

**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
ESTEBAN PABLETICH BELLAVISTA SULLANA -
PIURA, 2020.**

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

AUTORA

CASTRO MOGOLLON, SHIRLLEN THALIA

ORCID: 0000-0001-6720-1884

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Castro Mogollon, Shirllen Thalia

ORCID: 0000-0001-6720-1884

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, en primer lugar
porque gracias a su bendita
misericordia y su infinito
amor, me permite avanzar y
no desmayar en este arduo
camino que me lleva a mi
meta

A mi Familia, en especial a mis
padres por su apoyo incondicional,
que me permitirá cumplir lo que tanto
deseo ser una `profesional.

A Nuestra Asesora: Magíster Flor de
María Vázquez Saldarriaga por su
inmenso apoyo y su maravillosa forma de
tratarnos en todo este tiempo durante el
taller , sin ella y su apoyo no hubiera sido
posible culminar con gran éxito este
taller.

Shirlen Thalia

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una población muestral de 129 adolescentes que residen en el AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020, 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, relaciones coitales, enamorado. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable grado de instrucción con respecto a la variable dependiente. En el factor sociocultural se determinó, del mismo modo que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se encontró evidencia altamente significativa en las variables: Experiencia de los amigos y religión con respecto a la variable dependiente. Por otro lado, se demostró en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que no existe asociación entre las variables de estudio.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents from AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana - Piura, 2020. It was a quantitative type study, correlational descriptive level, and non-experimental cross-sectional design. We worked with a sample population of 129 adolescents residing in the AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana - Piura, 2020, 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 evidence in the variables: Age, sexual relations, love. On the other hand, a statistically significant association was identified in the variable degree of education with respect to the dependent variable. The sociocultural factor was determined, in the same way that the association with respect to the use of contraceptive methods predominates. Highly significant evidence was found in the variables: Friends' experience and religion with respect to the dependent variable. On the other hand, it was demonstrated in the factor of access to family planning services that there is no association between the study variables.

Key words: Adolescents, knowledge, contraceptive methods, use

CONTENIDO

1.-Título de la tesis.....	¡Error! Marcador no definido.
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Hoja de firma de jurado y asesor	iii
4.-Hoja de agradecimiento	iv
5.-Resumen y abstract.....	v
6.-Contenido	vii
7.-Índice de Tablas.....	¡Error! Marcador no definido.
8.-Índice de Figuras	ix
9.-Índice de Cuadros	xii
I.Introducción.....	xii
II.Revisión de la literatura	8
2.1 Antecedentes	8
2.1.1 Antecedentes Locales.....	9
2.1.3.Antecedentes Internacionales	10
2.2.Bases Teóricas	13
2.3.Marco Conceptual:.....	¡Error! Marcador no definido.20
III.Hipótesis.....	32
IV.Metodología.....	33
4.1.Diseño de la investigación:.....	33
4.2. Población y muestra:.....	33
4.2.1.Población	33
4.2.2.Muestra:	33
4.3.Definición Operacional de Variables.....	35
4.4. Técnicas e instrumentos de medicion:	38
4.4.1Técnica.....	38
4.4.2.Instrumentos.....	38
4.5 Plan de análisis.....	¡Error! Marcador no definido.9
4.6. Matriz de consistencia	40
4.7.Principios éticos.....	43
V.Resultados.....	44
5.1.Resultados.....	44
5.2.Análisis de resultados	50
VI.Conclusiones.....	57
Referencias Bibliográficas	68
ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	44
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	47
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	49
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	58

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	59
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	59
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Sullana Bellavista – Piura, 2020.....	60
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	60
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	61
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	61
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	62
Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura,2020.....	62

Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	63
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	63
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	64
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	64
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	65
Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	65
Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	66

Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....66

Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.....67

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Conocimiento y Uso de los métodos anticonceptivos.....	18
Cuadro de Matriz de Consistencia.....	27

I. INTRODUCCIÓN

A pesar de la diversidad de métodos anticonceptivos disponibles que existen , es preocupante el desinterés que muestran los adolescentes para su uso correcto debido a la desinformación o información insuficiente, entre otros de los factores que impiden su uso se incluya la vergüenza que tienen para acceder a ellos , la consejería que no asegura la privacidad y confidencialidad, generando todo esto riesgo a embarazos no deseados, que influyen negativamente en los proyectos de vida, y que se convierte en un problema de salud pública (1). Otra realidad importante de evaluar es la referida a los 15 millones de estas adolescentes que ya usan ciertos métodos anticonceptivos modernos; pero aún existen 23 millones de este grupo poblacional que requieren acceder a ellos y no tienen la oportunidad. Cubrir la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos en el grupo de edades de 15 a 19 años permitirá a que anualmente cada 2,1 millones de niños nacidos y que no son planificados no se manifiesten; y que 3,2 millones de abortos no presenten, al igual que 5 600 muertes maternas se eviten (2).

Los adolescentes representan un grupo con mayor probabilidad a sufrir riesgos importantes para su salud por iniciar su vida coital a temprana edad y con conceptos errados en temas respecto a la sexualidad, se confunde con frecuencia esta definición asociándolo con sexo o relaciones sexuales, lo cual es una barrera para la vivencia y ejercicio de una sexualidad responsable y saludable ya que este tema también comprende aspectos como el afecto y las relaciones humanas; situación que además se potencia por el poco acceso a servicios que ofrecen el Ministerio de Salud y Es salud, por los tabúes y prejuicios sociales que existen, y el temor que muestra el adolescentes al rechazo o a la crítica (3).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) – Perú, reportó que 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres o están embarazadas, generado en gran proporción por la falta de información sobre métodos anticonceptivos, que existe hoy en día en nuestro país. Estas estadísticas dan a revelar un incremento en la prevalencia enfermedades de transmisión sexual y al embarazo en adolescentes, al pasar de 12.7% a un 13.4% entre los años 2016 y 2017. Del mismo modo, en los últimos años, el porcentaje de embarazo en este grupo etario se ha mantenido por arriba del porcentaje nacional (4).

Piura, no se aísla de esta problemática mundial y nacional, se informa que los adolescentes no consideran relevante el uso adecuado de métodos anticonceptivos como estrategia para evitar un embarazo no deseado, mientras tanto el Ministerio de la mujer y Poblaciones Vulnerables manifiesta que 9 mujeres que cursan la etapa de la adolescencia quedan embarazadas a diario, generando en el año 801 adolescentes con una gestación (5). La Dirección Regional de Salud (Diresa) reporta que el 9% de las embarazadas atendidas hasta el mes de agosto del 2017 en el sector salud, son adolescentes entre 13 y 17 años de edad, este porcentaje se asocia a 1,730 embarazos; situación que es preocupante ya que este supera al del año 2016, en tal sentido es de interés trabajar en la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva (6).

Según información dada por representantes claves, hacen hincapié que los adolescentes representan un grupo vulnerable a experimentar situaciones de riesgo, y que se da por la resistencia que existe tanto en padres, docentes, y comunidad en general al hablar de educación sexual, considerando que pueden incentivar a la práctica coital o simplemente lo percibe como pecaminoso hablar de esta temática, en tal

sentido se debe enfatizar en erradicar esa idiosincrasia que influye negativamente en el ejercicio de una sexualidad responsable y segura.

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 Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020? Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

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

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

La presente investigación encuentra fundamento en la vulnerabilidad que tienen los adolescentes y jóvenes a embarazos no deseados, ITS /VIH-SIDA, abortos provocados, etc, dado por factores de riesgo, tales como: falta de información sobre anticoncepción, el inicio precoz de las relaciones coitales, promiscuidad y la práctica de sexo inseguro. Esto despierta una mayor preocupación en la salud sexual y reproductiva, por la adopción de conductas y actitudes sexuales de riesgo, rechazando las medidas preventivas para una vida sexual segura (7).

Ante este panorama esta investigación permitirá recopilar información importante

y que servirá de base para el diseño de estrategias e intervenciones destinadas a mejorar la situación real de los adolescentes en materia de sexualidad y reproducción en dicha institución educativa. Tales actividades se deben enmarcar en la promoción y prevención en salud sexual y reproductiva, educando bajo una amplia perspectiva y metodología que integre la educación teórica en materia de las ITS-VIH/SIDA. Por otro lado, esta investigación, contribuirá aportando material teórico para futuros estudios relacionados a métodos anticonceptivos y salud sexual y reproductiva (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 129 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura y que cumplieron los criterios de selección. Se ejecuto a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos., fue aplicado a través de la técnica de la encuesta con una duración aproximada de 20 minutos.

Dentro de los resultados se demostró: En los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación la variable edad se obtuvo con el 86,82% (112) que predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 51,16% (66) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. En referencia al género se demostró que en el 54,26% (80) fue masculino y de ellos el 32,56% (42) no usarían los métodos anticonceptivos calculándose que no hay asociación entre las variables estudiadas.

En la variable grado de instrucción el 34,88% (45) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 26,36% (34) no usarían los métodos

anticonceptivos y se identificó que existe una asociación significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 5%. Del mismo modo, al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 51,16% (66) no han tenido relaciones coitales, y de ellos el 50,39% (65) refirieron que no emplearían 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 74,42% (96) si tienen, mientras que el 41,09% (53) no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. En la variable referida a la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que la totalidad de participantes (129) si ha recibido información de los cuales el 64,34% (83) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos fueron los docentes con el 40,31% (52), de los cuales el 29,46% (38) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación entre las variables de estudio. Otra de las variables evaluadas fue Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 68,22% (88) respondieron que no, mientras el 44,19% (57) no usarían los métodos anticonceptivos. Se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos arrojaron que el 55,04% (71) no considera que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, sin embargo, el 36,43% (47) no los usaría y se demostró que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En los factores socioculturales se logró identificar en referencia a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos se reportó

un 65,89% (85) que considero que sí, de los cuales el 40,31% (52) no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que hay una asociación altamente significativa entre las variables de estudio. Con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados muestran que el 65,12% (84) indican que sí; de los cuales el 41,09% (53) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 64,34% (83) indican que sí, mientras que el 44,96% (58) de ellos no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 77,52% (100) y el 54,26% (70) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente significativa entre las variables estudiadas.

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 50,39% (65) de adolescentes participantes que reportaron que Los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados, de los cuales el 33,33% (43) no usarían los métodos anticonceptivos. Se logro, además, demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable Los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos se revelo en un 67,44% (87)

que no, de los cuales el 44,96% (58) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

II.REVISIÓN DE LITERATURA

2.1Antecedentes

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

Huamán R. (11) Perú 2015, realizó una investigación Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014. Objetivo: Determinar las características del uso de anticonceptivos por estudiantes adolescentes. Metodología: Se encuestó a 371 estudiantes. Resultados, en los factores Personales se encontró 64 % varones y 36 % mujeres, edad 15 años (47 %) y 16 años (44 %). Accesibilidad: El 60.49% de ellos usaron método anticonceptivo y el preservativo en 61% y ninguno en 18.52%. El 76.5% de adolescentes con vida sexual siguen con el condón y 12.3% no usan ninguno. El MAC más conocido es el preservativo (92.45%) El sexo masculino y la decisión compartida influyeron en la decisión de uso de MAC con inicio de vida sexual. Conclusión: Un alto porcentaje de los adolescentes ya tienen vida sexual, aunque el uso de métodos anticonceptivos en ellos no es universal.

Cusiquispe Y, Pultay Y. (12) Perú 2019, en su estudio realizado denominado Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho –Lima, 2018 fue, de tipo descriptivo, transversal y un diseño no experimental trabajo, con una muestra de 132 adolescentes, obteniendo como resultados que un 68,2% de encuestados tienen un nivel de conocimiento medio, mientras un 16,7% cuentan con un nivel de conocimiento bajo, y el 15,2% cuentan con un nivel alto, asimismo, con referencia al uso de algún método anticonceptivo, se

visualizó que el 71,2% de los adolescentes indican que no usan algún método anticonceptivo, mientras el 28,8% de los adolescentes sí usan algún método anticonceptivo.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez L. (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 $X^2=4,75$; $P =0,029$.

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, cualitativo 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.

Gómez S, Duran, L (16) México 2017, en su investigación sobre El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Objetivo: Estudiar y comprender el fenómeno del acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes. Metodología: Se realizó un estudio cualitativo con la técnica de grupos focales en una secundaria y preparatoria de la Ciudad de México, en 2014. Resultados: La población adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; ésta no conoce los mecanismos de atención ni la oferta de los métodos anticonceptivos. Los prejuicios de los prestadores de servicios provocan una reacción negativa en los adolescentes. La familia es una fuente de información para estos últimos en la toma de decisiones. Conclusiones: El modelo permitió valorar el acceso a los métodos anticonceptivos entre adolescentes. Se identificaron aspectos que actúan como barreras de acceso y que proveen de información a los prestadores de servicios de salud sobre la salud sexual y reproductiva de esta población.

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

Según López N, Rosas R. (18), en su estudio de investigación señala los siguientes enfoques y teorías de la adolescencia:

- **El enfoque cognitivo.** El origen de las transformaciones y estadios en la adolescencia no es totalmente interno, ni totalmente externo, como suponen ciertos estudios de psicología social, sino debido al desarrollo de las competencias operatorias. Los estudios de psicología cognitiva sobre la adolescencia se han desarrollado, siguiendo a Piaget, en dos direcciones principales: el desarrollo cognitivo y el de la conducta moral. Inhelder y Piaget centran el estudio de los estadios del desarrollo infanto-juvenil a través de los progresos del pensamiento: sensoriomotor (0-2 años), preoperacional (2-7 años), operaciones concretas (7-11 años) y operaciones formales (11-15 años) dejando por ulteriores investigaciones el periodo 15-20 años.
- **Enfoque psicosocial.** Para Davis, influenciado por las corrientes antropológicas de la época, la socialización sería una suerte de enculturación mediante la cual el individuo aprende y adopta normas, creencias, valores y cultura formal, para incorporarlos a su personalidad. La socialización es diferente de una cultura a otra, por lo que la organización de la adolescencia y sus fases dependen de la forma de cada cultura. En ese proceso el individuo

experimenta una coacción cultural, a la que Davis llama, ansiedad socializada que en cada cultura tiene por objetivo la integración social del adolescente.

- **Enfoque biogenético: Stanley Hall**, explica el desarrollo sexual, social, intelectual y emocional de la adolescencia como una sucesión de crisis tensionales y aflicción y, en una definición clásica y descriptiva, la concibe como la fase de transición entre la infancia y la edad adulta, bajo el supuesto de que estas últimas constituyen estados psicológicos estables. De acuerdo con esta idea, la esencia de la adolescencia es el conflicto mismo, del cual nace la identidad individual. Sin embargo, la dimensión descriptiva es insuficiente para dar cuenta de ninguna de las distintas concreciones del desarrollo humano ni de su complejidad. La adolescencia como todas las edades, representa posibilidades de evolución y de transformación que son difíciles de describir, porque está ligada a una diversidad de influencias que impiden sustentar indicadores que la perfilen.

De esta teoría se desprende que el desarrollo y sus concomitancias de conducta se producen de acuerdo con pautas inevitables, inmutables, universales e independientes del ambiente sociocultural: Etapa Animal (0-4 años. Implica el gateo y un desarrollo sensorial de autoprotección intuitiva); Etapa cultural (4-8 años, relativa al hombre cazador-recolector, en la que el niño juega al escondite e indios, construye chozas y cuevas, remedando al hombre de las cavernas); Etapa preadolescente (8-12 años, de latencia, en la que se desarrolla una vida semejante al salvajismo, con predisposición favorable a la ejercitación y disciplina). Etapa de tormenta e ímpetu (12-22/25 años, turbulenta y contradictoria, motivada por la sexualidad, que lleva del amor a sí mismo al destinado a la humanidad y a Dios. Se caracteriza por la energía y la exaltación, al

mismo tiempo, por la indiferencia, el desgano, la melancolía, el egoísmo, la presunción, y la vanidad).

➤ **Enfoque Psicoanalítico.** Según Freud (1905), el desarrollo de la personalidad se estructura conforme a las etapas siguientes: Oral pasiva (0-1 año, se caracteriza por la fase canibalística organizada en torno a la boca, recibe estímulos autoeróticos a través de acciones de chupar, beber y comer, la sexualidad está asociada con la absorción de los alimentos, la succión es placentera y ambivalente y la mordida es de ambivalencia pulsional). Sádico-anal (1-3 años, organizada en torno a la evacuación anal. Se obtiene placer a través de la evacuación y los regalos, obtiene placer a través del control de esfínteres y del ejercicio de poder sobre los padres).

Fálica o pequeña pubertad (4-5 años, organizada en torno a la manipulación de los órganos genitales, masturbación e impulsos de conocimiento y curiosidad intelectual, descubrimiento de las diferencias anatómicas sexuales, descubrimiento del yo y comienzo del narcisismo, el principio del placer se subordina al principio de realidad, aparece el “Complejo de Edipo”, aparición de la pubertad). Adolescencia (11-18 años, considerada como la segunda etapa idílica, su rasgo distintivo es la reproducción como objeto de la sexualidad. Se manifiesta el onanismo por necesidad de evacuar los productos sexuales, aumento de la excitación nerviosa, la ansiedad, la fobia genital y las perturbaciones de la personalidad, se consuma el proceso de búsqueda no incestuosa del objeto. - Pérdida del cuerpo infantil, que produce un cierto tipo de despersonalización).

La etapa de la adolescencia también está caracterizada por: Pérdida de la identidad infantil, a la que sigue una nueva individuación, pérdida de los padres de la infancia, seguida por un desamparo paternal. Sus mecanismos de defensa son el ascetismo (negación de todo placer pulsional) y el intelectualismo. Una explicación básica del psicoanálisis es que los cambios somáticos y funcionales de la pubertad son las causas de las transformaciones psicológicas de la adolescencia. Sin embargo, algunos rasgos son evidentes, como la creciente autonomía en el plano de las estructuras cognitivas, que permite pensar de manera distinta a la realidad en que se está inserto; el distanciamiento de las identificaciones parentales que en el plano afectivo propician nuevas relaciones con otros objetos, y el descubrimiento de la autonomía económica que propicia la inserción en la sociedad global.

- **Teoría de los mecanismos de defensa (Anna Freud).** Según Ana Freud, la pubertad constituye el periodo vital más importante para la transformación de la personalidad. Los factores que considera fundamentales son las relaciones entre el ello (compulsiones instintivas), el yo (gobernado por el principio de realidad y el superyó (conciencia), las cuales despiertan instintivamente las fuerzas libidinales y provocan un desequilibrio psicológico, manifiesto en conflictos internos. Durante el periodo de latencia se desarrolla el superyó a través de la asimilación de valores y principios morales de las personas con quienes se identifica, el temor al mundo exterior es reemplazado por la ansiedad que produce interiormente el superyó. El equilibrio entre ello-yo-superyó es posible si los mecanismos de defensa son eficientes.

- **Epigénesis de la identidad. Eric Erikson.** Considera la vida como una serie de estadios o etapas, cada una de las cuales cumple una misión psicosocial. Sustenta que en el periodo adolescente se libra una lucha entre la identidad y difusión o pérdida de la identidad. Para Erikson, la identidad significa la confianza de que la realidad y la continuidad internas se corresponden con el significado que los demás reconocen. Se trata de una perspectiva dialéctica, holística y genética que, a partir de las etapas Freudianas de la sexualidad, describe ocho estadios intelectuales y sociales de la personalidad; en cada uno de ellos adviene y se resuelve una crisis o una vulnerabilidad específica ligadas al desequilibrio que provoca el desarrollo de nuevas potencialidades, el desarrollo no se produce por sustituciones, sino por acumulación de experiencias sucesivas ligadas a la resolución de la crisis.
- **Teoría cultural de la adolescencia. Eduard Spranger.** Desde una óptica distinta a la relación causa-efecto, Spranger (1955), inspirado en la filosofía de Wilhelm Dilthey, pretende comprender los procesos mentales y su relación con la conciencia de estructura, en el sentido de concebir a la comprensión como una actividad mental que atribuye a los acontecimientos una carga de significados en relación con un contexto, lo cual implica evaluación, valoración y sensibilidad. En un enfoque tipológico, Spranger sostiene que la adolescencia, además de construir un periodo de transición de la niñez a la madurez fisiológica, es la edad en que se alcanza la madurez de la estructura mental y su psiquis.
- **Teoría psicogenética y la adolescencia. Jean Piaget.** En un enfoque genético analiza la adolescencia en términos de estadios generales que se refieren a

caracterizaciones de una diversidad de comportamientos; uno de ellos se considera que corresponde a la adolescencia, la cual puede analizarse en el contexto de estadios que le preceden. El enfoque constructivista interaccionista sustentado por la psicogénesis explica que las transformaciones psicológicas en la adolescencia son resultado del desarrollo de operaciones intelectuales de distintas estructuras cognitivas, mismas que cada sujeto construye a partir de esquemas biológicamente heredados y en un proceso de asimilación, adaptación y equilibrio.

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

Esta etapa surge con la aparición de las transformaciones que se dan en el púber. En este período desde sus inicios se van a desencadenar una serie de cambios hormonales que son los responsables de la aparición de los caracteres sexuales tanto en el sexo femenino y masculino que provoca inconformidad con su aspecto físico, además que genera cambios para lograr de manera gradual su desarrollo psicológico y social. Todas estas modificaciones están marcadas según el tiempo y se expresan de manera diferente en cada persona, además es más lenta en los varones que en las mujeres (19).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica la adolescencia:

- a) **Adolescencia temprana:** (10 a 14 años). En esta etapa, se da el comienzo a las primeras manifestaciones producto de los cambios físicos, que con frecuencia están asociados al crecimiento acelerado del cuerpo, seguido por la evolución del aparato reproductor y las características sexuales secundarias. Frente a estos cambios el adolescente empieza a experimentar sensaciones de ansiedad e incertidumbre ya que estas modificaciones son obvias a la visión. Es aquí en

donde las personas que cursan esta etapa deben contar con espacios que le permitan actuar con seguridad y certeza para que de esta manera puedan lograr un adecuado desarrollo cognitivo, emocional, sexual y psicológico, exentos de toda situación que pueda afectar las responsabilidades y funciones propias de adultos pero como no es fácil debe intervenir asumiendo su rol orientador la familia, la escuela y la comunidad (19).

- b) **Adolescencia tardía:** (15 a 19 años) es una etapa de múltiples posibilidades, ideales y compromisos, además esta representa por la implementación de nuevos valores y por asimilación de nuevas funciones y roles propios de la maduración que ha logrado. Es en este período donde los individuos se insertan al mundo laboral o a la vida universitaria lo que hace que logren estabilidad con su propia identidad y su visión acerca del mundo también progresa de manera positiva lo que genera que sean participantes activos del mundo que los rodea. También se estabiliza su identidad personal que lo conduce a mejorar las relaciones sociales. El adolescente tardío se caracteriza por ser altruista y se manifiestan con frecuencia las peleas con la familia y la sociedad por controversias en el plano moral y por el egocentrismo que posee (20).

2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

- ✓ **Cambios hormonales:** Se producen por la interrelación entre SNC, hipotálamo, hipófisis, gónadas y suprarrenales con la determinación de los factores genéticos y ambientales (21).
- ✓ **Cambios físicos:** Se caracteriza por el aumento y disminución acelerado del crecimiento, que se exteriorizan en los cambios corporales y se evidencian en el crecimiento de órganos y sistemas, en especial sistema

ósea, muscular genital entre otros, con la aparición de los caracteres sexuales secundarios) (21).

- ✓ **Cambios psicológicos:** El adolescente prioriza su imagen como expectativa de lo que puedan opinar terceras personas. El joven tiende a aislarse y pasar la mayor parte de su tiempo a solas, aumenta el basal de sus emociones y logra poder para examinar los sentimientos de los demás y de preocuparse por los otros. Otra característica del adolescente es que muestra egocentrismo, el cual es el responsable de provocar sentimiento de que a mí no me pasará nada y sentirse invencible que lo predispone a conductas de riesgo frecuentes (21).
- ✓ **Cambios sociales:** Esta marcada por una desaceleración de la influencia del grupo de pares, cuyos valores ya no son importantes a medida que el adolescente se siente más cómodo con sus propios principios e identidad. Los amigos pasan a dejar de ser prioridad, se vuelven más juicioso y selectivos para elegir sus amistades. Surge el acercamiento a la familia, logra un grado necesario de autonomía, pero considera a la familia como ente importante de soporte para su vida, y ahora puede apreciar los valores y la experiencia de sus padres, y buscar (o permitirles) su ayuda, pero en un estilo de interacción que es más horizontal (21).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Definición

El método anticonceptivo es la protección necesaria contra los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, al momento de tener relaciones sexuales. La elección más adecuada de un método anticonceptivo estará condicionada

invariablemente por la situación, etapa evolutiva y/o personalidad de la pareja o persona que decide protegerse. Es una decisión personal, cada tipo de anticonceptivo tiene sus ventajas e inconvenientes (22).

2.3.2 Clasificación

❖ Anticonceptivos Hormónales

Todos estos métodos funcionan muy bien cuando se utiliza según las indicaciones, aunque no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual. Estos métodos hormonales de control de la natalidad previenen el embarazo alrededor del 99% de las veces, si se usan sistemática y correctamente. Funcionan por medio de hormonas sintéticas similares a las que produce normalmente el organismo de la mujer. Estas hormonas impiden la ovulación y alteran el moco del cuello del útero para que no pasen los espermatozoides. En general, la eficacia de estos métodos es del 98% (22).

✓ Píldoras Combinadas

La píldora anticonceptiva (también conocida como "la píldora") es una píldora de consumo diario con hormonas que alteran el funcionamiento del cuerpo para prevenir el embarazo. Las hormonas son sustancias químicas que controlan el funcionamiento de los órganos del cuerpo. En este caso, las hormonas de la píldora controlan los ovarios y el útero. Tenemos: De dosis alta de estrógeno con 50 microgramos de etinilestradiol, su uso solo está limitado a situaciones muy especiales y debe ser prescrito por especialistas, de dosis media de estrógeno con 30 a 35 microgramos de etinilestradiol, es la de uso común en los servicios de planificación familiar del

Ministerio de Salud y de dosis baja de estrógeno: Con 15 a 20 microgramos de etinilestradiol.

Mecanismo de Acción

Tienen un efecto sobre el endometrio, haciéndolo hostil a la implantación del óvulo fecundado, cuando la ovulación se ha producido.

Modo de Uso

La mayoría de las píldoras combinadas vienen en presentaciones para 21 días o para 28 días. Se toma una píldora con hormonas todos los días aproximadamente a la misma hora por 21 días. Según la presentación, se deja de tomar la píldora anticonceptiva por siete días (en la presentación para 21 días) o se toma una píldora sin hormonas por siete días (en la presentación para 28 días). Las mujeres menstrúan cuando dejan de tomar las píldoras con hormonas. Algunas mujeres prefieren la presentación para 28 días porque las ayuda a hacerse la costumbre de tomar una píldora todos los días

Ventajas

- Es eficaz comparado con otros métodos anticonceptivos, Ya que si se administra de manera correcta brinda una alta protección para no embarazarse.
- Reduce los cólicos pre-menstruales, como inflamación del abdomen y dolor en las mamas.
- Previene la anemia por deficiencia de hierro.
- Tiene efectos positivos en la piel por ejemplo menos acné.
- Pueden ser administradas por mujeres con hijos o sin hijos.

Desventajas

- Debe tener un control médico periódico.
- Puede ocasionar en algunas, dolores de cabeza, menor deseo sexual y depresión.
- No se recomienda a mujeres que están lactando a sus bebés porque puede afectar la cantidad y calidad de la leche materna.
- Puede alterar cambios en el peso (22).

✓ **Inyectables Combinados**

Los AIC contienen estrógeno "natural", muy diferente de los combinados, que solo contienen estrógeno "sintético". Basándose en eso, los AIC podrían en realidad considerarse más seguros que los AOC. Sin embargo, todavía no hay información relativa a la seguridad a largo plazo del uso de AIC. Por consiguiente, los criterios médicos actuales para el uso de AIC se basan en la información que existe en cuanto al uso de AOC. El ministerio de salud tiene a disposición dos tipos:

* 25 mg de acetato de medroxiprogesterona y 5 mg de cipionato de estradiol en solución acuosa.

* 50 mg de enantato de noretisterona y 5 mg de valerato de estradiol en solución oleosa.

Mecanismo de Acción

- Inhiben la ovulación mensual
- Espesor del moco cervical (Dificultan el pase de los espermatozoides al útero).

Modo de Uso

Tanto los inyectables combinados como los de una sola hormona se aplican por vía intramuscular profunda en la región glútea.

- la primera aplicación de la inyección debe ser en cualquiera de los primeros cinco días después de iniciada la menstruación.
- Si se inicia después del quinto día de la regla, debe usarse simultáneamente un método de barrera (condón u óvulos) durante los primeros siete días después de la inyección.
- Las inyecciones siguientes se aplicarán cada 30 días (más ó menos 3 días), se presente o no la menstruación.
- La menstruación en general se regulariza a partir de la segunda inyección.

Ventajas

- Seguros y sumamente eficaces
- Reversibles
- Fáciles de usar (No requieren una rutina diaria.)

Desventajas

- Efectos secundarios comunes (especialmente sangrado menstrual irregular o manchado durante los primeros tres meses)
- No protegen contra las ETS/VIH.(22).

✓ **Inyectable de solo Progestágeno**

Son inyecciones que contienen sólo progestágenos y se administran por vía intramuscular cada 3 meses produce la supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides, reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio y Cambios en el endometrio.

Mecanismo De Acción

- Previenen la ovulación
- Hacen que el moco cervical se espese (Dificultan la penetración de los espermatozoides)
- Cambian el endometrio (se vuelve más delgado haciendo improbable la implantación).

Modo de Uso

En el caso de AMPD administrar cada tres meses, pudiendo adelantarse hasta dos semanas o, en caso de iniciarse en cualquier otro momento, diferente a los cinco primeros días del ciclo debe usarse un método de respaldo durante los 7 días.

- Se puede iniciar en el post parto inmediato, no interrumpido la lactancia
- En los primeros días post parto.

Ventajas

- Sumamente eficaces
- Reversibles (la fertilidad se tarda en regresar)
- Fáciles de usar
- No interfieren con el acto sexual
- Nadie tiene que saber que se están usando
- No influyen en la lactancia materna
- Tienen efectos beneficiosos que no se relacionan con la anticoncepción (Protegen contra el cáncer de ovario y el endometrio, el embarazo ectópico y la EPI sintomática)

- Pueden reducir los ataques en las mujeres con anemia falciforme.
- Pueden prevenir ataques en mujeres epilépticas.

Desventajas

- La fertilidad se tarda en regresar (un promedio de nueve meses a partir de la fecha de la última inyección)
- Tienen efectos secundarios comunes
- No protegen contra las ETS/VIH.(22).

✓ **Implante Solo de Progestina:**

El implante de progestina es un tubo delgado de plástico del tamaño de un fósforo. Un proveedor de salud lo coloca bajo la piel de su brazo. El implante libera progestina, una hormona como las que su cuerpo produce, este funciona haciendo que el moco en su cuello uterino sea demasiado espeso para que los espermatozoides lo puedan atravesar. Si los espermatozoides no pueden llegar al óvulo, usted no puede quedar embarazada. Cada implante dura de 3 a 5 años, ningún método anticonceptivo es 100% efectivo. El implante es más de 99% efectivo.

Mecanismo De Acción

- Espesamiento del moco cervical
- Supresión de la ovulación
- Reducción del transporte d los óvulos en las trompas de Falopio.

Ventajas

- Es un método práctico y que dura 3 años, evitando tener que recordarse de tomar la pastilla todos los días;

- No interfiere con el contacto íntimo;
- Mejora los síntomas del Síndrome premenstrual (SPM);
- Puede ser utilizado durante la lactancia materna;
- Impide la menstruación, generando en muchos casos amenorrea.

Desventajas

- Puede haber período menstrual irregular, especialmente durante los primeros meses;
- Puede haber aumento de peso;
- No protege contra las enfermedades de transmisión sexual.(22).

a) Anticonceptivos de barrera

Se llaman de barrera aquellos métodos químicos o mecánicos que interfieren en el encuentro de los espermatozoides con el óvulo.

Ventajas de los Métodos de Barrera

- Los métodos de barrera son eficaces en la prevención del embarazo y de algunas enfermedades de transmisión sexual si se usan y adecuadamente. El grado de eficacia varía con el método.
- Los métodos de barrera son seguros y los pocos efectos secundarios generalmente son leves. No causan efectos sistémicos.
- El usuario puede iniciarse y discontinuarse fácilmente.
- Si se dejara de usar el regreso de la fertilidad es inmediato

Desventajas de los Métodos de Barrera

- Deben usarse en todo acto sexual y, por consiguiente, se requiere considerable motivación para usarlos sistemática y correctamente.
- Algunas personas les preocupa el uso de los métodos de barrera ya que interrumpe el acto sexual. posiblemente algunas culturas se presenten otros obstáculos, como tabúes respecto a tocarse los genitales.
- También es posible que los métodos de barrera sean en algunos lugares costosos, comparados con otros métodos (22).

Condón Masculino

- Funda delgada de látex, con o sin lubricantes o espermicidas, que se coloca en el pene erecto antes de la penetración vaginal, anal y/u oral. El uso correcto y consistente previene el embarazo y las ITS incluyendo el VIH/SIDA.

Mecanismos de Acción

- Impide que los espermatozoides entren a la vagina.
- Impide el contacto entre los organismos infecciosos que están en el pene o la vagina y los órganos de la o el compañera/o sexual.

Modo de Uso

Desenvolver el preservativo cubriendo la punta, hasta la base del pene dejando un espacio libre en la punta, donde se acumula el semen. No utilizar aceites ni vaselina porque daña el preservativo. Su efectividad de 80% -90%.

- **Ventajas:** tienen una protección contra las ITS. Fácil accesibilidad y de un costo cómodo.

- **Desventajas:** Se coloca antes del coito, algunos hombres y mujeres dicen perder sensibilidad cuando retira el pene de la vagina todavía erecto (22).

b) Métodos definitivos

Son métodos anticonceptivos permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia. Puede ser:

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina
- Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización.

Mecanismo de acción

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

Tasa de falla

- Falla teórica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. (24)

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina**

Método anticonceptivo permanente. La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.

Mecanismo de acción

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

Tasa de falla

- Falla teórica 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (22).

2.3.3. Factores asociados al uso de anticonceptivos

Los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos son aquellos de alguna forma u otra están presentes y pueden favorecer, así como también pueden afectar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, estos pueden ser de origen internos o externos, así como voluntarios o involuntarios por lo cual podemos mencionar: su eficacia, su grado de inocuidad, su aceptabilidad y su irreversibilidad como algunos factores. Para cada individuo existe un método adecuado pudiendo ser elegido según la preferencia de cada uno. La utilización de un método depende mucho de la salud de la persona, de su situación personal y de otros factores. También es aconsejable la orientación de un médico de confianza tanto para obtener información como para poder controlar los efectos del anticonceptivo elegido.

Para las adolescentes, el querer usar métodos anticonceptivos significa reconocer su deseo sexual y querer dejar atrás su imagen infantil, el aceptar y reconocer este

deseo desencadena conflictos frente a su sexualidad es la razón por la cual levantan defensas y se niegan a afrontar la anticoncepción, Otras adolescentes, sin embargo, minimizan el riesgo de embarazo disfrazando su el riesgo con un espíritu romántico y Prefieren que sus relaciones coitales parezcan improvisadas y espontaneas y dejan de esta forma la natalidad al azar.

Una de las dificultades que encuentran muchas adolescentes para adquirir los métodos anticonceptivos son que algunas no tienen la suficiente confianza para pedírselos a sus padres o médicos, por temor a padecer una humillación. Por otro lado, los muchachos suelen hacerse los desentendidos cuando de anticoncepción se trata, Por lo general suelen hacer responsable a la chica y no hacen el mínimo esfuerzo en ampliar su información, es así que, ante un embarazo imprevisto, muchos de ellos adoptan una aptitud de culpar a su compañera o de inhibirse (23).

III. HIPÓTESIS

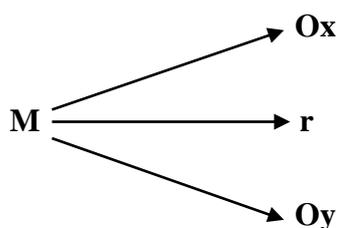
- **H₀**: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020
- **H₁**: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020

Ox = Factores asociados.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por 129 adolescentes entre los 10 a 19 años que residen en el AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el número de habitantes adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

-Inclusión:

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

-Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades representativas del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<u>Variable Independiente:</u> Factores	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (24).</p>	Factores personales	<p>Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de Instrucción • Relaciones coitales • Enamorado(a) • Recibe información de MAC • Percepción 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativa de razón • Cualitativa Nominal • Cualitativa Ordinal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal

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

<p><u>Variable Dependiente:</u></p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (25).</p>	<p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Se evaluará a través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos, y el más conocido</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal
---	---	---------------------------------------	---	--	---

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

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

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

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

✓ Validez.

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

4.5 Plan de Análisis

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

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

4.5 Matriz de Consistencia

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

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020 -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en</p>	<p>Hipótesis nula: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020</p> <p>Hipótesis alterna: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020</p>	<p>➤ Variable Independiente</p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (24).</p> <p>➤ Variable Dependiente:</p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (25).</p>

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

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación:</p> <p>El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población muestral estuvo constituida por 129 adolescentes que residen en el AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, en el periodo de estudio y cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes que residen en el AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <p>Cuestionario Factores Asociados al uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.6 Principio Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura – Piura, 2020

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Edad	10-14	0	,00	17	13,18	17	13,18	10,852	,001**
	15-19	46	35,66	66	51,16	112	86,82		
Genero	Masculino	28	21,71	42	32,56	70	54,26	1,257	,262
	Femenino	18	13,95	41	31,78	59	45,74		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	2	1,55	2	1,55	12,626	,027*
	Primaria complete	1	,78	2	1,55	3	2,33		
	Primaria incomplete	0	,00	7	5,43	7	5,43		
	Secundaria completa	19	14,73	17	13,18	36	27,91		
	Secundaria incompleta	11	8,53	34	26,36	45	34,88		
	Superior	15	11,63	21	16,28	36	27,91		
Relaciones coitales	Si	45	34,88	18	13,95	63	48,84	68,669	,000**
	No	1	,78	65	50,39	66	51,16		
Enamorado(a)	Si	43	33,33	53	41,09	96	74,42	13,642	,000**
	No	3	2,33	30	23,26	33	25,58		
Información de MAC	Si	46	35,66	83	64,34	129	100,00	No se calcular por ser constante	
	No	0	,00	0	,00	0	,00		
Fuente de Información	Padre	12	9,30	14	10,85	26	20,16	3,919	,417
	Docentes	14	10,85	38	29,46	52	40,31		
	Amigos	5	3,88	5	3,88	10	7,75		
	Profesional de salud	10	7,75	18	13,95	28	21,71		
	Medios de comunicación	5	3,88	8	6,20	13	10,08		
	Otros	0	,00	0	,00	0	,00		
	No recibió	0	,00	0	,00	0	,00		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	15	11,63	26	20,16	41	31,78	,022	,811
	No	31	24,03	57	44,19	88	68,22		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	22	17,05	36	27,91	58	44,96	,237	,626
	No	24	18,60	47	36,43	71	55,04		
	Total	46	35,66	83	64,34	129	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación la variable edad se obtuvo con el 86,82% (112) que predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 51,16% (66) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio,

debido a que el p-valor es menor al 1%. En referencia al género se demostró que en el 54,26% (80) fue masculino y de ellos el 32,56% (42) no usarían los métodos anticonceptivos calculándose que no hay asociación entre las variables estudiadas.

En la variable grado de instrucción el 34,88% (45) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 26,36% (34) no usarían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 5%. Del mismo modo, al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 51,16% (66) no han tenido relaciones coitales, y de ellos el 50,39% (65) refirieron que no emplearían 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 74,42% (96) si tienen, mientras que el 41,09% (53) no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p-valor es menor al 1%. En la variable referida a la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que la totalidad de participantes (129) si ha recibido información de los cuales el 64,34% (83) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos fueron los docentes con el 40,31% (52), de los cuales el 29,46% (38) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación entre las variables de estudio. Otra de las variables evaluadas fue Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 68,22% (88) respondieron que no, mientras el 44,19% (57) no usarían los métodos anticonceptivos. Se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos arrojaron que el

55,04% (71) no considera que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, sin embargo, el 36,43% (47) no los usaría y se demostró que no existe una asociación entre las variables de estudio.

Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Experiencia de amigos	Si	33	25,58	52	40,31	85	65,89	1,088	,000**
motivo para uso de MAC	No	13	10,08	31	24,03	44	34,11		
Negativa de la pareja	Si	31	24,03	53	41,09	84	65,12	,163	,686
motivo para uso de MAC	No	15	11,63	30	23,26	45	34,88		
Reacción de los padres	Si	25	19,38	58	44,96	83	64,34	3,112	,078
motivo para uso de MAC	No	21	16,28	25	19,38	46	35,66		
Religión	Católica	30	23,26	70	54,26	100	77,52	9,466 ^a	,009**
	Adventista	1	,78	4	3,10	5	3,88		
	Evangélica	15	11,63	9	6,98	24	18,60		
	Otra	0	,00	0	,00	0	,00		
	Total	46	35,66	83	64,34	129	100,00		

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

En los factores socioculturales se logró identificar en referencia a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos se reportó un 65,89% (85) que considero que sí, de los cuales el 40,31% (52) no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que hay una asociación altamente significativa entre las variables de estudio. Con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados muestran que el 65,12% (84) indican que sí; de los cuales el 41,09% (53) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 64,34% (83) indican que sí, mientras

que el 44,96% (58) de ellos no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 77,52% (100) y el 54,26% (70) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente 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 Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Establecimientos de salud tienen horarios adecuados	Si	22	17,05	43	33,33	65	50,39	,188	,665
	No	24	18,60	40	31,01	64	49,61		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	17	13,18	25	19,38	42	32,56	,630	,427
	No	29	22,48	58	44,96	87	67,44		
	Total	46	35,66	83	64,34	129	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 50,39% (65) de adolescentes participantes que reportaron que Los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados, de los cuales el 33,33% (43) no usarían los métodos anticonceptivos. Se logro, además, demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable Los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos se revelo en un 67,44% (87) que no, de los cuales el 44,96% (58) 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

En la actualidad los jóvenes representan un grupo con mayores posibilidades de exponerse a vicios como el alcohol, el tabaco, la drogas; además de ejercer prácticas coitales inseguras que ponen en peligro su salud, y que los acerca a adquirir enfermedades de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA y embarazos no deseados. Por lo tanto, la anticoncepción debe ser fundamental en la vida del adolescente, sobre todo en aquellos que ya han iniciado sus relaciones coitales o están en riesgo de iniciarlas.

Frente a ello, se hace necesario presentar los resultados de dicha investigación se encontró en la Tabla 1, en relación a los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos con respecto a la variable edad que en el 86,82% (112) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 51,16% (66) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. Resultados que son similares a los de Zeta M. (10) Piura 2019. Se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Los resultados de ambas investigaciones son preocupantes ya que como se puede observar la edad si es un factor que está asociado al uso de métodos anticonceptivos y a esto se le añade que a pesar de que la mayor concentración de adolescentes están en la adolescencia tardía reportan que no usarían los métodos anticonceptivos, lo cual expone a los adolescentes a mayores probabilidades de enfrentarse a relaciones coitales sin protección y traer como consecuencia un embarazo no deseado , a esto le podemos atribuir que el adolescente tardío se caracteriza por ser altruista y se

manifiestan con frecuencia las peleas con la familia y la sociedad por controversias en el plano moral y por el egocentrismo que posee (19) y ese egocentrismo es el responsable de provocar sentimiento de que a mí no me pasará nada y sentirse invencible que lo predispone a conductas de riesgo frecuentes (20).

En la variable grado de instrucción el 34,88% (45) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 26,36% (34) no usarían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Resultados semejantes a los de Zeta M. (10) Piura 2019, encontró que prevalece solo estudiantes con 97,22%, mientras que el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Estos resultados nos hacen pensar en la importancia que debe prestarse a la anticoncepción en los adolescentes ya que los resultados no son satisfactorios, en el sentido que a pesar que son estudiantes de educación secundaria manifiestan no interesarse por la planificación como formas de percibir el riesgo en su actividad coital, lo que pone de manifiesto que a pesar de la diversidad de métodos anticonceptivos disponibles que existen, es preocupante el desinterés que muestran los adolescentes para su uso y sobre todo su uso correcto debido a la desinformación o información insuficiente, entre otros de los factores que impiden su uso se incluya la vergüenza que tienen para acceder a ellos, la consejería que no asegura la privacidad y confidencialidad (1), además que los docentes actúan ajenos al papel de educadores sexuales.

Al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 51,16% (66) no han tenido relaciones coitales, y de ellos el 50,39% (65) refirieron que no emplearían 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 que son similares a los de Zeta M. (10) Piura 2019, reporto 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.

Estos resultados nos ponen en alerta de la situación que enfrentan los adolescentes a embarazos no deseados a pesar que no manifiestan haber tenido relaciones coitales el riesgo a no usar los métodos anticonceptivos está latente, lo cual se le atribuye que para los adolescentes el querer usar métodos anticonceptivos significa reconocer su deseo sexual y querer dejar atrás su imagen infantil, el aceptar y reconocer este deseo desencadena conflictos frente a su sexualidad, es la razón por la cual levantan defensas y se niegan a afrontar la anticoncepción, Otras adolescentes, sin embargo, minimizan el riesgo de embarazo disfrazando su el riesgo con un espíritu romántico y prefieren que sus relaciones coitales parezcan improvisadas y espontaneas y dejan de esta forma la natalidad al azar (23).

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 74,42% (96) si tienen, mientras que el 41,09% (53) no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. Resultados que difieren a los de Alvinez R. (9) Piura 2019, donde se reportó solteros 100%, y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

Estos resultados del mismo modo son preocupantes, ya que se muestra que existe asociación entre la variable enamorado con el uso de métodos anticonceptivos y los

adolescentes reportaron no mostrar interés por el uso de los métodos anticonceptivos, situación que los expone en gran medida a iniciar sus relaciones coitales sin protección.

En la etapa de la adolescencia hay mayor probabilidad a sufrir riesgos importantes para su salud por iniciar su vida coital a temprana edad y con conceptos errados en temas respecto a la sexualidad, lo cual es una barrera para la vivencia y ejercicio de una sexualidad responsable y saludable; situación que además se potencia por el poco acceso a servicios que ofrecen el Ministerio de Salud y Es salud, por los tabúes y prejuicios sociales que existen, y el temor que muestra el adolescentes al rechazo o a la crítica (3).

En los factores socioculturales (Tabla 2, se logró identificar en referencia a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos se reportó un 65,89% (85) que considero que sí, de los cuales el 40,31% (52) no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que hay una asociación altamente significativa entre las variables de estudio. Resultados similares a los de Sánchez L. (13) en Ecuador 2015. Sus resultados demostraron: 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.

Como podemos observar en ambos resultados prima el no uso de métodos anticonceptivos y que se asocia con las experiencias de los amigos, lo que implica que existe mucha desinformación en el adolescente que hace que mantenga conceptos errados sobre sexo y sexualidad en especial de la anticoncepción; ya que hay

resistencia tanto en padres, docentes, y comunidad en general al hablar de educación sexual, considerando que pueden incentivar a la práctica coital o simplemente lo percibe como pecaminoso hablar de esta temática, en tal sentido se debe enfatizar en erradicar esa idiosincrasia que influye negativamente en el ejercicio de una sexualidad responsable y segura. Frente a esa insipiente y limitada información los adolescentes se dejan llevar de fuentes que no son confiables como internet y amigos.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 77,52% (100) y el 54,26% (70) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación altamente significativa entre las variables estudiadas. Resultados Zeta M. (10) Piura 2019, encontró que los participantes son de religión católica (85,42%), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

La religión representa un factor significativo asociado con la baja prevalencia de la práctica anticonceptiva, ya que pone barreras para hablar sobre temas relacionados con sexualidad o planificación familiar ya que considera que estos temas están en contra de las buenas costumbres.

En la Tabla 3, respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 50,39% (65) de adolescentes participantes que reportaron que Los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados, de los cuales el 33,33% (43) no usarían los métodos anticonceptivos. Se logro, además, demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable Los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos se revelo en un 67,44% (87)

que no, de los cuales el 44,96% (58) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

Resultados semejantes a los de Tapia J, Villaruel Y. (14) Ecuador 2015. 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.

Frente de los resultados obtenidos ponemos inferir que los servicios de salud en especial los que ofertan la planificación familiar no son vistos por los adolescentes como amigables no sienten que son espacios agradables y sobre todo que le dan la oportunidad para estar debidamente informados sobre su salud sexual y reproductiva y abastecerse de métodos anticonceptivos para su uso correcto; además perciben que no se adaptan a sus necesidades y demandas que garanticen la confidencialidad y privacidad y no sienten que el prestador es empático y establece una relación de confianza.

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, relaciones coitales, enamorado. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable grado de instrucción con respecto a la variable dependiente.
- En el factor sociocultural se identificó del mismo modo que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se encontró evidencia altamente significativa en las variables: Experiencia de los amigos y religión con respecto a la variable dependiente.
- 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 Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020

		n	%
Uso MAC	Si	46	35,66
	No	83	64,34
MAC en su última relación coital	Ritmo	4	3,10
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	37	28,68
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	3	2,33
	Píldoras	1	,78
	Implantes	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	84	65,12
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	0	,00
	Total		129

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se reportó que el 64,34% (83) no usan los métodos anticonceptivos, mientras que se identificó que en su última relación coital el método anticonceptivo más usado fue el preservativo con el 28,68% (37).

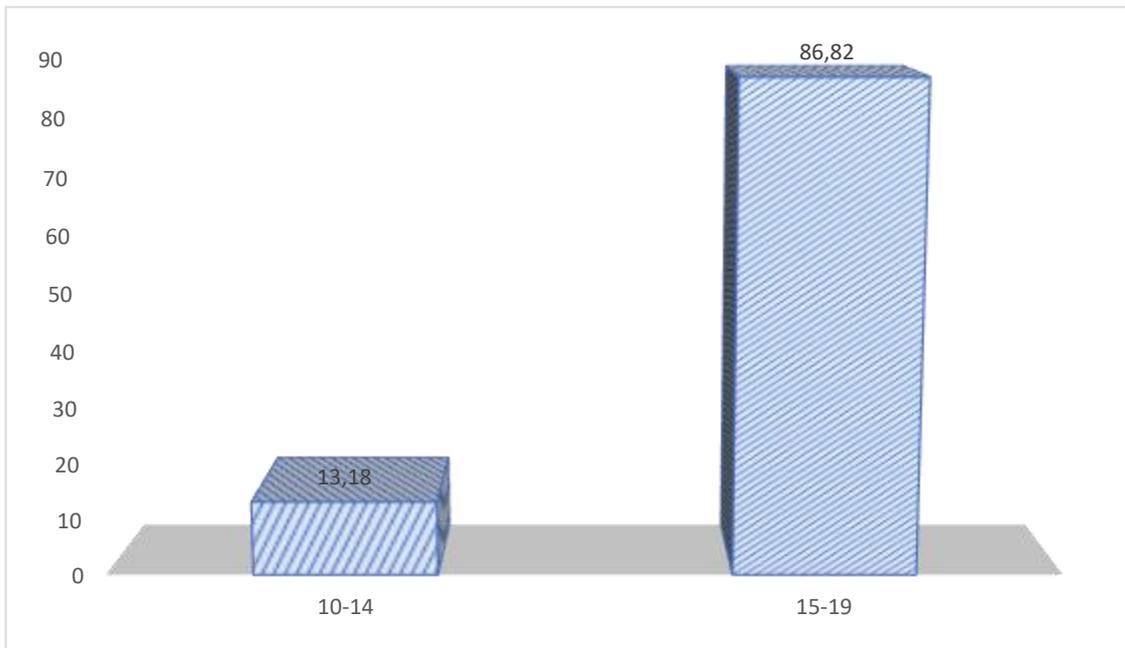


Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

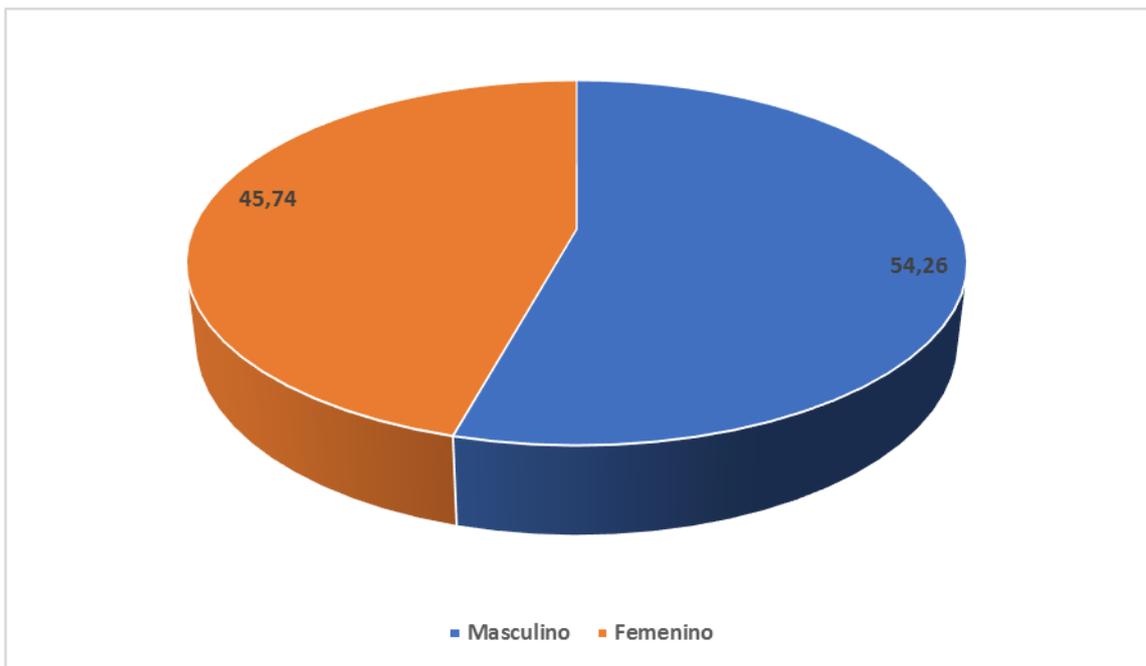


Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

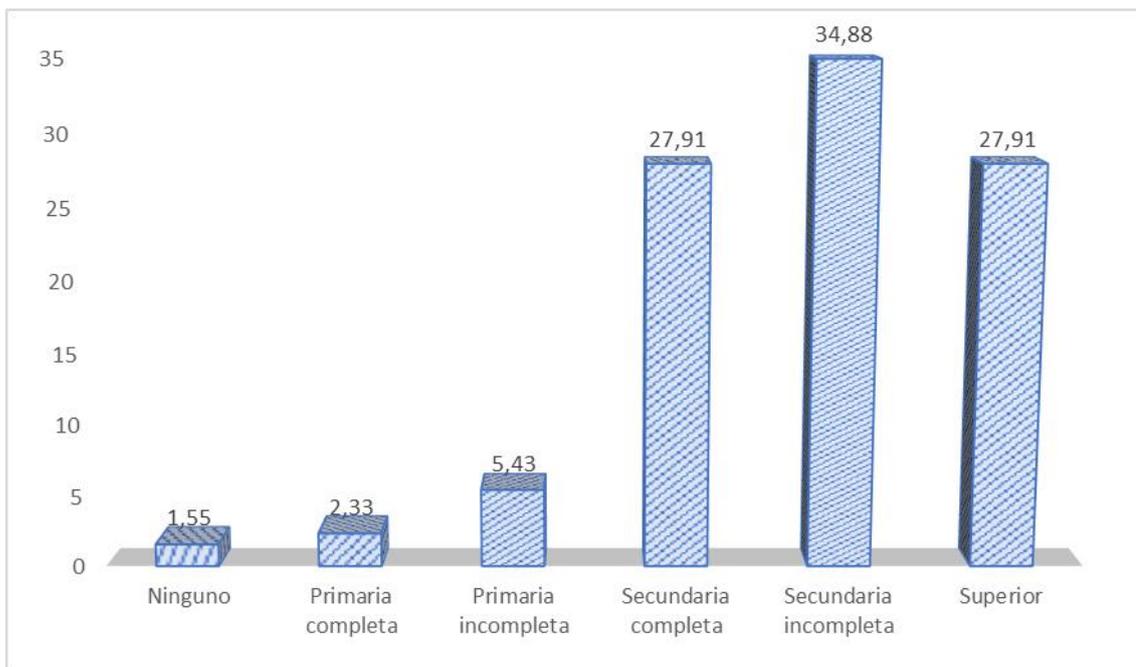


Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Sullana Bellavista – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

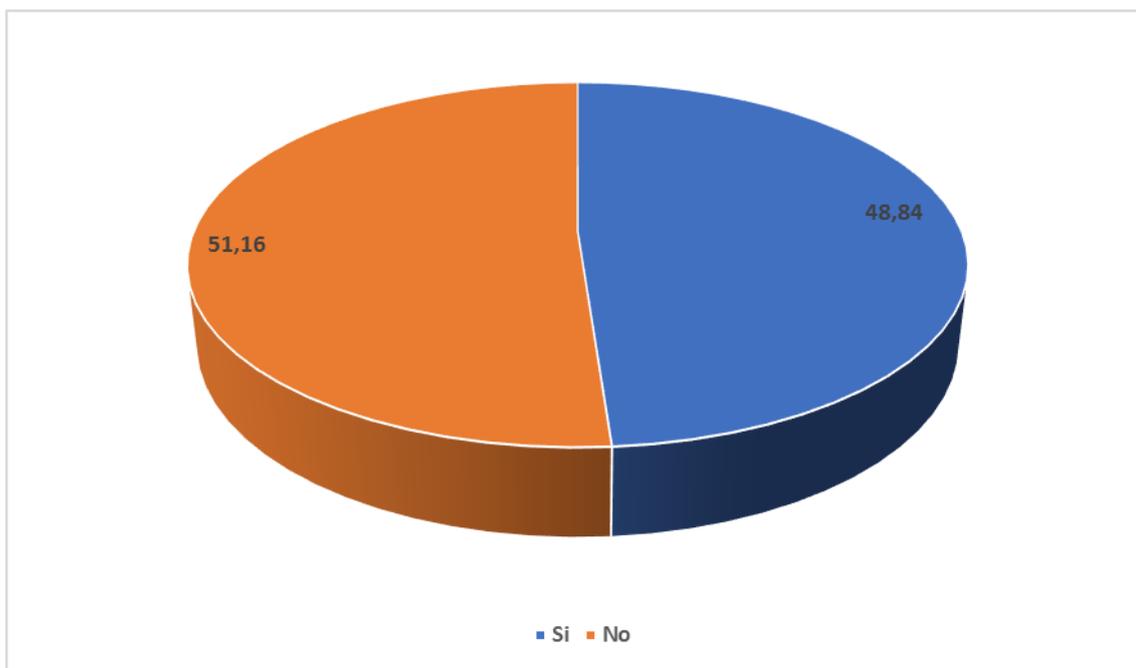


Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente : Tabla 1

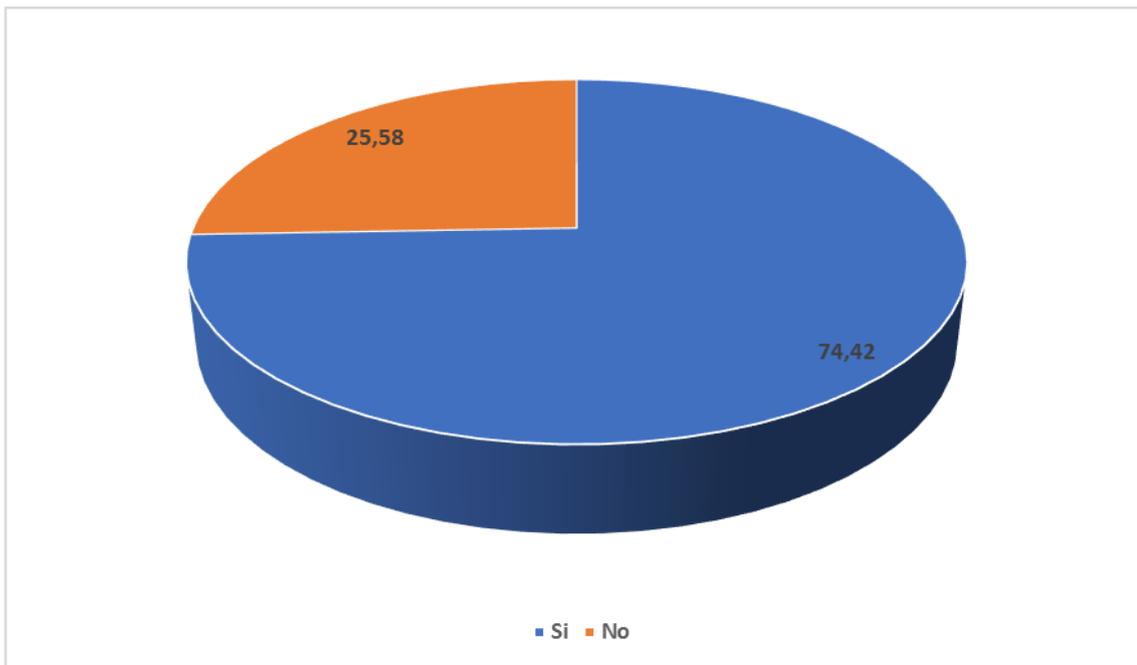


Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

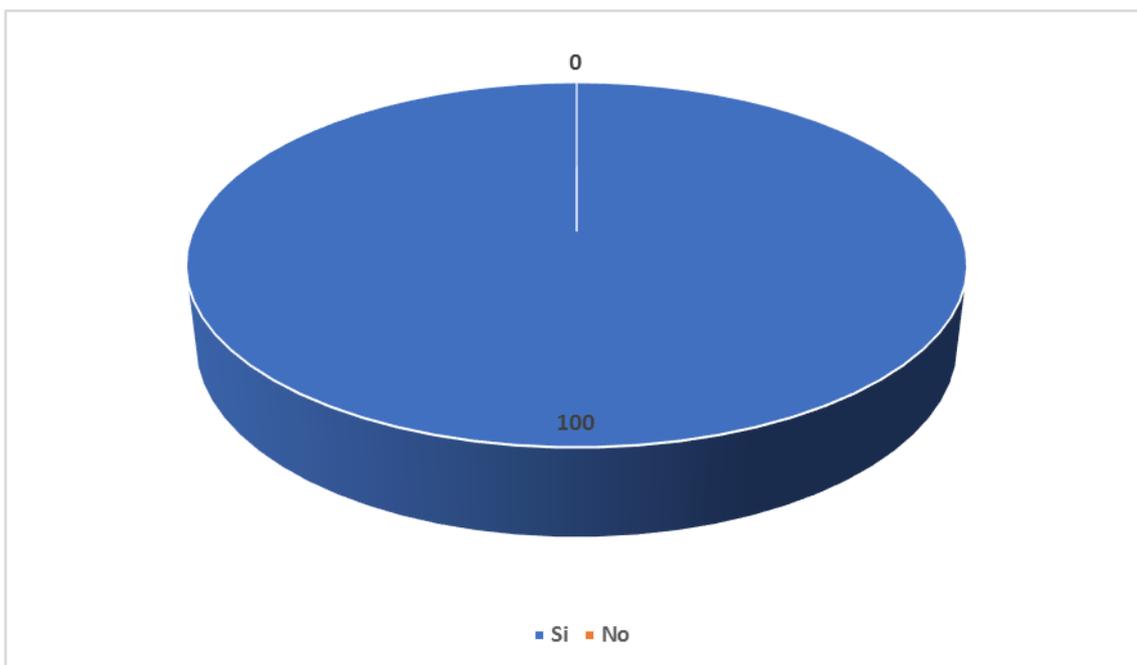


Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

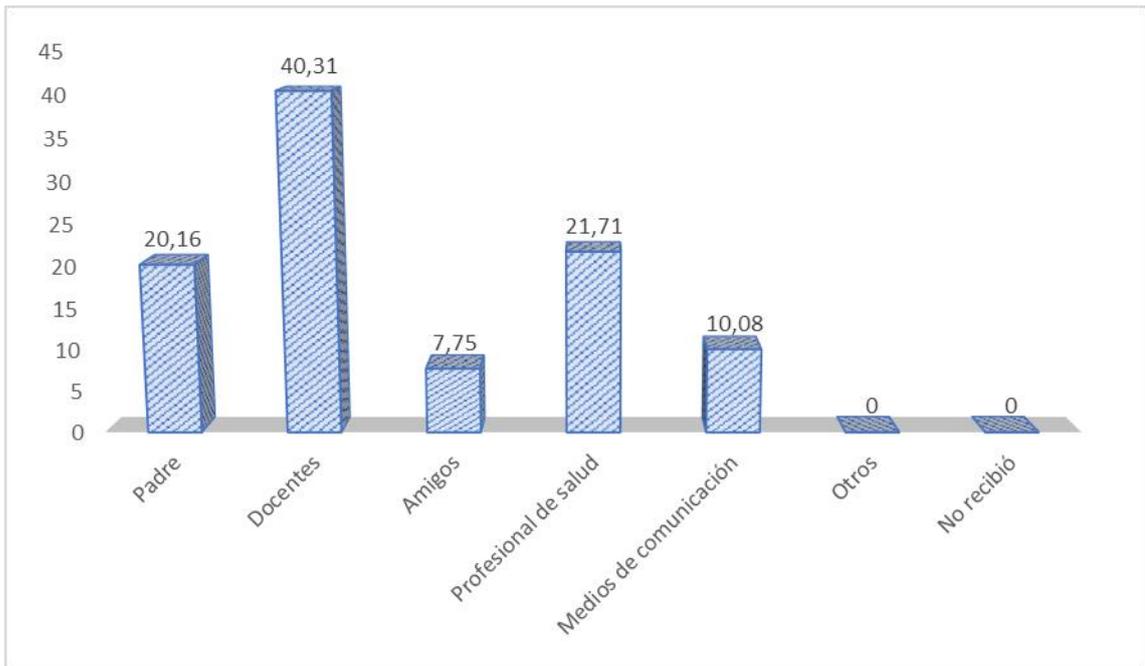


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

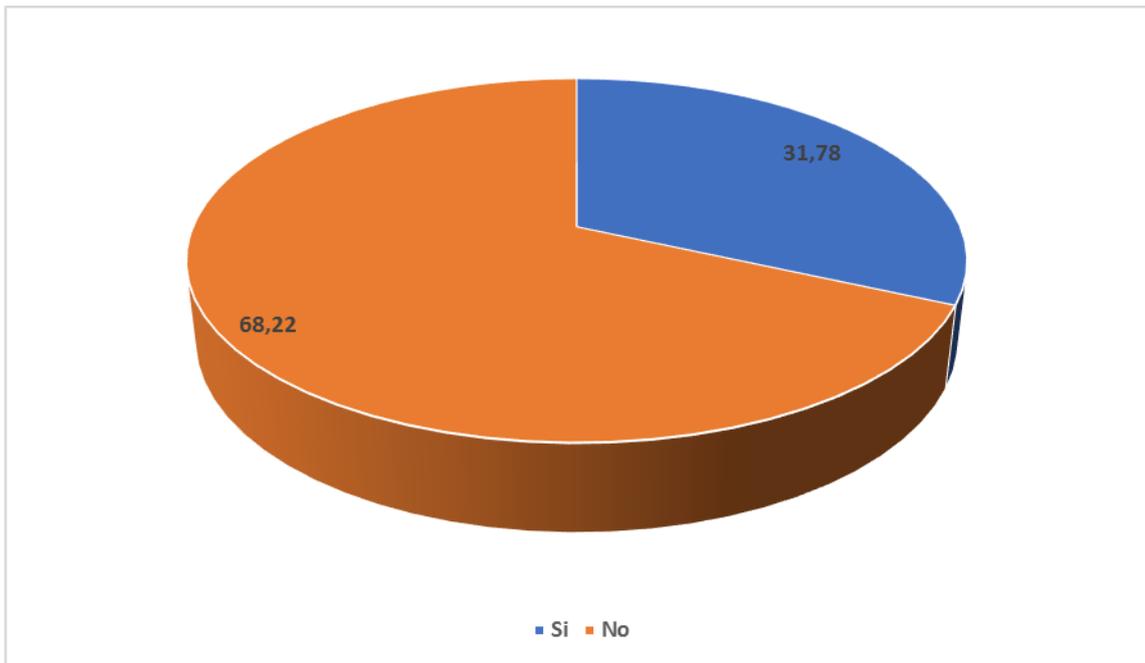


Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

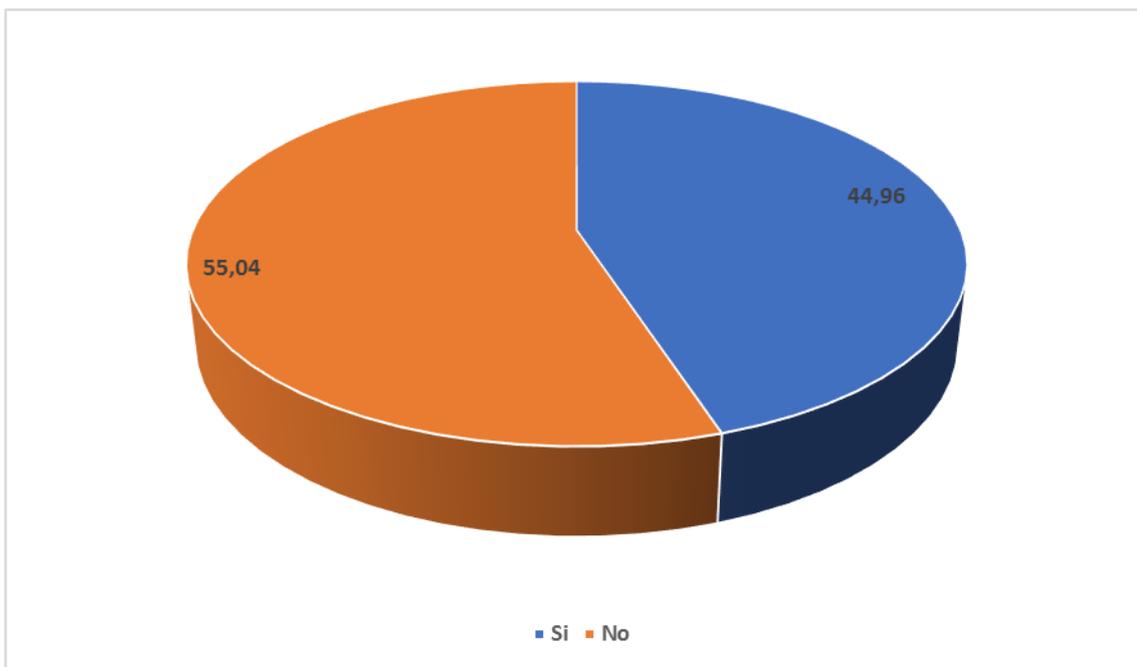


Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

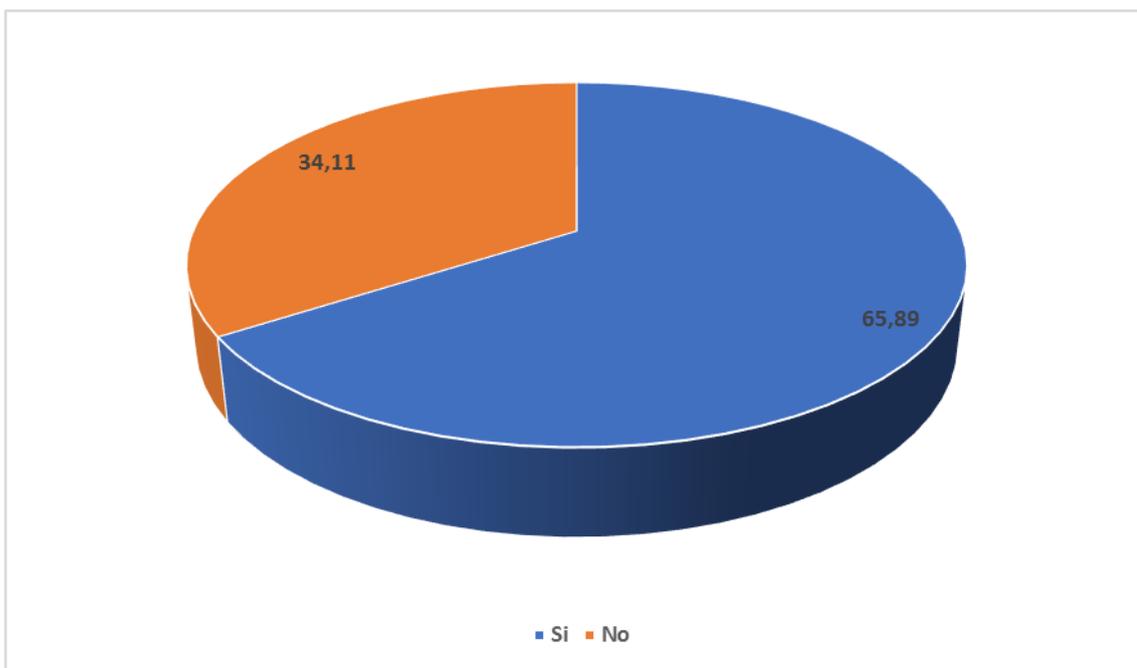


Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

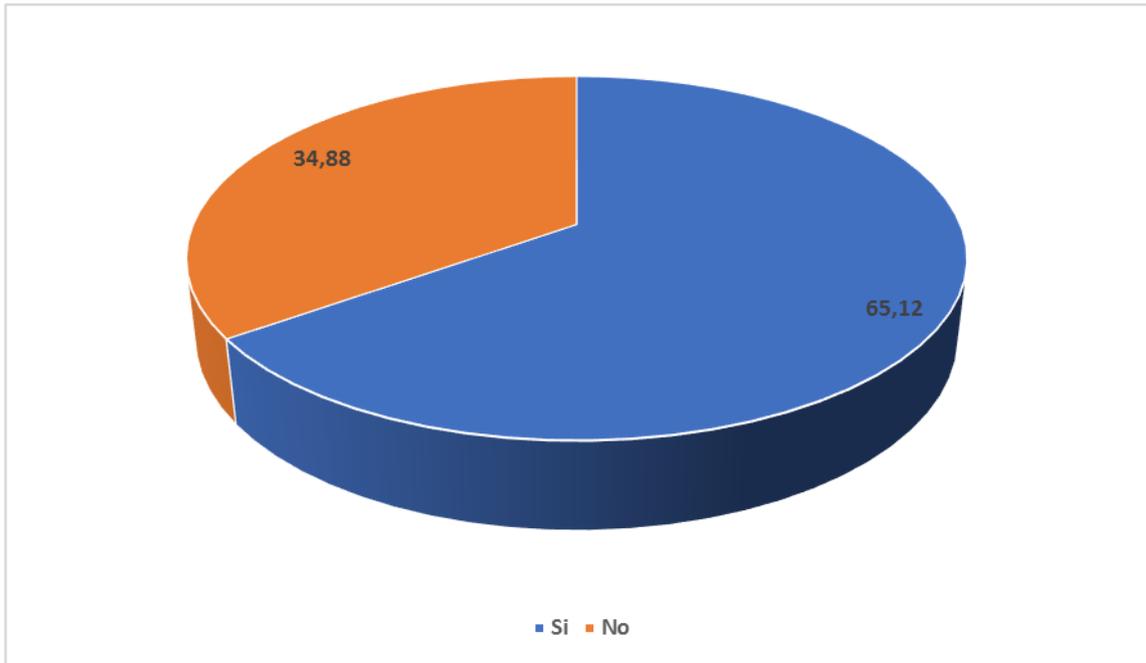


Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana– Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

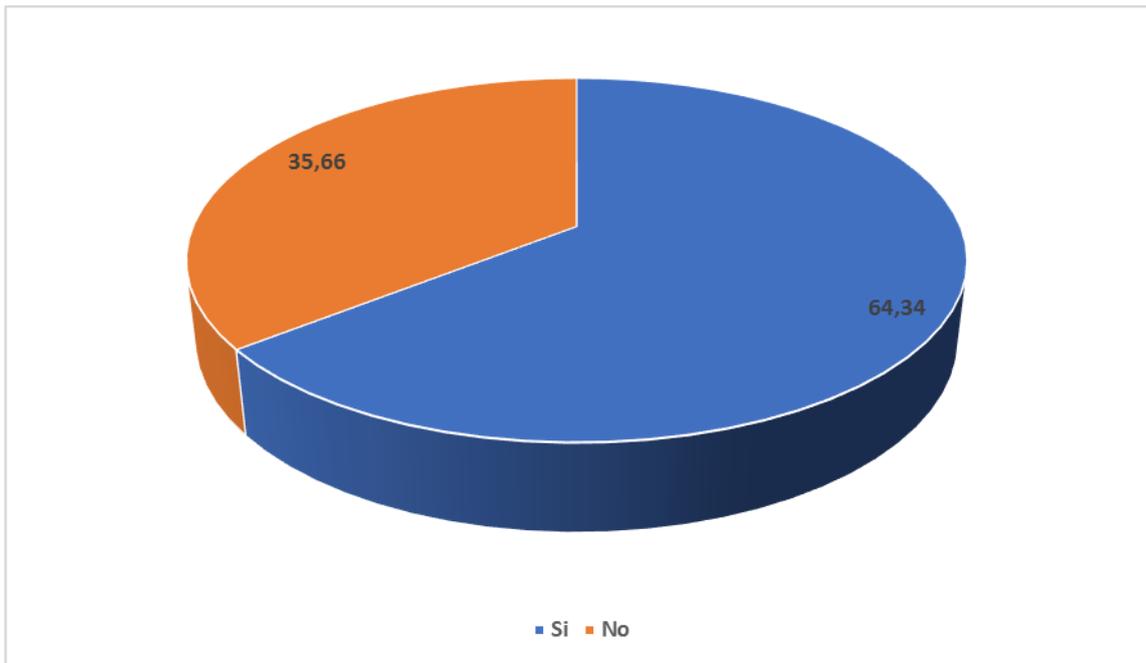


Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana– Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

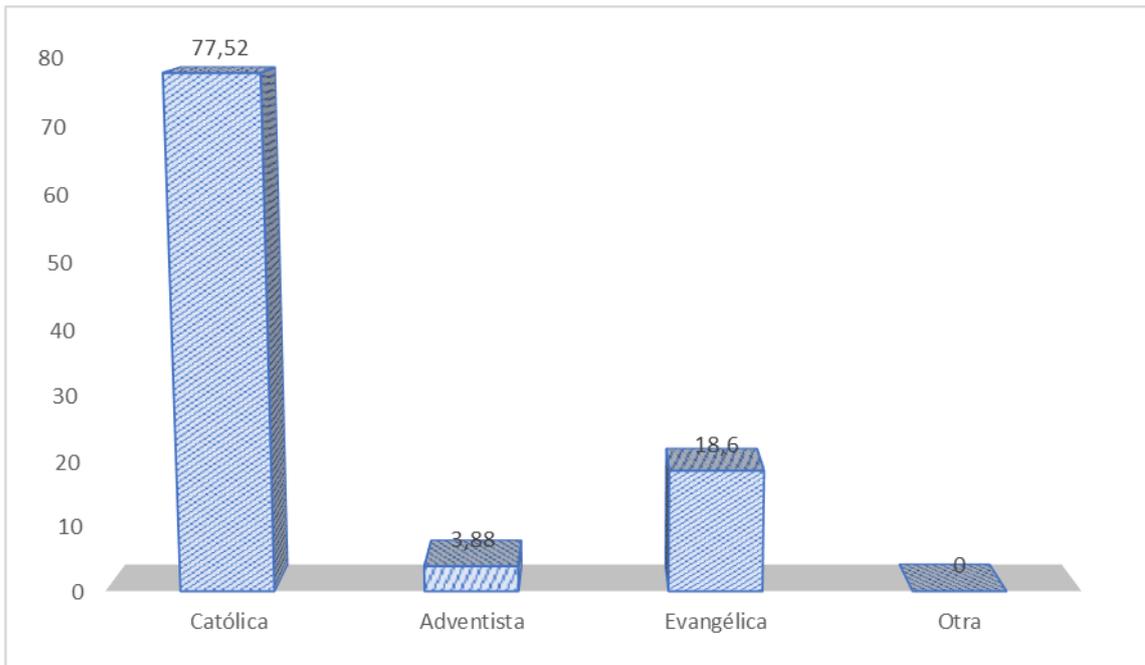


Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

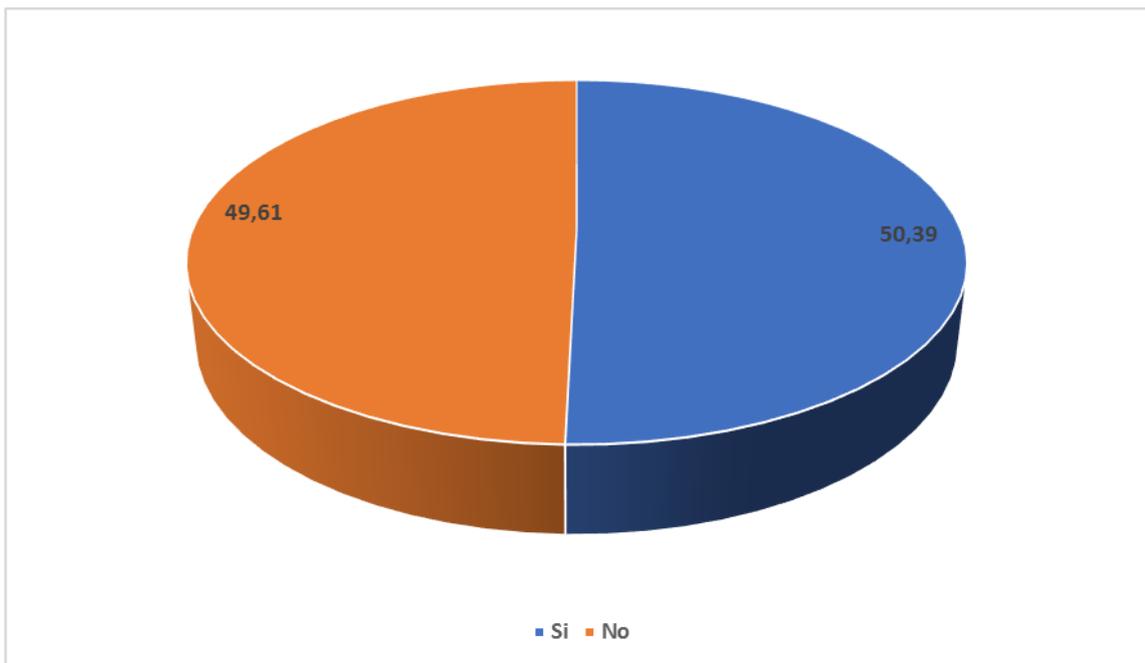


Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

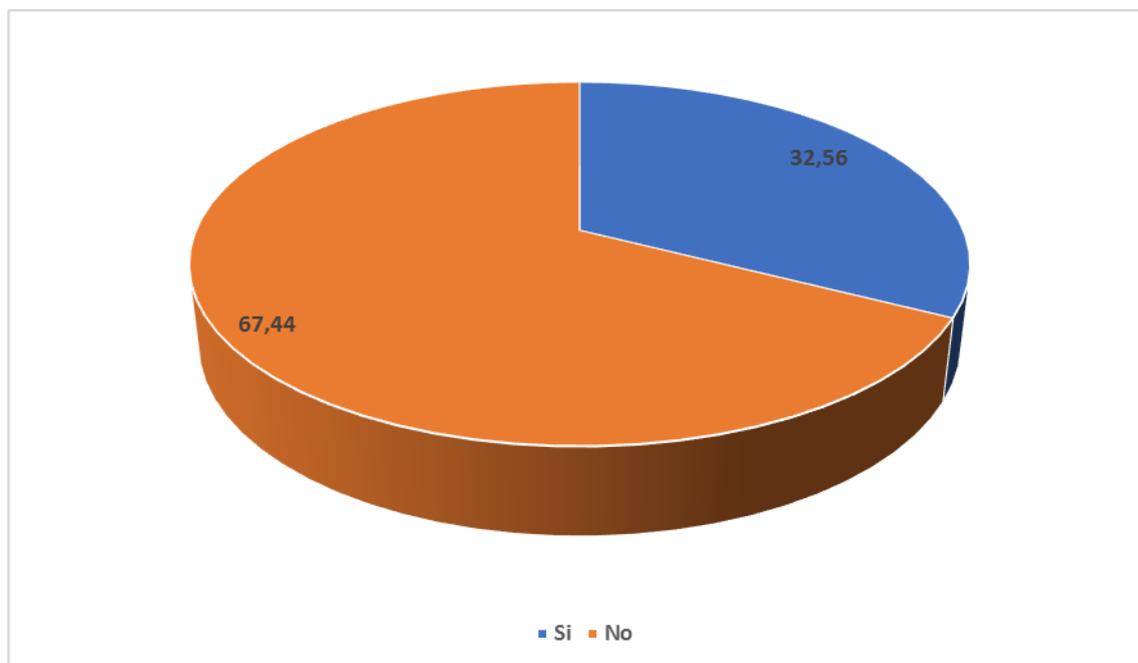


Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

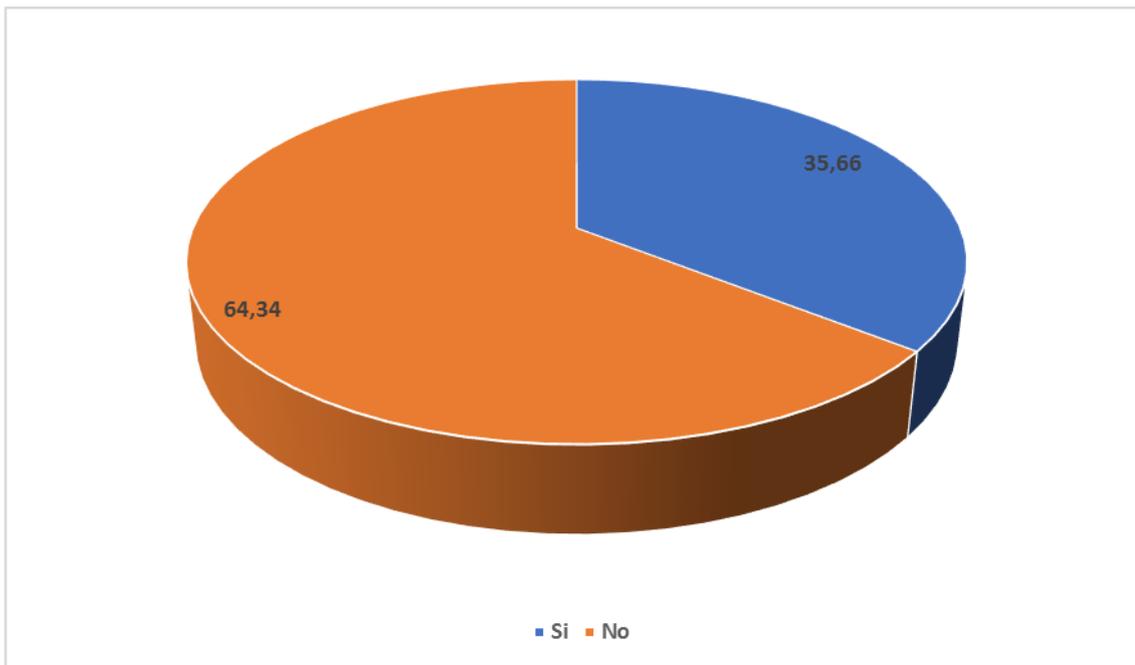


Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

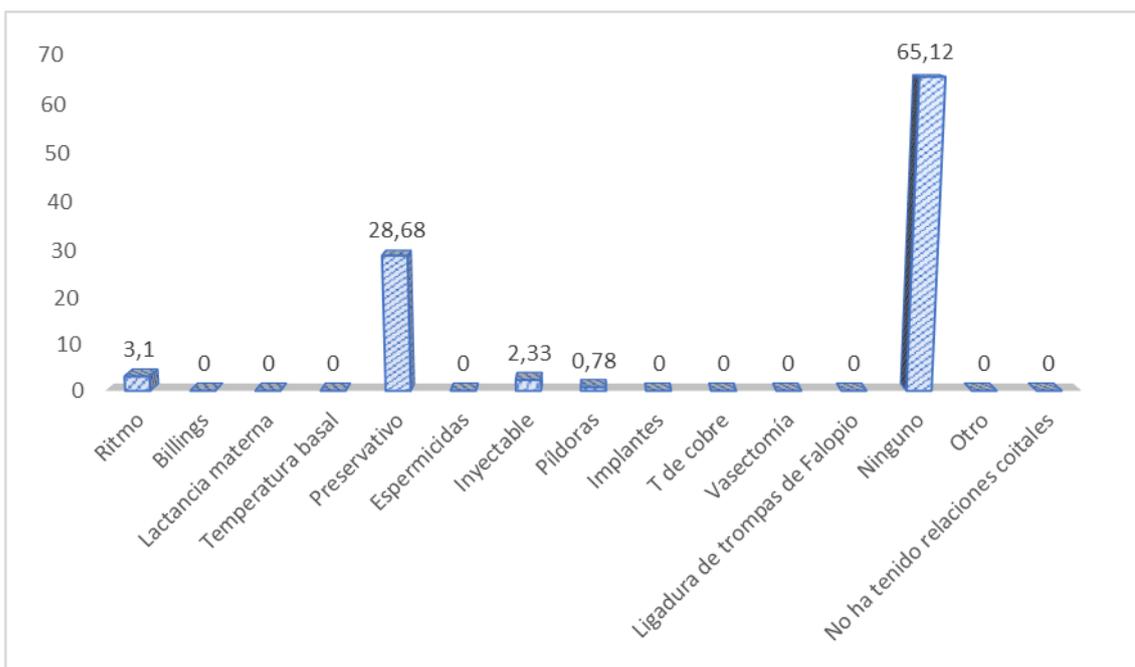


Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Pardo Y, Apolo L. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción. [Tesis para optar el título profesional de licenciados en obstetricia]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016
- 2.-OPS, OMS. [Página en internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; c2018 [actualizado 28 Feb 2018; citado 28 dic 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0
- 3.-Ponce T, Rivera J. Conocimientos y Conductas sobre Sexualidad en Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla – Huancayo 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015
- 4.-INEI Perú. [página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014[actualizado 15 Abr 2015; citado 7 Dic 2016]. Disponible en <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/INEI-PeruSituacion-social-madres-adolescentes.pdf>
- 5.-MIMP: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. [Página en internet]. Piura: Programa regional de población de Piura 2013 – 2016; c2013 [Actualizado 10 feb 2018; citado 18 sep 2019]. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/sispod/PROGRAMAS%20REGIONALES/Piura/PROG_PIURA.pdf

6.-Dirección Regional de Salud. [página en internet]. Piura: Reportes estadísticos; 2017 [actualizado 4 feb 2017; citado 19 sep 2019]. Disponible en:

<http://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/>

7.-Ciurlizza Y. Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario - Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

8.-More J. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, Mayo 2018. [Tesis para optar el título de licenciada 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.-Huamán R. Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014 [Tesis para la titulación de licenciada en obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.

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

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.-Gómez S., Duran L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de Mexico. Rev Salud Púb.Méx. [Publicacion periodica en linea] 2017 May – Jun[Citado23 feb 2020]; 59(3): 236-247. Disponible en

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73475>

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.-López N, Rosas R. Factores de riesgo y rendimiento académico en estudiantes del nivel medio superior. [Tesis para optar el título de licenciada en Psicología], Toluca: Universidad autónoma del estado de México. 2014.

19.-Guemes M,Ceñal J ,Hidalgo M. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral**[Serie en Internet].2017 Feb ** [Citado 26 feb 2020]; 21 (4): 233-244 Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>

20.-OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente - Desarrollo en la adolescencia. [Página en internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; c 2016. [Actualizado 23 Oct 2018; citado 26 feb 2020]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

21.-Guemes M,Ceñal J ,Hidalgo M. Desarrollo del adolescente: Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral**[Serie en Internet].2017 Feb ** [Citado 26 feb 2020]; 21 (4): 233-244 Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>

22.-Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Ley N° 12663 Dirección de Salud Sexual y Reproductiva, N° 536 (10 jul 2017) Disponible en: <httpbvs.minsa.gob.pe/localMINSA4191.pdf>

23.-Torres A. Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa estudios realizado en el centro de salud, municipio Santa Lucia La Reforma, Totonicapán, Guatemala. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. México: universidad Rafael Landívar; 2015.

24.-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/>

25.-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 ESTEBAN PABLETICH BELLAVISTA SULLANA– PIURA, 2020

Autora: Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Estimado(a) lector (a) continuación:

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

I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos

A. Factores Personales:

1.-Edad cumplida: ___años

2.-Género:

1) Masculino

2) Femenino

3.- Grado de Instrucción

1) Ninguno

2) Primaria Completa

3) Primaria Incompleta

4) Secundaria Completa

5) Secundaria Incompleta

6) Superior

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

1) Si 2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

1) Padres ()

2) Docentes ()

3) Amigos ()

4) Profesional de Salud ()

5) Medios de comunicación ()

6) Otros: _____

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

B.-Factores Socioculturales

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

12.-Religión:

1) Católica

2) Adventista

3) Evangélica

4) Otra_____

C. Factores de Acceso

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

1) Si 2) No

Si la respuesta es afirmativa pase a la siguiente pregunta:

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

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

ANEXO 2

Asentimiento Informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

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

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Shirlen Thalia, Castro Mogollon
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 Esteban Pabletich Bellavista Sullana – Piura, 2020, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0