes, ejercicios y otros que alteren el ciclo menstrual.
- No brinda protección contra las infecciones de transmisión sexual como VIH/SIDA.

## **4. Efectos colaterales**

- Sin efectos colaterales (22).

**B. Método Billings:** Se basa en identificar el moco cervical lo que permite evidenciar el momento de la ovulación, es decir el periodo más fértil y así no tener las relaciones sexuales.

**1. Como Funciona:**

La abstinencia sexual durante el periodo fértil.

**2. Situaciones que impiden su uso:**

- Mujeres que durante el ciclo menstrual no pueden reconocer las características del cambio del moco cervical y otros síntomas relacionadas al ciclo.
- Mujeres violentadas o coaccionadas sexualmente no aptas para hacer práctica de la abstinencia sexual cuando el método lo requiera.

**3. Características**

- Se debe involucrar al varón en la planificación familiar.
- Adecuado en mujeres independientemente de la edad de su reproducción; asimismo aquellas personas que en pareja no quieren usar otros métodos.
- Su eficacia está asociada a la pareja y necesita una motivación constante.
- No garantiza protección contra el VIH-SIDA (22).

➤ **Método de lactancia materna exclusiva (MELA):** Se asocia con la infertilidad en cierta etapa que la lactancia materna exclusiva de modo que es el único método natural.



**1. Mecanismo de acción:** Anovulación provocado por el incremento de la hormona prolactina como resultado de la lactancia materna exclusiva.

**2. Cuando no se debe usar:**

- Usuaris que poseen contraindicaciones para dar de lactar.
- Aquellas que son portadoras del VIH SIDA, HTVL.1
- Aquellas que no cumplan los tres requisitos indispensables para este método.

**2. Características:**

Necesariamente se debe cumplir las 3 condiciones: Dar pecho libre demanda por ejemplo amamantar de 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un espacio no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche. Que la usuaria se mantenga en amenorrea, es decir que no haya menstruado después de los 42 días después del parto y estar dentro de los 6 primeros meses post parto (22).

➤ **Métodos de barrera:**

Existen 3 maneras de protección como el preservativo masculino, preservativo femenino y espermicidas son formas de prevención físicas para impedir la conexión del espermatozoide con el ovulo (22).

**A. Condón masculino:** Consta en una funda delgada hecha de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se pone en el pene cuando esta erecto antes del acto coital.

**1. Mecanismo de Acción:**

- Obstáculo que impide el paso de los espermatozoides al aparato genital femenino.

**2. Situaciones en las que se impide su uso:** Reacción alérgica o hipersensibilidad al látex .

### **3. Características :**

- Si su aplicación es correcta, no pierde eficacia.
- Los accidentes en su aplicación son pocos.
- Es asequible y de bajo precio.
- El uso la prescripción médica no es necesaria ni examen pélvico.
- La intervención del varón crece en la preparación familiar.
- El método de doble protección es efectivo si se utiliza de manera correcta: previene de contraer ITS y no obtener embarazos no planificados.
- Si el uso del preservativo es parte del juego sexual ayuda al acto coital.
- Por cada 100 mujeres hay 15 mujeres embarazadas en el primer año de utilidad del preservativo como consecuencia del error de uso o uso peculiar.

### **5. Posibles efectos secundarios y su tratamiento**

- Inflamación de los aparatos genitales tanto del hombre como de la mujer por reacciones alérgicas.
- Se emplea profiláctica vulvoperineal y la utilización de una crema anti-pruriginosa y antiinflamatoria como método de tratamiento.

### **6. Forma de uso**

- El envase tiene que estar en un buen estado.

- No tener la fecha de caducidad vigente, no pasar de cinco años.
- Los protagonistas del acto sexual deben utilizar un preservativo para cada acto de fornicación.
- El preservativo debe ser desechado una vez terminado el acto de apareamiento y se debe eludir el contacto con las demás personas (22).

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

### **1. Mecanismo de acción**

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

### **2. Condiciones que contraindican el uso de condones femeninos**

- Todo tipo de mujeres pueden usarlo y son aptas para ello.

### **3. Características**

- Posee un anillo blando y elástico en cada extremo.
- El anillo externo se mantiene fuera de la vagina y tapa parte de los genitales externos y el interno su función es para ubicarlo en la vagina y conservarlo en el lugar.
- Depende de la mujer si lo aplica o no.
- Los que tienen reacciones alérgicas al látex son los beneficiados.
- Como el anillo externo tapa la mayor parte de genitales externos ofrece mayor protección de enfermedades de transmisión sexual: heridas o vesículas, como el herpes y el chancro blando (22).

**C. Espermicidas:** Son aquellos productos químicos que matan a los espermatozoides y están manifestados en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma.

**1. Mecanismo de acción**

- Aniquilan a los espermatozoides en el aparato reproductor femenino.

**3. Condiciones que contraindican el uso de espermicidas**

- Aquellos que presenten alergias a algunos elementos que portan los espermicidas .

**3. Características:**

- No se manifiestan los efectos secundarios.
- Los resultados son inmediatos.
- No es preciso prescripción médica ni examen pélvico.
- Una lubricación mayor a la hora de la acción sexual.
- Puede crear irritación del pene y vagina.
- el VIH/SIDA no los defiende (22).

➤ **Anticonceptivos hormonales:** Se divide en 2 grupos:

❖ **Anticonceptivos hormonales combinados**

**A. Anticonceptivos orales combinados (AOC)** Son los métodos que están hechos a base de estrógenos y progestágenos y en via oral es por la cual se susministra.

**1. Como Funcionan:**

- Suprime la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical.

**2. Contraindicaciones:**

- Gestación confirmada.
- Sangrado abundante anormal sin explicación alguna.
- Lactancia materna durante los 6 primeros meses post parto.
- Inflammation al hígado.
- Tumor hepático
- Presión arterial elevada.
- Enfermedad vascular confirmada.
- Trombosis venosa profunda incluyendo antecedente.
- Cefalea Intensa asociada a migraña .

### **3. Características**

- Procedimiento sujeto a la persona.
- Requiere una aplicación continua y uso cotidiano.
- Para el inicio del procedimiento no se necesita examen pélvico.
- Cuando el método no es continuo vuelve la fertilidad.
- La pueden utilizar mujeres de cualquier edad y tipo.
- Por la disminución del flujo menstrual es perfecto para combatir la anemia.
- Los dolores intensos que se dan en la menstruación se atenúan.
- Los ciclos menstruales se regularizan.
- Previene el cáncer de ovario y de endometrio.
- La patología benigna de mamas se reduce.
- Ofrece cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).

- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH SIDA, ni el HTVL1.

### **5. Posibles efectos secundarios:**

- La menstruación muestra ausencia.
- Náuseas, vómitos
- Mareos
- Incremento de peso
- Dolor de cabeza (22).

## **B. Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: Inyectable combinado:**

### **1. Mecanismos de acción**

- No deja que se produzca la ovulación.
- No permite la conexión del ovulo con los espermatozoides mediante el espesamiento del moco cervical.

### **2. Características**

- Su eficacia es inmediata.
- Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad.
- Ofrece protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria. (EPI).
- No se interpone en el acto coital (22).

**C. Parche hormonal combinado:** Es un diminuto parche adhesivo de 20 cm cuadrado que se emplea en la piel de manera que emana pequeñas cantidades de estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre. Cada parche hormonal combinado transdérmico contiene:

- Norelgestromina 6.00 mg
- Etinilestradiol 0.60 mg

### **1. Mecanismos de acción**

- No permite la ovulation.
- No permite la conexión del espermatozoide con el ovulo al el espesar el moco cervical.

### **2. Características**

- Su efectividad es inmediata.
- Se puede aplicar a cualquier edad y paridad.
- Reduce las enfermedades pélvicas inflamatorias (EPI).
- Las relaciones coitales no se ven afectadas.
- Se regularizan los ciclos menstruales.
- Disminuyen los dolores menstruales.
- Se puede aplicar contra el acné y reduce el crecimiento de vello.
- El peso se puede ver afectado.
- La fecundidad retorna de manera inmediata.

### **5. Posibles efectos secundarios**

- Náuseas y vómitos.
- Ausencia de regla.
- Mareos
- Incremento de peso
- Dolor de cabeza

- Irritación de la piel
- Mastalgia (22).

**D. Anillo vaginal combinado:** Se mete en la vagina cada mes para dar protección anticonceptiva por ser un anillo delgado, transparente y flexible que liberan estrógenos y progesteronas de forma continua y en pequeñas cantidades.

Contenido de cada anillo:

- Etinilestradiol 2.7 mg
- Etonogestrel 11.7 mg

#### **1. Como funciona:**

- Abstienen la ovulación.
- No permite la conexión de ovulo con espermatozoide a través del espesamiento del moco cervical.

#### **2. Características**

- Método de uso sencillo.
- Se debe aplicar por 3 semanas.
- No interrumpe las relaciones sexuales.
- Las infecciones de transmisión sexual no son protegidas con este método.

#### **4. Posibles efectos secundarios más frecuentes:**

- Irritación vaginal
- El flujo vaginal aumenta.
- Incremento de peso
- Cefaleas



- Náuseas
- Sangrado abundante.
- Dolor a las mamas
- Expulsión espontánea del anillo vaginal (22).

➤ **Anticonceptivos hormonales solo de progestina**

**A. Píldoras solo de progestinas:** Son las que contienen solo progestágeno.

**1. Mecanismo de acción**

- Elude la ovulación y denso el moco cervical para complicar el paso de los espermatozoides al órgano genital femenino.

**2. Cuando no se usan (Píldoras, Inyectables de depósito, Implantes)**

- Gestacion confirmado
- Inflamación del hígado viral aguda
- Tumor hepático
- Daño severo del hígado
- Mujeres con tratamiento anticonvulsivos, excepto ácido valproico.
- Factores múltiples de peligro para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad, diabetes e hipertensión arterial (mayor de 160/100 mm Hg).

**3. Características**

- La eficacia y el efecto es inmediato.
- Apto para mujeres inmediatamente después del parto.

- La elaboración y la densidad de la leche materna no cambian con este método.
- Para las mujeres con intolerancia de productos a base de estrógenos es beneficioso.
- No crece el peligro de fenómenos trombóticos o embólicos venosos.
- Da defensa contra las EPI.
- En su mayoría puede provocar cambios en el patrón del sangrado menstrual.
- Respecto al peso se da cambios.
- No hay protección contra las enfermedades de transmisión sexual.

#### **5. Posibles efectos secundarios**

- Hay aumento o disminución del apetito.
- Dolor de cabeza
- Es propensa a tener ciclos menstruales.
- Ausencia de regla.
- Mareos
- Dolor a las mamas
- Nauseas
- Depresión
- Aumento ligero en el peso (22).

#### **B. Inyectables solo de progestina:**

##### **1. Mecanismos de acción**

- Densa el moco cervical la cual impide el viaje de los espermatozoides.

- Suspende la ovulación en un 50%.

## **2. Condiciones que contraindican el uso de Inyectables anticonceptivos de solo progestágeno.**

- Enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa, tumor hepático).
- Mujer con diabetes por más de 20 años o alguna lesión causada por la misma.
- Infarto de miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente CV.
- Ginecorragia anormal que confirme embarazo o patología subyacente
- Antecedente de cáncer de mama.
- Afección que pueda incrementar la posibilidad de cardiopatía (coronariopatía) o accidente CV, tales como hipertensión o diabetes 3
- No requiere un examen pélvico previo a su uso .

## **4. Posibles efectos secundarios (menos frecuentes con EN-NET)**

- Hemorragias irregulares que causan incomodidad en la usuaria sin causar mal y asiduamente se reducen después del primer año (22).

### **➤ Dispositivos intrauterinos (DIU)**

**A. Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380 A.** Es un pequeño dispositivo en forma de T que previene el embarazo al liberar pequeñas cantidades de cobre en cavidad uterina. Su protección es de larga duración de

hasta 12 años y en los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A.

### **1. Mecanismo de Acción**

- Inmovilizan o destruyen los espermatozoides de manera que afectan su capacidad para pasar a la cavidad uterina .

### **2. Condiciones que contraindican el uso del Dispositivo Intrauterino T de Cobre: 380 A**

- En usuarias después del parto de 48 horas a 4 semanas, un embarazo confirmado, sepsis puerperal, post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado, Ginecorragia inexplicable.
- Anomalías en la cavidad uterina, enfermedad del trofoblasto, cáncer cervical o de endometrio, enfermedad inflamatoria pélvica actual, tuberculosis pélvica, infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea, SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales.

### **3. Características**

- Se ha demostrado su efectividad durante los 12 años de duración.
- No es molesto durante el coito.
- Se debe realizar un examen pélvico previo a la inserción con un personal de salud capacitado, para la detección de infecciones.

- Los cambios en el sangrado son comunes y en general pueden ser más profusos y prolongados en algunos casos, más calambres y cólicos durante la menstruación en especial en los primeros tres meses.
- Es posible que tenga efecto protector contra el cáncer de endometrio.
- Buena opción para aquellas usuarias con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal.
- Del 1 al 2% se expulsan en forma espontánea.

#### **5. Posibles efectos o complicaciones más frecuentes**

- Ausencia de regla.
- Dismenorrea severa.
- Sangrado vaginal leve o moderado.
- Sangrado vaginal profuso.
- Dolor abdominal o pélvico .

**6. Forma de uso:** Su inserción puede ser en los primeros 5 días del inicio de la menstruación, así como en cualquier otro momento del ciclo menstrual siempre y cuando exista la certeza de no estar embarazada.

Asimismo, en el post parto inmediato hasta 48 horas, durante la operación cesárea, en el puerperio a partir de la cuarta semana, en el post aborto inmediato.

- Al estar confirmado que desean el método es de obligación firmar el consentimiento informado para proceder a la inserción de dicho método.
- Su inserción y retiro siempre debe ser por un proveedor capacitado (22).

**B. Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno:** Pequeño dispositivo que libera levonorgestrel al insertarlo en la cavidad uterina. Brinda una protección por 5 años y contiene 52 mg de levonorgestrel.

### **1. Mecanismos de Acción**

- Impide la unión de ovulo con espermatozoide a través espesamiento del moco cervical.
- Suspende la ovulación.

### **2. Contraindicación para su uso:**

- Gestación comprobada.
- Sangrado vaginal no especificado.
- Mujeres con múltiples parejas sexuales sin protección.
- Usuarías con vaginitis severa o cervicitis aguda muco purulenta.
- Usuaría actualmente con enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) (dentro de los 3 meses).
- Tuberculosis pélvica, infección puerperal, infección post aborto.
- Anomalías uterinas o con tumores benignos (fibromas) de útero que distorsionen en forma significativa la cavidad uterina .

### **3. Características**

- Tiene mayor eficacia.
- No interfiere con las relaciones sexuales.
- La fecundidad regresa automáticamente al retirarse el método.

- Es necesario un examen ginecológico previo a la inserción del método para la detección clínica de infecciones del tracto genital.
- Hay ausencia de menstruación en algunos casos.
- Ayuda en la mejoría de la anemia.
- Previenen los embarazos ectópicos tubáticos en relación a otros dispositivos intrauterinos.
- Se expulsan de manera espontánea en un 2 a 10% .

#### **5. Posibles efectos o complicaciones más frecuentes**

- Dolor en la menstruación.
- Trastornos menstruales.
- Perforación uterina.
- Hilos ausentes.
- Incomodidad de los hilos por parte de la pareja.
- Presencia de acné.
- Dolor de cabeza.
- Tensión y dolor mamario (22).

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV):** Son procedimientos quirúrgicos que esterilizan a la mujer y varón de mayor eficacia estos son:

**A. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:** Es la esterilización quirúrgica electiva femenina que consiste la oclusión bilateral de las trompas mediante sección, corte o ligadura con el fin de impedir la unión del ovulo con espermatozoide.

**1. Mecanismo de acción:** Impide la unión de ovulo con espermatozoide mediante el bloqueo por sección bilateral de las trompas de Falopio.

## **2. Contraindicaciones**

- Consideraciones psicosociales: Pacientes obligadas por su pareja u otra persona, aquellas que su decisión es bajo presión asimismo que estén en conflictos de índole religiosa o cultural. Mujeres en estado de depresión severa, o enfermedades psiquiátricas que le impidan tomar decisiones por ellas mismas también se prohíbe en adolescentes.
- Realizar con precaución en:
  - Usuaria joven (menor de 25 años).
  - Usuaria sin hijos vivos.
  - Unión de pareja inestable.

## **3. Características**

- Es apto para aquellas mujeres que cumplan con los criterios de elegibilidad.
- Es altamente eficaz y permanente.
- Puede ser realizada en forma ambulatoria.
- No produce cambios en el deseo sexual, ni altera la producción hormonal por parte de los ovarios.
- Es necesario recibir 2 sesiones de orientación y consejería antes del procedimiento así como evaluación médica.
- Método definitivo e irreversible.



- El proveedor debe ser necesariamente un médico calificado.

### **5. Posibles efectos colaterales**

- No se han comprobado efectos colaterales asociados directamente al método (24).

### **6. Posibles complicaciones**

- En ocasiones pueden presentarse problemas asociados al procedimiento anestésico (bloqueo epidural o anestesia general) o quirúrgico (hemorragia o infección) (22).

**B. Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:** Llamada también vasectomía y se consiste en la sección y obstrucción de los conductos deferentes por medios quirúrgicos electivos.

#### **1. Mecanismo de acción**

- Impide la unión de ovulo con espermatozoide mediante la sección de los conductos deferentes.

#### **2. Situaciones que impiden su uso**

- Pacientes en estado de depresión que les impida tomar una decisión por ellos mismos, asimismo la presión de su pareja o familia
- Medidas especiales: Hernia inguinal, de ser capaz el proveedor debe hacer la hernioplastía más la vasectomía, si no es posible reparar primero la hernia. Testículos de ambos lados no descendidos. Trastornos de la coagulación.

#### **3. Características**

- Altamente eficaz de inmediato y definitivo.

- Es realizada en forma ambulatoria.
- El deseo y la potencia sexual no se ven afectados, ni mucho menos la producción hormonal por parte de los testículos.
- Es importante dos sesiones de orientación y consejería y evaluación médica previa a la intervención quirúrgica.
- El proveedor debe ser necesariamente un médico calificado (gineco obstetra, urólogo o médico general capacitado).
- No brinda protección contra las infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA, ni el HTVL1.
- No existe el riesgo para cáncer de próstata o testicular.

#### **5. Posibles efectos colaterales**

- No se conocen efectos colaterales relacionados directamente al método .

#### **6. Posibles complicaciones**

- Inflamación severa (22)

### **2.3.2 Salud Sexual y Reproductiva en la adolescencia**

Montero A. (23), en su investigación muestra como definición que: La salud sexual y reproductiva se centra en la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear de igual forma, así como, la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. Esta última condición conlleva implícito el derecho del hombre y la mujer a obtener información de planificación de la familia, tener acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables de su elección, para la

regulación de la fecundidad y recibir servicios adecuados de atención de la salud, que permitan embarazos y partos sin riesgos.

### **2.3.3 Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes:**

#### **- Factores intrapersonales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes**

Un estudio publicado en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública identificó algunos factores intrapersonales al uso de anticonceptivos en adolescentes quienes, pese de estar informados sobre métodos de anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, practican sexo sin protección. Los factores identificados fueron: La limitada capacidad de negociación de la mujer con sus parejas sexuales varones para establecer un método anticonceptivo, el tipo de relación estable o fortuita con la pareja, la responsabilidad atribuida a la mujer del uso de anticonceptivos y el temor de ser abandonada por el varón en caso de exigir su uso. Por lo tanto, en el país, existe la necesidad de desarrollar estrategias que, además de ofrecer información sobre los riesgos del sexo sin protección y uso correcto de métodos anticonceptivos, incluyan habilidades interpersonales con enfoque de género para optimizar la conducta sexual preventiva en los adolescentes (24).

#### **-Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes**

Los servicios de salud sexual y reproductiva consideran y promueven el reconocimiento y respeto de la existencia de diversidades socio culturales, esto implica el conocimiento, comprensión, interés y acción del personal de la salud para conciliar sus conocimientos actitudes y competencias con las características culturales, religiosas, socioeconómicas, edad, étnicas, lingüísticas, nivel educativo, identidad y orientación sexual y género de la población a la que atiende, haciendo hincapié en las adaptaciones de la atención (25).

En Perú algunos métodos anticonceptivos están disponibles para las mujeres, pero el uso de estos ha disminuido mucho en los últimos años. La indisciplina en su uso, el miedo a los supuestos efectos adversos, a dejar de menstruar, hacen discontinuar en el proceso. Un tema muy destacado en los últimos años es que los sectores religiosos han promovido campañas que han politizado el tema de la planificación familiar argumentando que el DIU podría ser abortivo. Pero “Este es un método que funciona muy bien para algunas mujeres y se ha demostrado que no causa aborto; por lo tanto, no debería dejarse de lado”, y entre otros métodos anticonceptivos que muestran la negativa de la población son las ampollas trimestrales, implantes hormonales. Es importante que el Estado asuma su rol de impulsar la educación sexual integral y mejorar los servicios de salud, para ofrecer a las mujeres información segura de los servicios de anticoncepción (6).

### **III.HIPÓTESIS**

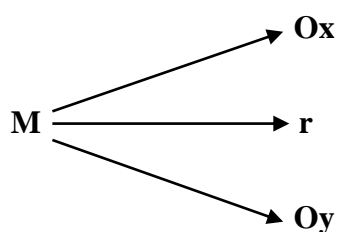
- **H<sub>0</sub>**: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.
- **H<sub>1</sub>**: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

## IV.METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la Investigación

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

#### ESQUEMA



Donde:

**M** = Adolescentes del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

**Ox** =Factores asociados.

**Oy** = Uso de métodos anticonceptivos

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

### 4.2 Población y Muestra:

#### 4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 352 adolescentes que residen en el AA.HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre- Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

#### **4.1.2 Muestra:**

La muestra estuvo constituida por 184 adolescentes que residen en el AA. HH Santa Rosa y que cumplieron con los criterios de selección.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleará 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 352

**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**

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 352}{((0.05)^2 * (352 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{338.06}{1.8379}$$

$$n = 184$$

Se obtuvo una muestra conformada por 184 adolescentes de 10 a 19 años pertenecientes al AA.HH Santa Rosa.

### **a. Muestreo**

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

### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **✓ Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el AA. HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

#### **✓ Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

El procedimiento para la recolección de datos se inició con la autorización de las autoridades representativas del AA. HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre -



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> Factores</p>	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (26).</p>	<p>Factores personales</p>	<p>Se evaluó a través de 9 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> </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 (27).</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:**

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

- La Primera parte se enfocó 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 se representó por 2 preguntas.

##### **✓ Validez.**

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

#### **4.5 Plan de Análisis**

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

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

#### 4.6 Matriz de Consistencia

**Cuadro 2: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.</p> <p><b>Objetivos Específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.</li> <li>-Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.</li> <li>-Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar</li> </ul>	<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 Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.</li> <li>• <b>H<sub>1</sub>:</b> Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Variable Independiente</b></li> </ul> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (26).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Variable Dependiente:</b></li> </ul> <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 (27).</p>

asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.

## 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 no experimental, transversal.</li> </ul>	<p><b>Población:</b> La población estuvo constituida por 352 adolescentes que residen en el AA. HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estuvo constituida por 184 adolescentes que residen en el AA. HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección</p>	<p><b>Técnica:</b> La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b> Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>



#### **4.7 Principio Éticos**

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de la autoridad del AA. HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre, 2020.

## IV.RESULTADOS

### 4.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Edad	10-14	5	2,72	47	25,54	52	28,26	44,797	,000**
	15-19	85	46,20	47	25,54	132	71,74		
Genero	Masculino	55	29,89	48	26,09	103	55,98	1,883	,170
	Femenino	35	19,02	46	25,00	81	44,02		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	0	,00	0	,00	46,170	,000**
	Primaria completa	0	,00	17	9,24	17	9,24		
	Primaria incompleta	0	,00	4	2,17	4	2,17		
	Secundaria completa	8	4,35	8	4,35	16	8,70		
	Secundaria incompleta	48	26,09	61	33,15	109	59,24		
	Superior	34	18,48	4	2,17	38	20,65		
Relaciones coitales	Si	90	48,91	7	3,80	97	52,72	158,008	,000**
	No	0	,00	87	47,28	87	47,28		
Enamorado(a)	Si	90	48,91	78	42,39	168	91,30	16,778	,000**
	No	0	,00	16	8,70	16	8,70		
Información de MAC	Si	90	48,91	80	43,48	170	92,39	14,508	,000**
	No	0	,00	14	7,61	14	7,61		
Quien dio información	Padre	6	3,26	7	3,80	13	7,07	34,699	,000**
	Docentes	44	23,91	60	32,61	104	56,52		
	Amigos	10	5,43	5	2,72	15	8,15		
	Profesional de salud	27	14,67	4	2,17	31	16,85		
	Medios de comunicación	3	1,63	5	2,72	8	4,35		
	Otros	0	,00	0	,00	0	,00		
	No recibió	0	,00	13	7,07	13	7,07		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	56	30,43	74	40,22	130	70,65	6,038	,014*
	No	34	18,48	20	10,87	54	29,35		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	38	20,65	58	31,52	96	52,17	6,992	,008**
	No	52	28,26	36	19,57	88	47,83		
	Total	90	48,91	94	51,09	184	100,00		

\*\*P<,01 (altamente significativa); \*p<,05 (significativa) <sup>a</sup>Prueba exacta de fisher

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación a la variable edad que el 71,74% (132) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 46,20% (85) si utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe

asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. En referencia al género se demostró que el 55,98% (103) fueron varones y de ellos el 29,89% (55) si usarían los métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En la variable grado de instrucción el 59,24% (109) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 33,15% (97) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Del mismo modo, al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 52,72% (65) si ha tenido relaciones coitales de los cuales un 48,91% (90) manifestaron que si utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p-valor es menor al 1%.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 91,30% (168) si tienen, mientras que el 48,91% (90) si usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p-valor es menor al 1%. En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 92,39% (170) si ha recibido información de los cuales el 48,91% (90) manifestaron que si utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró una asociación existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 56,52% (104), de los cuales el 32,61% (60) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente significativa

entre las variables de estudio. En relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 70,65% (74) consideraron que sí y el 40,22% (74) no usarían los métodos anticonceptivos, además se demostró que hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos informaron con el 52,17% (96) que sí que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los cuales en su mayoría no utilizarían los métodos anticonceptivos con el 31,52% (58) además se demostró que existe una asociación altamente significativa entre las variables de estudio.

Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

		Uso MAC				Prueba de Ji cuadrado				
		Si		No		Total	Prueba de Ji cuadrado		Valor	P-valor
		n	%	n	%		N	%		
Experiencia de amigos motivo para uso de MAC	Si	18	9,78	24	13,04	42	22,83	,799	,371	
	No	72	39,13	70	38,04	142	77,17			
Negativa de la pareja motivo para uso de MAC	Si	7	3,80	14	7,61	21	11,41	2,303	,129	
	No	83	45,11	80	43,48	163	88,59			
Reacción de los padres motivo para uso de MAC	Si	29	15,76	45	24,46	74	40,22	4,056	,030*	
	No	61	33,15	49	26,63	110	59,78			
Religión	Católica	75	40,76	77	41,85	152	82,61	,192	,775	
	Adventista	3	1,63	3	1,63	6	3,26			
	Evangélica	12	6,52	14	7,61	26	14,13			
	Otra	0	,00	0	,00	0	,00			
	Total	90	48,91	94	51,09	184	100,00			

\*\*P<,01 (altamente significativa); \*p<,05 (significativa) <sup>a</sup>Prueba exacta de fisher  
Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En los factores socioculturales se identificó con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 77,17% (142) considero que no, de los cuales el 39,13% (72) de ellos si usarían los métodos anticonceptivos. Se demostró, además, que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados mostraron que el 88,59% (163) indican que no; de los cuales el 45,11% (83) si emplearía los métodos anticonceptivos y se resalta que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 59,78% (110) indican que no, mientras que el 33,15% (61) de ellos si utilizarían los métodos anticonceptivos, y se

determinó que del mismo modo que si existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 82,61% (152) reflejando que el 41,85% (77) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa entre las variables estudiadas.

Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	N	%	N	%		
Establecimientos de salud tienen horarios adecuados	Si	47	25,54	47	25,54	94	51,09	,091	,783
	No	43	23,37	47	25,54	90	48,91		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	3	1,63	3	1,63	6	3,26	,003 <sup>a</sup>	,957
	No	87	47,28	91	49,46	178	96,74		
	Total	90	48,91	94	51,09	184	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En relación a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se demostró un 51,09% (94) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró con el 25,54% (47) que no usarían los métodos anticonceptivos y con el mismo porcentaje si los utilizarían. Se logro determinar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 96,74% (178) que no, de los cuales el 49,46% (91) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

## 4.2 Análisis de resultados

Los embarazos en adolescentes representan una problemática y que cada vez va en aumento, y que se da por prácticas sexuales irresponsables que mantienen los adolescentes en especial las relacionadas con el inicio de relaciones coitales sin protección, frente a esto, a los programas encargados de controlar la natalidad deben ser eficientes y eficaces en la prevención de embarazos no deseados (7). Por lo tanto, se debe incidir en todos aquellos factores que limitan el uso de los métodos anticonceptivos y ponen en riesgo a los adolescentes a sexo inseguro.

Frente a ello, es motivo de resaltar los resultados de la presente investigación en donde se encontró que en relación a los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación a la variable edad (Tabla 1), que en el 71,74% (132) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 46,20% (85) si utilizarían los métodos anticonceptivos, pudiendo demostrarse que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. Resultados que se diferencian a los Zeta M. (10) Piura 2019, quien obtuvo que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Estos resultados nos demuestran que a mayor edad mayor será el uso de métodos anticonceptivos, por lo tanto, se trabajar en etapas tempranas que permitan a futuro el inicio de actividad coital con protección y percepción del riesgo, ya que en la actualidad las estadísticas a nivel regional son insatisfactorias reportando que el 18% de adolescentes que ya han ejercido una práctica coital con anterioridad a los 15 años de edad esa relación coital la tienen sin método de protección a un embarazo.



En la variable grado de instrucción el 59,24% (109) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 33,15% (97) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Resultados semejantes a los de Zeta M. (10) Piura 2019, que reporto que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%., y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Estos resultados son de interés ya que reflejan que a pesar que los adolescentes en su mayoría se encuentran recibiendo educación escolar manifiestan que no utilizarían los métodos anticonceptivos, lo que refleja que las instituciones educativas no están abordando de manera eficiente y eficaz la educación sexual , generando una inadecuada información sobre los métodos anticonceptivos (MAC) en muchos de los adolescentes y y por lo tanto, actuarán basados en las opiniones y conceptos rodeados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones (2).

Al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 52,72% (65) si ha tenido relaciones coitales de los cuales un 48,91% (90) manifestaron que si utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%. Resultados similares a los de Alvinez R. (9) Piura 2019, encontró que un 12.24% sexualmente activos y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

Si consideramos que la anticoncepción ayuda a las personas a tomar decisiones sobre el momento para procrear y el espacio entre embarazos y determinar el número de hijos que desean como meta reproductiva (21) es importante poder incidir si estos

adolescentes que ya mantienen relaciones coitales hacen uso correcto de estos ya que la eficacia dependerá del uso. Por lo tanto, en el país, se deben desarrollar estrategias que, además de ofrecer información sobre los riesgos del sexo sin protección y uso correcto de métodos anticonceptivos, incluyan habilidades interpersonales con enfoque de género para optimizar la conducta sexual preventiva en los adolescentes (24), ya que muchas se le asocia la responsabilidad del uso correcto solo a la mujer.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 91,30% (168) si tienen, mientras que el 48,91% (90) si usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. Resultados que se diferencia a los de Zeta M. (10) Piura 2019, la mayoría son solteros con 98,61%; y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método.

Estos resultados nos llevan a inferir en la necesidad de que los adolescentes usen de forma sistemática y correcta los métodos anticonceptivos, por lo tanto, es necesario que este grupo etario sean debidamente asesorados en sexualidad, sobre todo en anticoncepción (2), ya que muchos de los embarazos no deseados es producto de la pobre información y limitaciones de acceso a estos y que se refleja en las estadísticas que reportan que 3 millones de muchachas adolescentes se someten a abortos peligrosos (3).

En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 92,39 % (170) si ha recibido información de los cuales el 48,91% (90) manifestaron que si utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró una asociación existe asociación altamente significativa entre las

variables de estudio. Y en relación a la fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 56,52% (104), de los cuales el 32,61% (60) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio. Resultados semejantes a los de Campos N. (12) Perú 2017, encontrando que su principal fuente de información de métodos anticonceptivos fue por parte de las clases en el colegio con un 17%, seguido de un 15.3% de amigos y solo un 10.7% de otras fuentes;

Estos resultados son preocupantes ya que pese de estar informados sobre métodos de anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, practican sexo sin protección. se reportan como : La limitada capacidad de negociación de la mujer con sus parejas sexuales varones para establecer un método anticonceptivo, el tipo de relación estable o fortuita con la pareja, la responsabilidad atribuida a la mujer del uso de anticonceptivos y el temor de ser abandonada por el varón en caso de exigir su uso. Por lo tanto, en el país, existe la necesidad de desarrollar estrategias que, además de ofrecer información sobre los riesgos del sexo sin protección y uso correcto de métodos anticonceptivos, incluyan habilidades interpersonales con enfoque de género para optimizar la conducta sexual preventiva en los adolescentes (24).

Frente a estos resultados también es importante manifestar que a pesar que los docentes son considerados como la principal fuente de información los adolescentes no usarían los métodos anticonceptivos, generado esto porque los contenidos menos proporcionados por los docentes, son sobre anticoncepción y prevención de un

embarazo precoz , y los escolares refieren que no existe un clima escolar adecuado para hablar sobre sexualidad, y la metodología de enseñanza es insuficiente para las horas dedicadas y además hay falta de capacitación docente (4).

En relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 70,65% (74) consideraron que si y el 40,22% (74) no usarían los métodos anticonceptivos, además se demostró que hay asociación significativa. Resultados similares a los de Sánchez L. (13) en Ecuador 2015, encontró que la vergüenza de solicitarlos o comprarlos, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos ( $P < 0,05$ ).

Estos resultados son el reflejo que los adolescentes constituyen un grupo poblacional con problemas de accesibilidad y limitaciones para demandar los métodos anticonceptivos y que es causado por los tabúes, prejuicios y estereotipos que estipula la sociedad, además de la escasa confidencialidad que muestran los servicios prestadores, lo que genera que los adolescentes se sienta persuadido por el que dirán y no correr el riesgo que al demandar un método anticonceptivo pueda ser criticado o juzgado.

En la variable La incomodidad los datos informaron con el 52,17% (96) que sí que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los cuales en su mayoría no utilizarían los métodos anticonceptivos con el 31,52% (58) además se demostró que existe una asociación altamente significativa entre las variables de estudio. Resultados que se contrastan a los de Sánchez L. (13) en Ecuador 2015, al realizar el análisis bivariado por medio del método Chi-cuadrado encontró que los factores

intrapersonales la incomodidad y la desconfianza, entre otros, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos ( $P < 0,05$ ).

Estos resultados nos hacen pensar en la necesidad que existe que los adolescentes reciban una adecuada educación sexual sobre todo en la temática de métodos anticonceptivos ya que muchos de ellos pueden aun tener conceptos erróneos sobre su uso por el miedo a los supuestos efectos adversos, a dejar de menstruar, o un tema muy destacado en los últimos años que son abortivos. Por lo tanto, se debe incidir en el ejercicio de una sexualidad que se centre en la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear de igual forma, así como, la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia (23).

En relación a los factores socioculturales (Tabla 1) respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 59,78% (110) indican que no, mientras que el 33,15% (61) de ellos si utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que si existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Resultados similares a los de Morales P, Aguilar M. (17) Ecuador 2019, que demostró en referencia a los factores psicológicos que intervienen para que los adolescentes no utilicen métodos anticonceptivos son el miedo a que sus padres no estén de acuerdo con el uso de estos, por ende, puede existir maltrato intrafamiliar, y la ansiedad, que genera preocupaciones excesivas en la mujer interfiriendo con la vida cotidiana.

Estos resultados ponen en evidencia la necesidad que existe que los padres deben ser agentes transmisores de información y deben constituir la primera escuela de sus

hijos, en temas de sexualidad que genere la confianza de los hijos para hablar sin tabúes y prejuicios y se asegure que la información que reciban sea confiable y exista así cultura de prevención y responsabilidad, ya que este grupo etario presenta mayor probabilidad a embarazos no deseados y contagio de ITS incluido el VIH/SIDA (8).

En relación a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se demostró un 51,09% (94) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró con el 25,54% (47) que no usarían los métodos anticonceptivos y con el mismo porcentaje si los utilizarían. Se logro determinar que no existe una asociación entre las variables de estudio. En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 96,74% (178) que no, de los cuales el 49,46% (91) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

Resultados que son parecidos a los de Tapia J, Villaruel Y. (14) Ecuador 2015, que obtuvo en relación a los servicios de planificación familiar demostró que: El 38% manifiesta que son los procesos vergonzosos los que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos.

Estos resultados revelan una situación dada a nivel regional, ya que a pesar que los adolescentes refieren interés hacia los métodos la accesibilidad a ellos es limitado por las barreras que impiden el apersonamiento de este grupo etario a los servicios de

salud para obtener métodos eficaces y seguros y sobre todo con la información suficiente para emplearlos de manera correcta (8).

Además este desconocimiento de la existencia de programas que brindan anticonceptivos o como obtenerlos; fuentes de información poco confiables y seguras, son razones consideradas riesgo para adoptar conductas que generan consecuencias como un embarazo no planificado hasta una infección de transmisión sexual, al igual que el VIH/SIDA, y que restan a las oportunidades de desarrollo a nivel educativo, social y laboral (1).

## VI.CONCLUSIONES

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



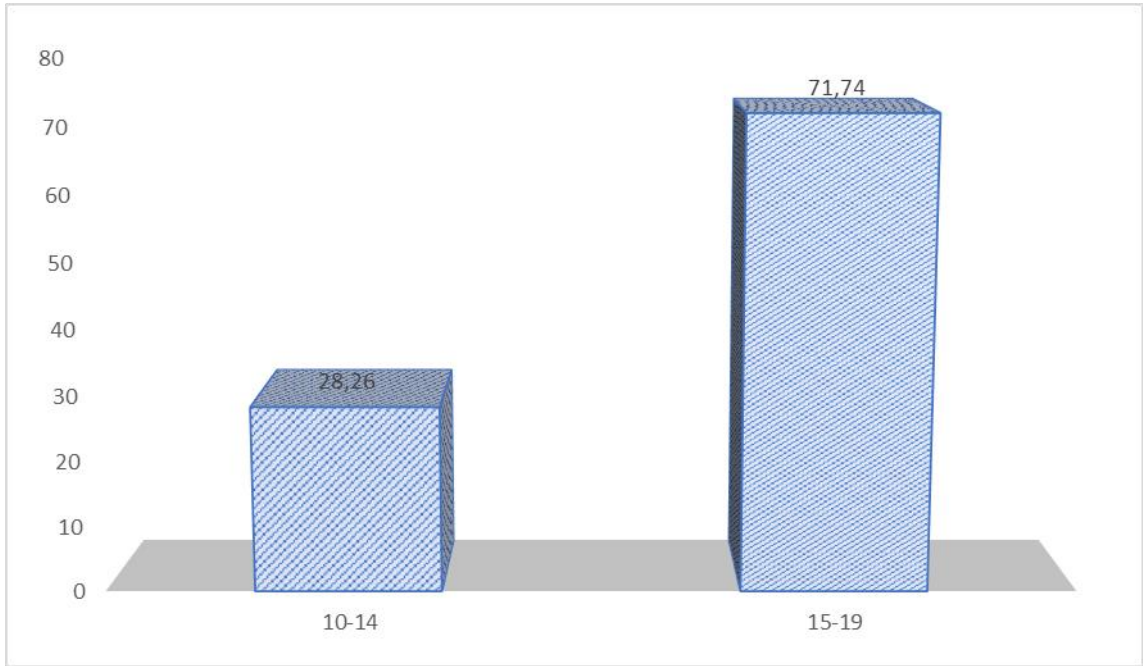
## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA. HH Santa Rosa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.

		n	%
Uso MAC	Si	90	48,91
	No	94	51,09
MAC en su última relación coital	Ritmo	5	2,72
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	63	34,24
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	10	5,43
	Píldoras	15	8,15
	Implantes	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	0	,00
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	91	49,46
Total		184	100,00

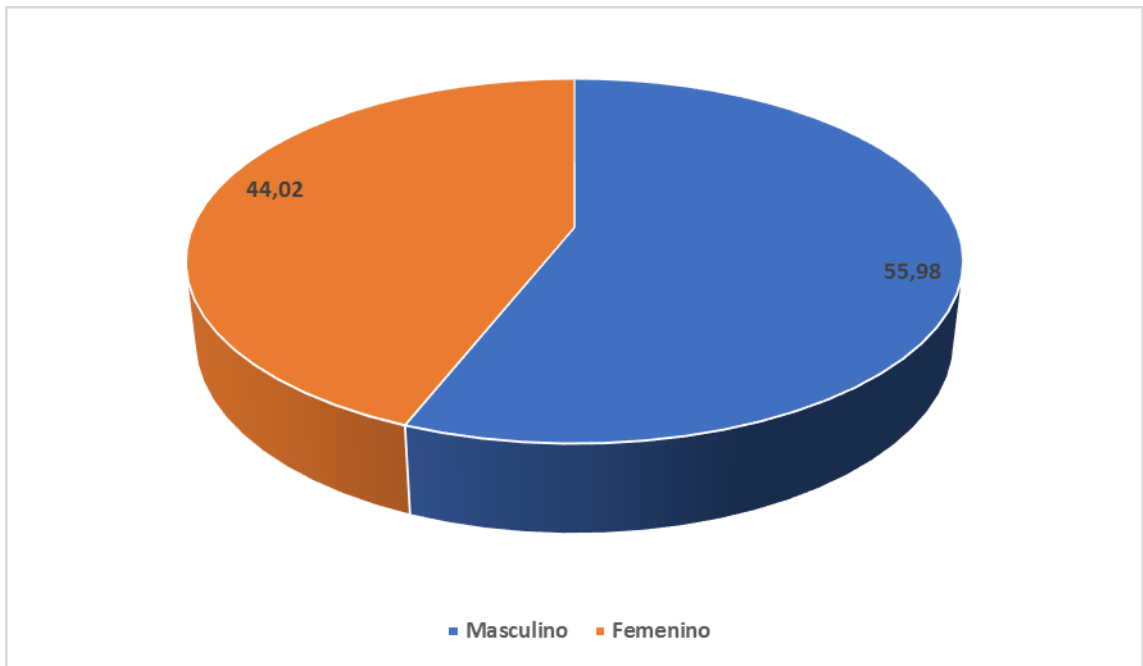
Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se reporto que el 51,09% (94) no usan los métodos anticonceptivos, mientras que se identificó que en su última relación coital el método anticonceptivo utilizado fue el preservativo con el 34,24% (63).



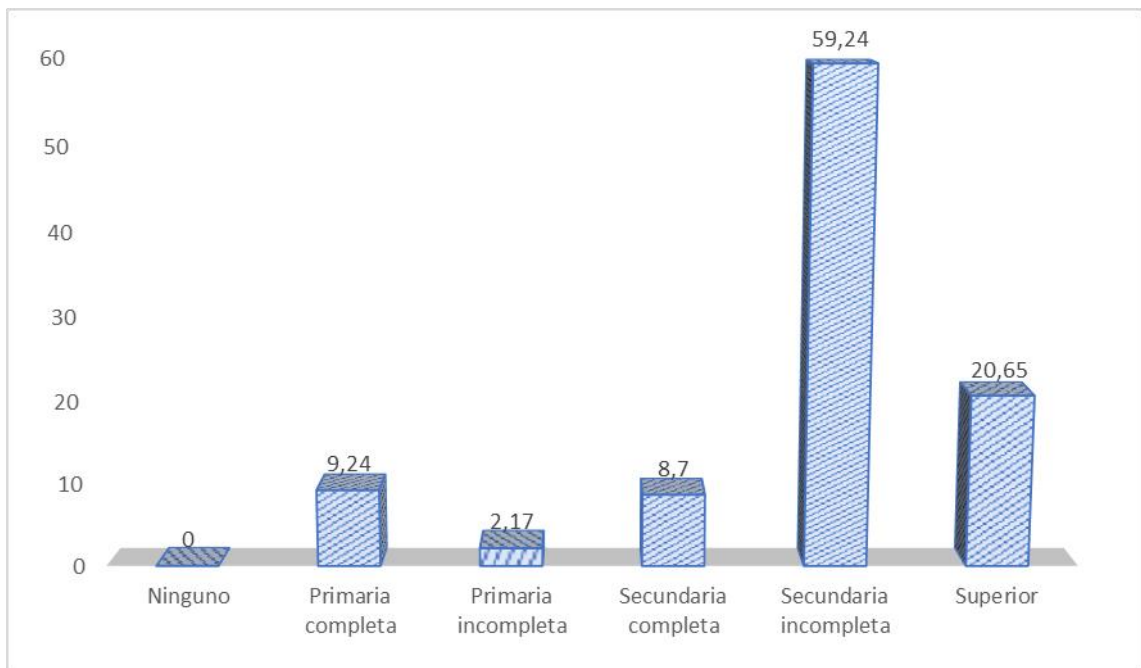
*Figura 1.* Edad De Los Adolescentes Del AA. HH. Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



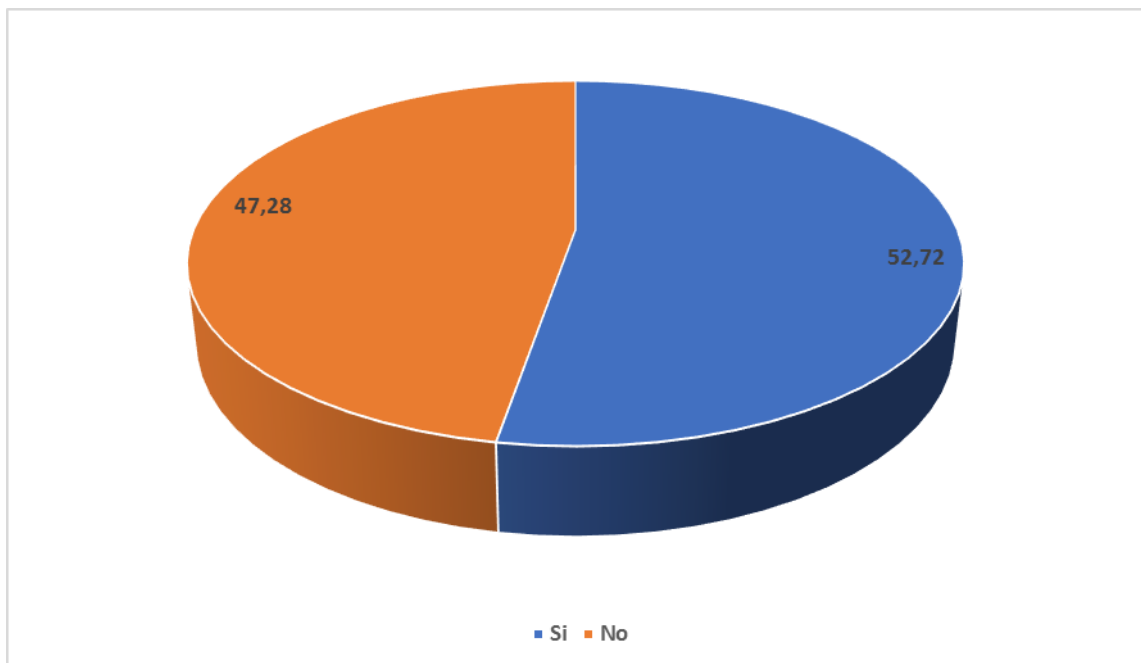
*Figura 2.* Género De Los Adolescentes Del AA. HH. Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



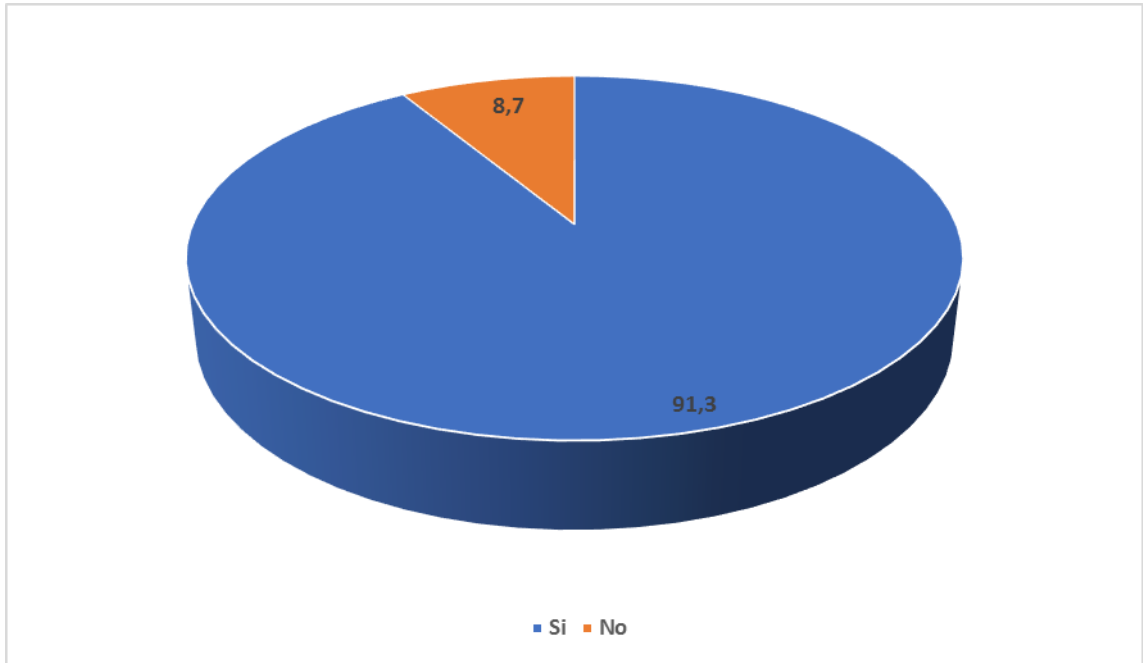
*Figura 3.* Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



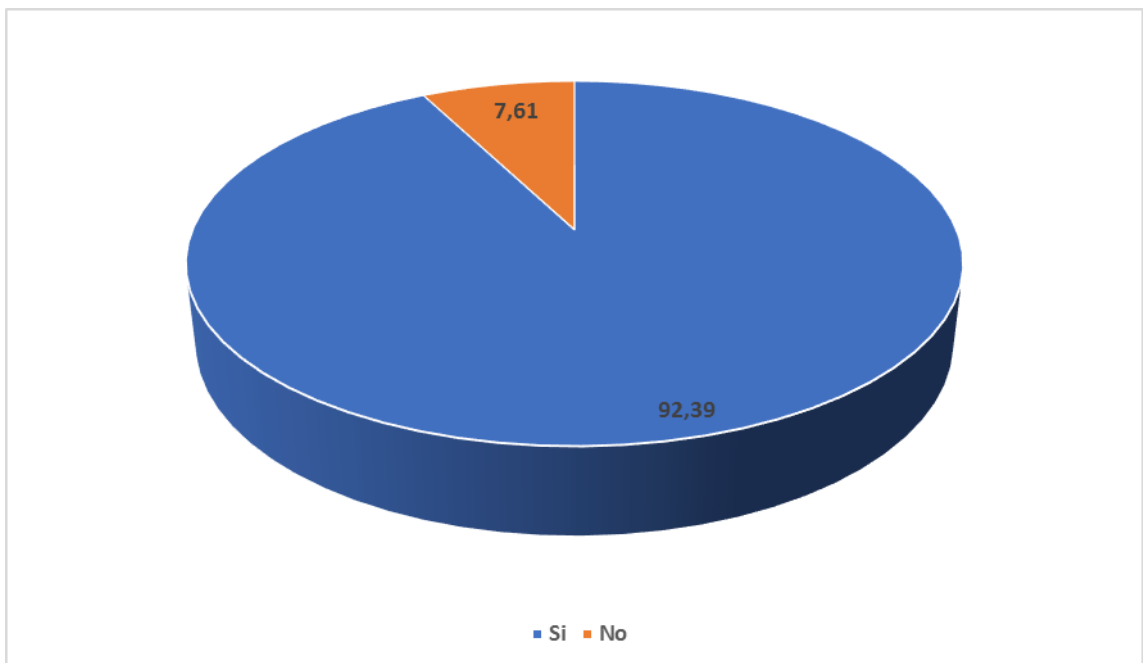
*Figura 4.* Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



*Figura 5.* Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



*Figura 6.* Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

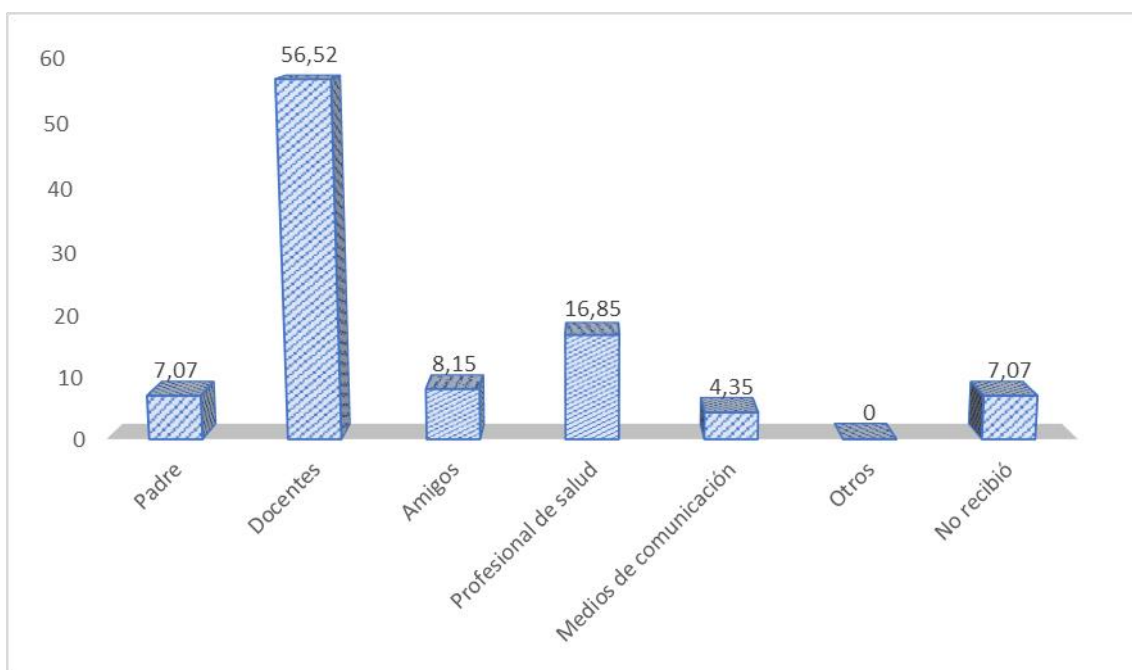


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

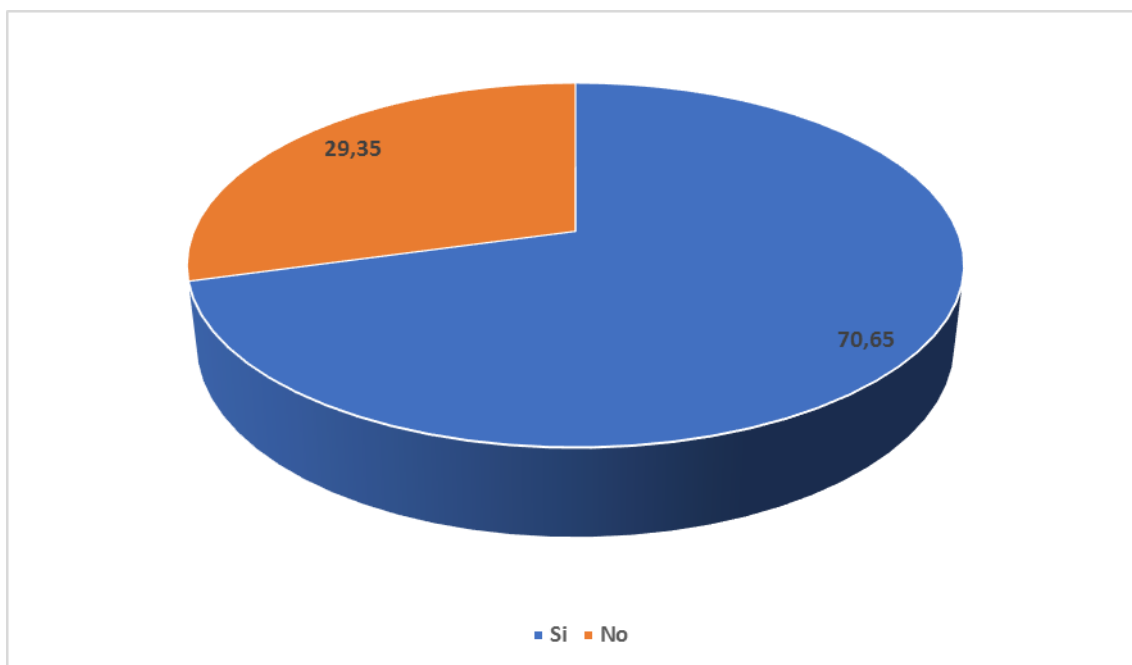


Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre - Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

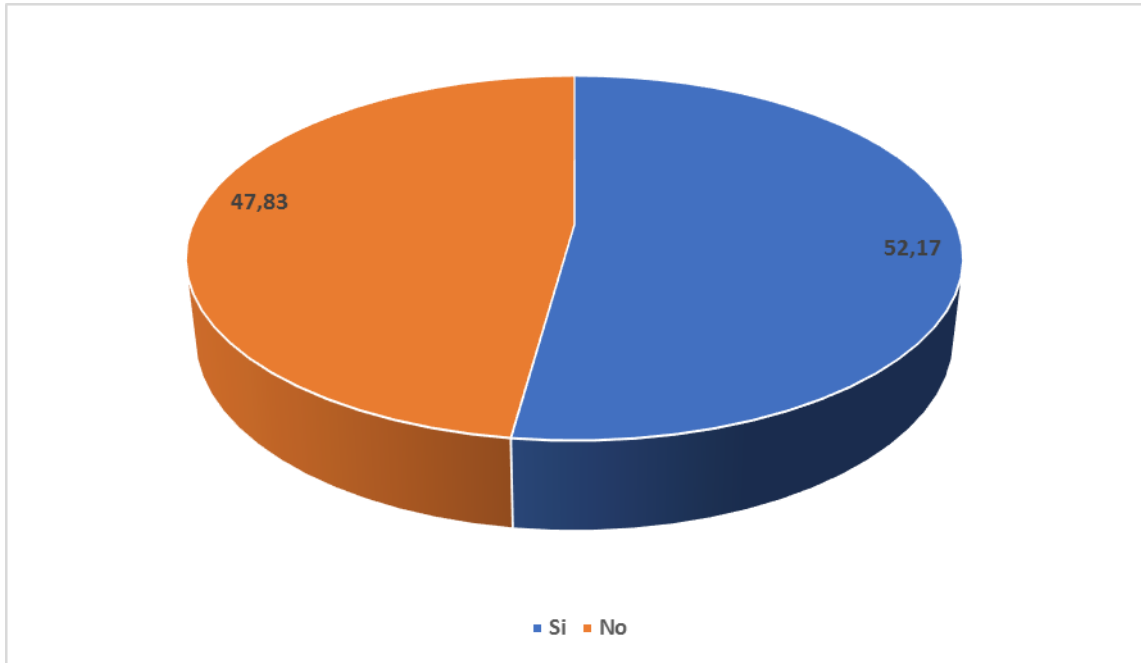


Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre - Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

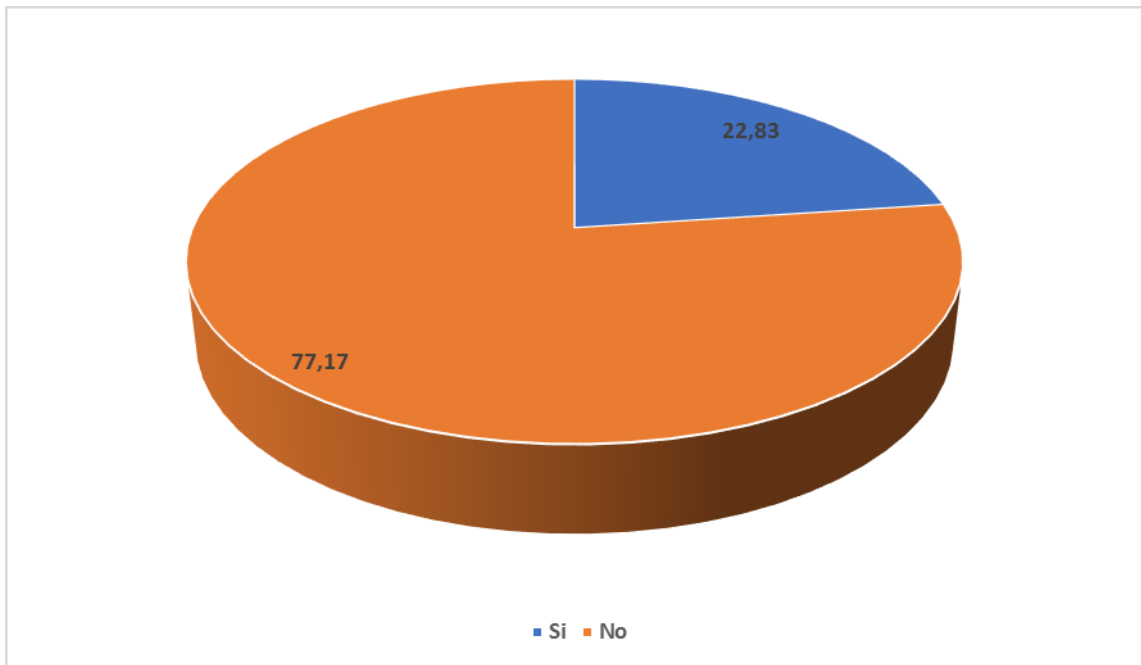
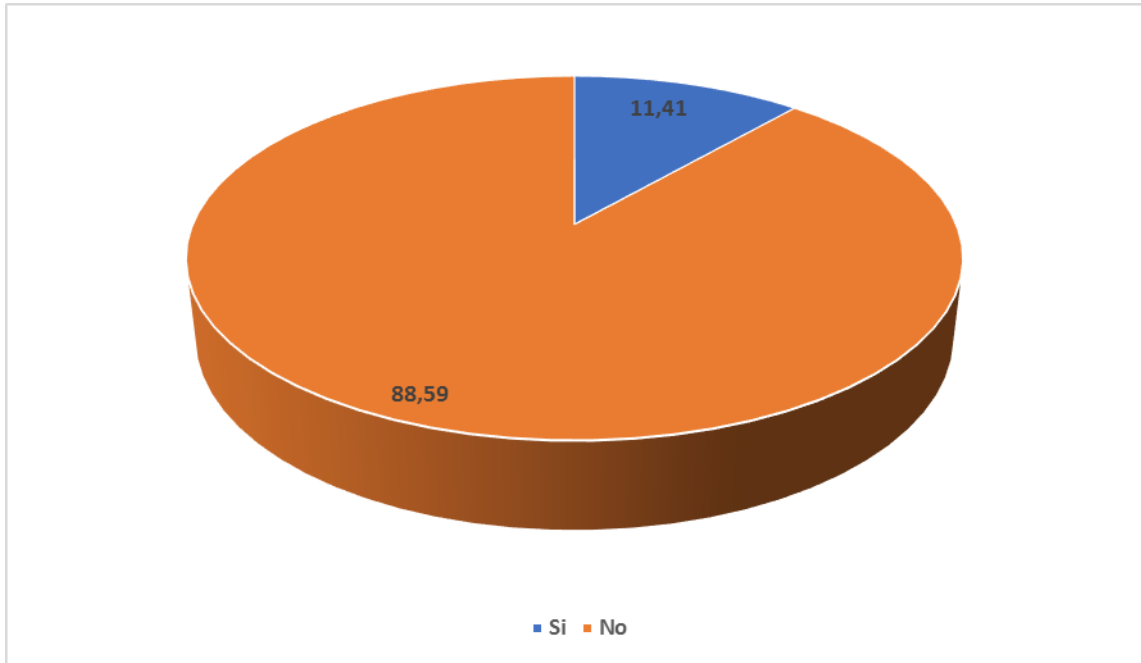


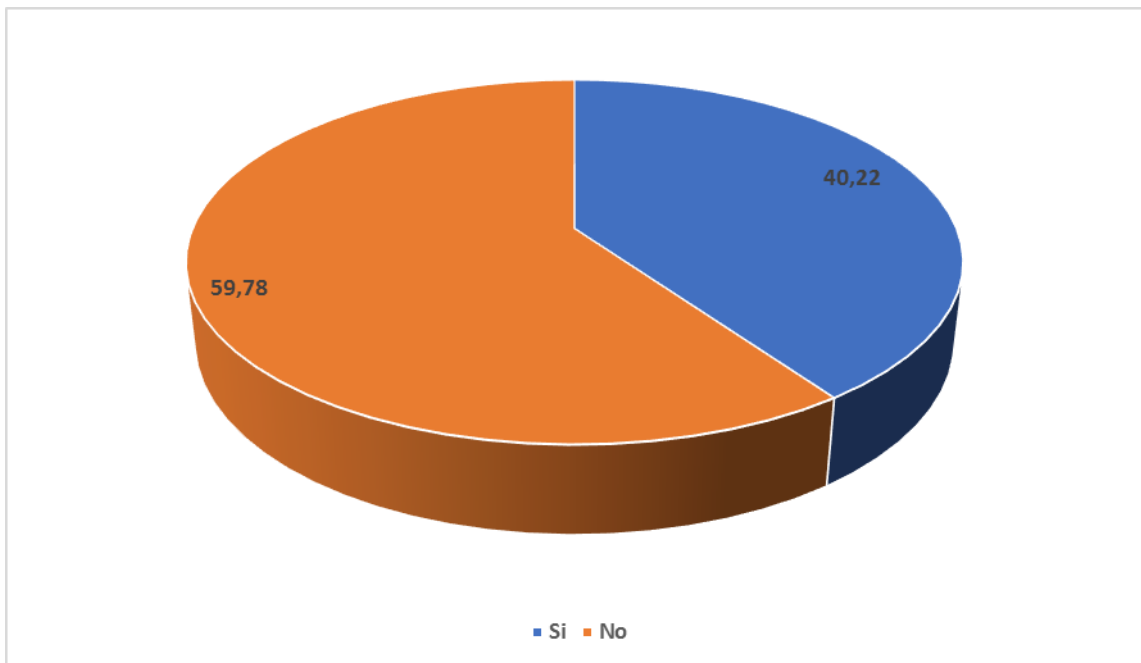
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre -Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2



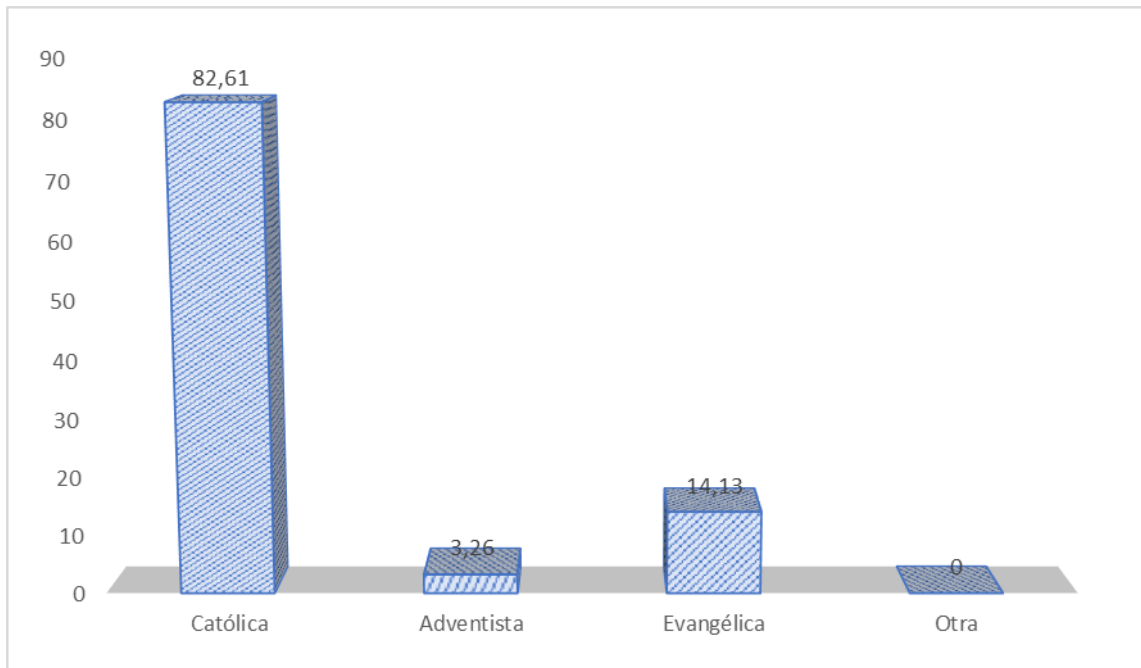
*Figura 11.* La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre -Piura,2020.

Fuente: Tabla 2



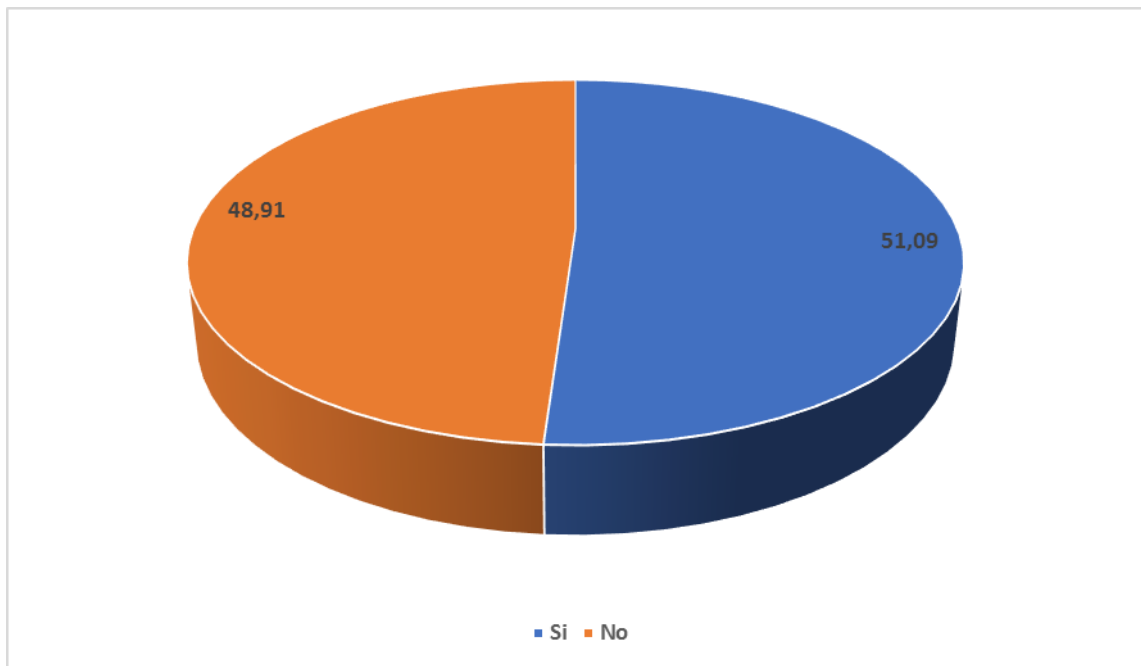
*Figura 12.* La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre -Piura,2020.

Fuente: Tabla 2



*Figura 13.* Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

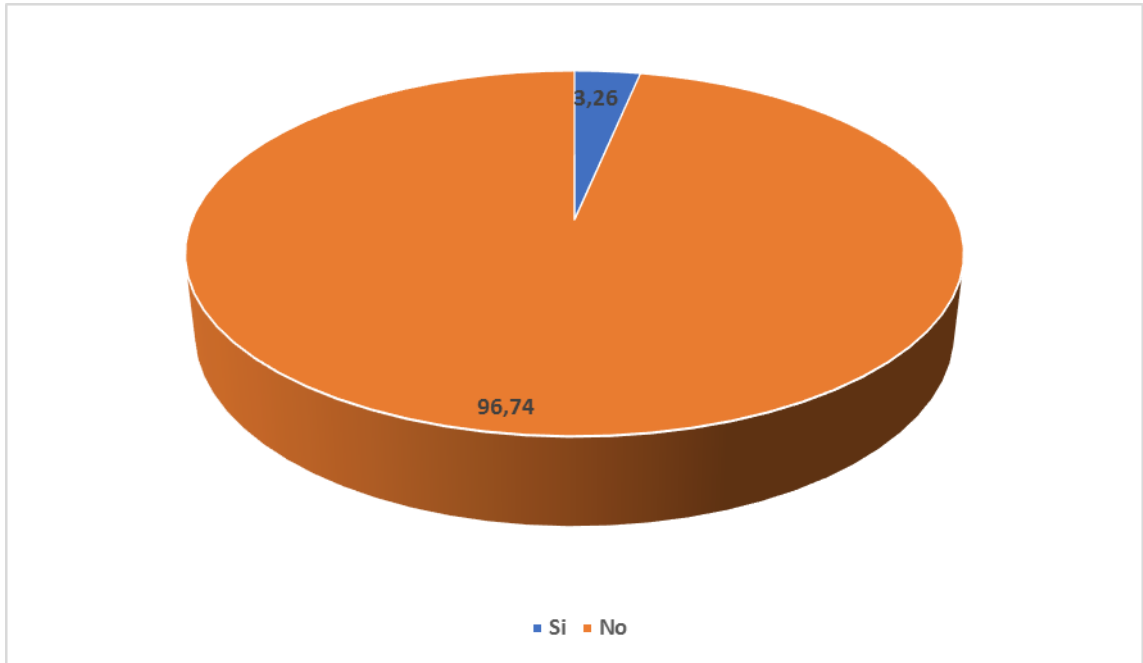
Fuente: Tabla 2



*Figura 14.* Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

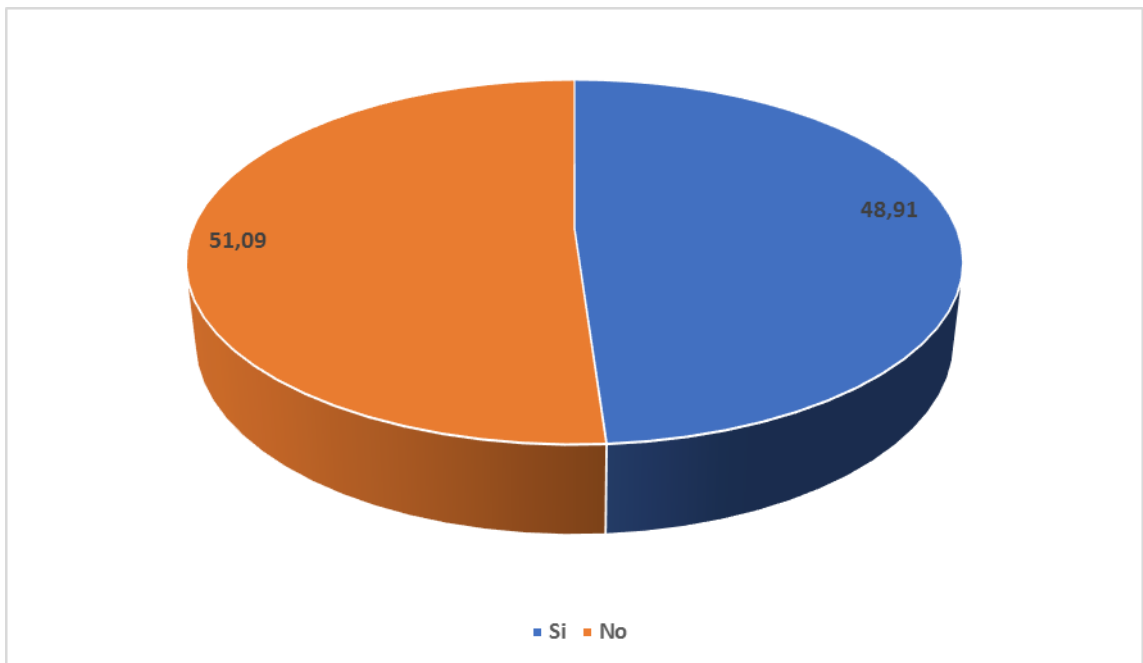
Fuente: Tabla 3





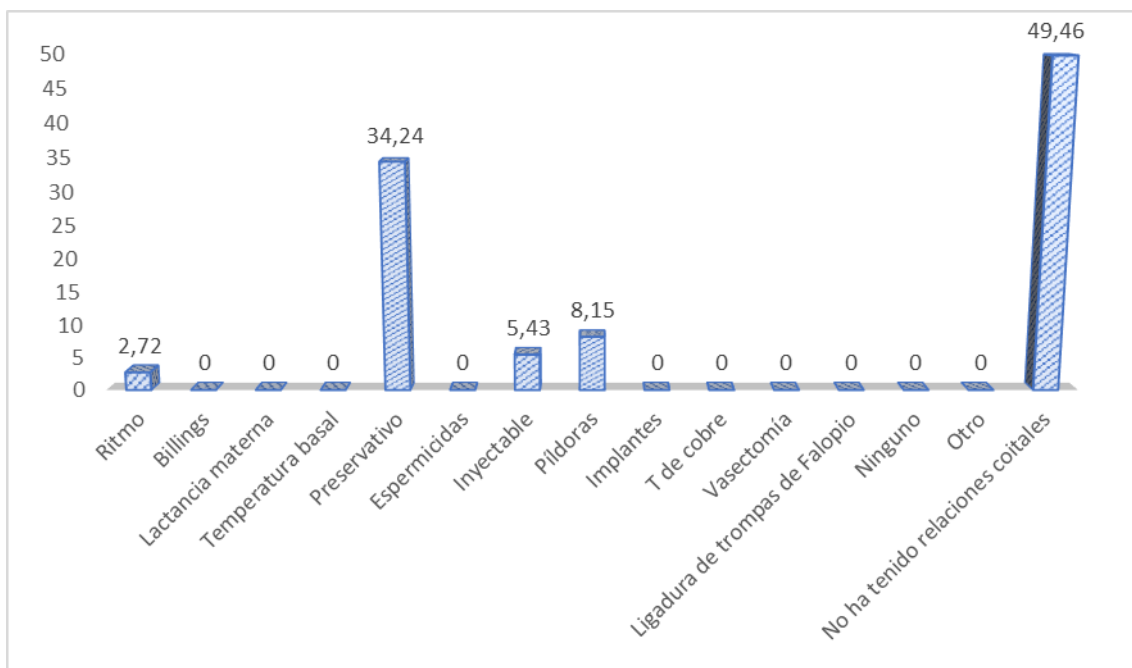
*Figura 15.* Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3



*Figura 16.* Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4



*Figura 17.* Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Rosa Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.-Boero, G. Anticoncepción en la Adolescencia. Revista Médica Clínica [serie en internet]. 2016 jul \*\* [Citado 26 dic 2019]; 23 (1): 62 -71. 2da edición, capítulo sexualidad. Disponible

en:<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf>

2-Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [Citado 26 dic 2019] ; 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)

3.-Organización del niño y del adolescente. [Página en internet].Perú: adolescente [Actualizado 9 de enero 2015; citado 27 dic 2019] Disponible en : [https://www.researchgate.net/publication/321264784\\_Nivel\\_de\\_conocimientos\\_sobre\\_metodos\\_anticonceptivos\\_en\\_adolescentes](https://www.researchgate.net/publication/321264784_Nivel_de_conocimientos_sobre_metodos_anticonceptivos_en_adolescentes)

4 Capital. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística Informática; © 2016 [actualizado 05 May 2016; citado 29 dic 2019]. Disponible en:<https://www.capital.com.pe/actualidad/cerca-del-86-de-adolescentes-no-utilizan-metodos-anticonceptivos-en-peru-noticia-959810>

5.-NP. [Página en internet]. Piura: Noticias Piura 3.0; © 2018. [Actualizado 17 May 2018; citado 3 ene 2020 ]. Disponible en: <https://noticiaspiura30.com/2018/05/piura-ocupa-el-noveno-lugar-a-nivel-nacional-en-embarazos-en-adolescentes/>

- 6.-Perú 21. Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos. Peru21 [Página en internet]. 2018 [Citado 03 ene 2020]. Disponible en : <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105>
- 7.-Dirección Regional de Salud Piura. fuente His. 2017
- 8.-Talledo E. nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nacional Nuestra Señora de Las Mercedes Paita – Piura, durante el periodo 2018. [Tesis para obtener el Título de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018
- 9.-Alvinez R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019 [Tesis para obtener título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
- 10.-Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura 2019 [Tesis para obtener título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
- 11.-Cueva N. Factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del hospital Sergio E. Bernales, noviembre 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2016.
- 12.-Campos N. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de

San Juan del distrito de San Juan de Miraflores -2016 [Tesis para optar el grado o título de obstetra]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2017.

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

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

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

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

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

18.-Adrian J, Rangel E. La transición Adolescente y la Educacion.[monografía en internet] España: Universitat Jaume I; 2014[Citado 06 ene 2020]. Disponible en: <https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012-13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>

19.-Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev chil pediátr \*[Revista en internet]. 2015 Dic \*\*[Citado 26 Set 2019]; 86 (6): 436-443. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010)

20.-Angulo E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 17 a 19 años de la carrera profesional de administración de empresas de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote, filial Piura, en el periodo mayo – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

21.-OMS [Internet]. Asia: OMS; c2019 [Actualizado 8 feb 2018; citado 28 ag 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

22.-Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [Citado 15 sep 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

23.-Montero A. Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. Rev. méd. Chile \*[Internet]. 2011 Oct\*\*[Citado 30 may 2019 ] ; 139(

10): 1249-1252. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-988720](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-988720)

24.-Instituto Nacional de Salud (INS) [Internet] Perú: Se identifican barreras en relación al uso de anticonceptivos en adolescentes. ©2018. [citada 2020 enero 18] Disponible en :<https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/se-identifican-barreras-en-relacion-al-uso-de-anticonceptivos-en-adolescentes>

25.-Instituto de Altos estudios especializados (SERCA). [Página en internet] Desarrollo evolutivo en la infancia y adolescencia (11 a 14 años). ©2015 [ Publicado 2015 agosto 20]. Disponible en: <https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>

26.-PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf/>

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

# **ANEXOS**





## ANEXO 1



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH-  
CATÓLICA

**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**  
**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**  
**EN ADOLESCENTES DEL AA. HH SANTA ROSA DEL DISTRITO**  
**VEINTISEIS DE OCTUBRE-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 los adolescentes del AA. HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, tiene como finalidad evaluar la relación entre factores y uso hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.  
Docente Tutor Investigador

Shaina Teresa Alburqueque Merino  
Tesisista

### ANEXO 3

#### Ficha de consentimiento informado del participante

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

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

MANIFIESTO:

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

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

---

Firma del Participante

---

Fecha

## ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

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

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

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

#### **LEYENDA PUNTUACIÓN**

**DA:** De acuerdo      1

**ED:** En desacuerdo      0