



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

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

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

**AUTOR**

**JIMENEZ CASTILLO, EDAR RICHARD**

**ORCID: 0000-0002-3659-1856**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

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

**PIURA-PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Jiménez Castillo, Edar Richard

ORCID: 0000-0002-3659-1856

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote estudiante de pregrado, Piura, Perú

### **ASESOR**

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

### **JURADO**

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

**FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Dr(a). VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

**PRESIDENTE**

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**MIEMBRO**

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**MIEMBRO**

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**ASESOR**

## AGRADECIMIENTOS

En primer lugar le agradezco **a Dios**  
por brindarme el apoyo espiritual.

**A mi madre** por ser un gran apoyo durante  
toda mi etapa profesional por su extraordinaria  
confianza en mí.

**A mis hermanos** por cooperar conmigo  
brindándome el apoyo necesario en los  
momentos difíciles.

***EDAR JIMENEZ***

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental transversal; la población muestral estuvo constituida por 120 adolescentes que pertenecen AA.HH. Jorge Basadre distrito Bellavista – Sullana. La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta. Dentro de los resultados • Se ha logrado determinar que el factor personal se asocian con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, relaciones coitales y tener enamorado (a), información proporcionada, fuentes de información, vergüenza e incomodidad, no son motivo para el uso de métodos anticonceptivos, con respecto a la variable dependiente. En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos encontrándose que existe evidencia altamente significativa en la variable: experiencia de amigos, la negativa de la pareja, temor a la reacción de los padres y la religión, respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que existe asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos .mostrándose evidencias estadísticamente significativas en la variable: horarios adecuados para brindar atención en planificación familiar

**Palabras clave:** Adolescentes, factores, métodos anticonceptivos, uso.

## ABSTRACT

The present research had as a general objective to determine the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents of the AA.HH Jorge Basadre district Bellavista - Sullana Piura, 2020. It was of a quantitative type, correlational descriptive level and of non-experimental cross-sectional design; the sample population consisted of 120 adolescents who belong to AA.HH. Jorge Basadre Bellavista - Sullana district. The technique used for data collection was the survey. Among the results. It has been possible to determine that the personal factor is associated with respect to the use of contraceptive methods. Finding highly significant evidence in the variables: Age, coital relationships and having a crush, information provided, sources of information, shame and discomfort, are not a reason for the use of contraceptive methods, with respect to the dependent variable. In the sociocultural factor it was identified that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods, finding that there is highly significant evidence in the variable: experience of friends, the refusal of the couple, fear of the reaction of the parents and religion, regarding the use of contraceptive methods. It was determined in the factor of access to family planning services that there is an association regarding the use of contraceptive methods, showing statistically significant evidence in the variable: adequate hours to provide care in family planning

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

## CONTENIDO

Título de la Investigación .....	i
Equipo de trabajo .....	ii
Firma de jurado y asesor .....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen y abstract .....	v
Contenido.....	vii
Índice de Tablas .....	viii
Índice de Figuras.....	ix
Índice de Cuadros .....	xi
I. Introducción .....	1
II.Revisión de la literatura .....	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.1.1 Antecedentes Locales .....	7
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	8
2.1.3 Antecedentes Internacionales .....	9
2.2. Bases Teóricas .....	12
2.3. Bases Conceptuales .....	21
III. Hipótesis .....	33
IV. Metodología.....	34
4.1 Diseño de la Investigación .....	34
4.2 Población y Muestra: .....	34
4.3 Definición y operacionalización de variables .....	36
4.4 Técnica e Instrumentos de medición .....	39
4.5 Plan de Análisis .....	40
4.6 Principio Éticos.....	44
V. Resultados.....	45
5.1 Resultados .....	45
5.2 Análisis de resultados .....	49
VI. Conclusiones.....	54
Referencias Bibliográficas .....	73
ANEXOS .....	79

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020 .....	45
Tabla 2. Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito 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 Jorge Basadre distrito Bellavista – Sullana Piura, 2020 .....	48
Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en la última relación coital de los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista – Sullana Piura, 2020 .....	55

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre Distrito Bellavista – Sullana- Piura, 2020.....	56
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre Distrito Bellavista – Sullana- Piura, 2020.....	57
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre Distrito Bellavista - Sullana -Piura, 2020. ....	58
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre Distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.....	59
Figura 5. Enamorado(A) En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre Distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.....	60
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre Distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.....	61
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. ....	62
Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar o Comprar Un Método Anticonceptivo como factor En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. ....	63
Figura 9. La Incomodidad Con los Métodos Anticonceptivos como factor En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. ....	64

Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.....	65
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.....	66
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. ....	67
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.....	68
Figura 14. Los Establecimiento De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. ....	69
Figura 15. Los servicios de planificación familiar según ambientes exclusivos como factor en los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. ....	70
Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. ....	71

Figura 17. Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. .... 72

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las variables factores y uso de métodos anticonceptivos .....	36
Cuadro 2. Matriz de consistencia .....	41

## I. INTRODUCCIÓN

En la adolescencia muchos jóvenes no cuentan con información precisa y clara sobre los métodos anticonceptivos (MAC) y actúan guiados por nociones o ideas formadas a partir de mitos; cabe señalar que suscitar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes es un tema controvertido pero los alcances estadísticos son concluyentes a favor de la difusión de su uso en este grupo poblacional. Por otro lado existen leyes, políticas, costumbres y creencias que a menudo limitan el acceso de los adolescentes a la educación y servicios de salud reproductiva y en aquellos casos que sí tienen accesibilidad a servicios de esa naturaleza existe una mala actitud por parte del responsable de la dispensación lo que genera un impedimento significativo para el uso de los mismos (1).

No cabe duda que el uso de métodos anticonceptivos guarda relación con el desarrollo de una sexualidad segura para los adolescentes; ya que generalmente estos no están preparados física, psicológica y socioemocionalmente para el inicio de una vida sexual, tal es así que sus comportamientos sexuales se transforman en conductas de riesgo que traen como consecuencia los embarazos adolescentes, abortos y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), es por ello la relevancia del uso y continuidad apropiada de los métodos anticonceptivos aun más durante esta etapa (2).

Con respecto al nivel global; la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 23 millones de adolescentes de 15 a 19 años de edad no ven satisfecha la necesidad de contar con métodos de anticoncepción considerados modernos y tienen la probabilidad de sufrir un embarazo no deseado, muchos jóvenes desconocen las ventajas que estos ofrecen y aquellos que conocen y quieren emplearlos se encuentran con diferentes impedimentos

como lo son políticas y leyes que limitan el abastecimiento de anticonceptivos debido al estado civil, la edad, la precaria aptitud de reconocer las 2necesidades en cuestión de salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes, entre otros (3).

En cuanto a la escala nacional según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el inicio de las relaciones sexuales (RS) en las mujeres del Perú fue a los 18.5 años comparada con una edad menor presentada en los varones, estos porcentajes son aproximadamente un año menos en los habitantes del área rural que en el sector urbano. Además, en la región de la selva el inicio de relaciones sexuales ocurrió a una edad más temprana (16.9 años); estos datos demuestran que los adolescentes inician cada vez más pronto la actividad sexual y para ello se ha implementado estrategias y programas para garantizar una educación integral e información completa sobre métodos anticonceptivos, pero se ha manifestado limitaciones y dificultades al momento de garantizar calidad. Asimismo, la oportunidad de acceder a estos programas depende de la escolaridad y la autorización de terceros lo que suscita una barrera para la divulgación y promoción de los anticonceptivos trayendo consigo un sin número de consecuencias (4).

Por otra parte, la situación a nivel regional según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2016 demuestra que en Piura el 21.8% de adolescentes no utiliza ningún método anticonceptivo para prevenir un embarazo teniendo en cuenta que la planificación familiar es una estrategia sanitaria nacional de salud sexual y reproductiva en el Perú hay muy poco acceso a los programas de esta índole, es por ello que estas estrategias no se ven reflejadas en este porcentaje regional (5).

De igual manera en el AA.HH Jorge Basadre situado en la provincia de Sullana, distrito de Bellavista se registra el aumento del número de embarazos, esta elevación se puede expresar a causa de la no utilización de métodos anticonceptivos, vinculada a factores socioculturales, mitos, creencias, falta de comunicación entre padres e hijos, nivel educacional bajo, acceso restringido a los servicios de planificación familiar, falta de asesoramiento por parte de tutores, profesoras y personal de salud: esto a su vez desencadena problemas de otra índole (6).

Ante la problemática en mención surge la necesidad de plantear la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020?

Para responder a la interrogante se ha sugerido el siguiente objetivo general Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020. Para responder al objetivo planteado se han formulado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020, (b) Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020, (c) Identificar los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista – Sullana Piura, 2020.

Cabe mencionar que la actividad sexual temprana figura un problema de salud pública debido a las consecuencias que suscita como el contagio de ITS y el embarazo adolescente, este implica problemas en la salud; ya que es la principal causa de complicaciones y muertes entre las adolescentes de 15 a 19 años. Además, ocasiona conflictos de carácter social y un gran efecto en el proyecto de vida. Asimismo, genera deserción escolar y una subsistencia con pobreza (7).

Debido a ello surge esta investigación, que busca ampliar los conocimientos de cuáles son los factores que se asocian al uso de métodos anticonceptivos principalmente en adolescentes. Además, en este sentido los resultados que se obtendrán van a sugerir distintas medidas que pueden implementarse para mejorar el nivel y calidad de atención en los centros encargados para poder formular acciones y estrategias orientadas a la prevención de ITS y embarazos en esta población. Asimismo, esta información podrá contribuir a erradicar las diferentes barreras y factores establecidos específicamente en los adolescentes y disminuir las consecuencias de no usar un métodos anticonceptivos (7).

La metodología de ésta investigación es la siguiente; estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal. Se trabajó con un población muestral de 120 adolescentes del AA.HH Jorge Basadre del distrito de Bellavista, Sullana - Piura a quienes se les aplicó una encuesta como instrumento de recolección de datos con un total de 16 preguntas; 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) y la segunda parte en relación al uso de los métodos anticonceptivos (2 preguntas).

Los principales resultados de esta investigación fueron: Dentro de los factores personales que tienen relación altamente significativa asociados al uso de métodos anticonceptivos se determinó la edad, las relaciones sexuales y tener enamorado (a). Al mencionar la edad del total de adolescentes el 92,50% (111) tienen entre 15 a 19 años de los cuales 48,30% (58) si ha utilizado métodos anticonceptivos. Con respecto a las relaciones coitales 52,50% (63) han iniciado relaciones sexuales, de ellos 47,50% (57) han usado anticonceptivos. Frente a si han tenido enamorado (a) el 75,80% (91) respondieron que sí, de estos 48,30% (58) si usaron anticonceptivos. Por otro lado, se estableció una relación significativa al preguntar de donde obtuvieron información sobre los métodos anticonceptivos ya que 41,70% (50) la obtuvieron de los amigos, de estos 25,00% (30) si usaron MAC.

Dentro de los factores de socioculturales con relación a la pregunta ¿Las experiencias de los amigos serían motivo para usar métodos anticonceptivos? No se logra establecer relación estadísticamente significativa debido a que p-valor es mayor a 5%. Se determinó que 63,30% (75) respondieron que la experiencia de los amigos si influye, de estos 33,30% (40) no usaron anticonceptivos. Asimismo, no se logra establecer relación estadísticamente significativa con el uso de anticonceptivos a la interrogante ¿La negativa de la pareja sería motivo para usar métodos anticonceptivos? ya que 63,30% (76) dijeron que si influye en su uso; sin embargo 31,70% (38) no utilizaron método.

De igual forma con relación al temor a la reacción de los padres sería motivo para usar MAC tampoco se logró establecer relación estadísticamente significativa ya que el 65,80% (79) manifestaron que si, de estos 35,00% (42) no utilizaron anticonceptivos. Con

respecto a la religión 52,50% (63) son de religión católica, de estos 29,20% (35) no han utilizado anticonceptivos; no se logra establecer una relación estadísticamente significativa entre la religión y el uso de anticonceptivos. Con relación a los factores de accesibilidad no se establece relación estadísticamente significativa con el uso de anticonceptivos. En la pregunta ¿Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de planificación familiar? 62,50% (75) manifestaron que si hay, de estos 35,80% (43) no usaron métodos, en la interrogante ¿Los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes? 77,50% (93) respondieron que no, de ellos 39,20% (47) no utilizan anticonceptivos.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Locales

Alvines R. (8) Piura 2019, en su investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod-Piura, 2019. Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal. Con una muestra de 147 alumnos de dicha institución a quienes se les aplicó un cuestionario, entre los resultados destaca que la edad promedio es de 14 – 16 años con 94.56%, el sexo femenino es predominante en el 100%, el 80.27% son de religión católica, solteros 100%, estudiantes el 98,64%, 99.32% tienen grado secundario, 12.24% son. Por último, el 100% de los adolescentes sexualmente activos han usado métodos anticonceptivos.

Zeta M. (9) Piura 2019, en su tesis titulada Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario n°54 Tambogrande - Piura, 2019. Investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos, utilizando como instrumento un cuestionario. Se observa que la edad predominante es de 15-19 años con el 77,08%, 54,86% son varones, 85,42% son de religión católica, son solteros el 98,61% y el 56,94% no han tenido relaciones sexuales aún. Al mencionar el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes 62

adolescentes que son sexualmente activos se determina que 69,35% de los encuestados que mantienen actividad sexual no usan ningún método anticonceptivo.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. (10) Perú 2017, realizaron una Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos en un estudio cuantitativo en donde participaron 33 mujeres y 23 varones adolescentes de lugares urbanos; entre los factores personales la edad de inicio sexual fue entre los 14 y 16 años, en los varones fue menor (14 o 15 años) comparado con las mujeres (15 o 16 años); el método anticonceptivo más utilizado por los varones fue el condón, la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE) y el retiro, entre las mujeres refirieron la AOE, el inyectable y la píldora. Sin embargo, ambos géneros mencionaron que el uso de estos anticonceptivos no es permanente. Con relación a los factores socioculturales se concluyó que el varón muchas veces no quiere usarlos por cuestiones de sensibilidad o incomodidad; es decir, que las chicas no los utilizan por negativa de su pareja.

Veliz G. (11) Perú 2017, en su estudio sobre los Factores asociados en la discontinuación de los métodos anticonceptivos en las adolescentes sexualmente activas, atendidas en el Centro de Salud los Olivos 2015; investigación de tipo descriptivo asociativo, retrospectivo de corte transversal. Con una muestra de 78 adolescentes de 10 a 19 años; dentro de los factores personales encontramos que 89,4 % tiene entre 15-19

años, el 57.4% tienen estudios superiores y el 36,2% solo secundaria; 38,3% son convivientes.

Asimismo, el último método anticonceptivo usado, en 38.3% fue el inyectable mensual y 27,7% las píldoras. La edad de inicio de relaciones sexuales predominante fue de 16-17 años (80,85%). Dentro de los factores socioculturales que se logra establecer relación altamente significativa encontramos la mala experiencia de los amigos que equivale al 59,6%. Por otro lado, la oposición de la pareja no es un factor para el uso de métodos anticonceptivos en 87,2%. Entre la religión y el uso de MAC no se logra establecer relación estadísticamente significativa ya el 93,6% de sus encuestados manifiesta que su religión si les permite utilizar anticonceptivos. Al mencionar los factores de accesibilidad los horarios no son insuficientes para el 51,1% mientras que para el 48,9% si lo son.

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Gualán D. (12) Ecuador 2016, en su tesis titulada Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en las y los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad la Wintza-Centinela del Cóndor, periodo Marzo-Agosto 2015; con una muestra conformada por 54 personas, tipo de investigación cuantitativo-cualitativo, recolección de datos a base de encuestas y una guía de entrevista; equivalente a las características de los encuestados se estima que 43% son menores de 15 años, con estudios secundarias 61%, de religión católica 86%, con pareja sexual el 88% y el 81% no utiliza método anticonceptivo.

En relación a los factores sociales el 56% manifiesta que la edad influye en la decisión de no utilizar métodos anticonceptivos al igual que el género con el 65%, el grado de instrucción 67%, el estado civil 69%. Por otro lado, la ocupación y la procedencia no influyen en esa decisión con 57% y 69% respectivamente. De igual forma, se establece la influencia de los amigos o familiares con el 54% para el no uso de opciones contraceptivas, la religión no se menciona como impedimento con el 59%; dentro de los factores culturales el 78% equivale a mitos y creencias sobre los métodos anticonceptivos.

Gómez S, Durán L. (13) México 2017, quienes realizaron un estudio cualitativo sobre el Acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México se determinó que los factores personales que afectan el uso de métodos anticonceptivos fueron en primer lugar la edad ya que perjudica la obtención de anticonceptivos, porque el entorno se convierte en una barrera de cuestionamientos y opiniones que puede dificultar la búsqueda de estos, entre el género y la búsqueda de anticonceptivos, las adolescentes expresan que es responsabilidad de la pareja, pero que, como las mujeres son las que padecen de más ITS y son las que se embarazan, ellas deberían estar más atentas a la búsqueda de estos.

Los métodos más conocidos son los preservativos y los hormonales orales, la información se ha obtenido de los padres, familiares, amigos y en la escuela. Además, se resalta que los lugares en donde se abastecen de anticonceptivos deben estar abiertos siempre, no concurridos y cerca de casa. Por otro lado, se añade que en los centros de salud muchas veces el personal que dispensa los métodos emite juicio contra ellos, debido a eso persiste la vergüenza de ir a indagar. Asimismo, se manifiesta que los costos a nivel

particular deben disminuirse ya que para ellos es difícil pagarlos porque dependen de sus padres y muchas veces solo cuentan con dinero exacto para sus pasajes y lo tendrían que obtener con dinero prestado o reunirlo de lo que les den sus progenitores. Por otro lado, no se evidencia que la religión tenga influencia significativa sobre la búsqueda de métodos anticonceptivos. Sin embargo, las adolescentes denotan la importancia que el entorno da a ese factor (13).

González E, Breme P, González D, Molina T, Leal I. (14) Chile 2017, En su estudio sobre los Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva; Estudio transversal analítico. En donde se aplicó un cuestionario anónimo y auto-administrado a 116 adolescentes, el promedio de edad fue 16,3 años, el 80% había iniciado actividad sexual y el 95 %, fueron estudiantes; En relación con el métodos anticonceptivos más utilizado el inyectable mensual y la píldora anticonceptiva fueron los más usados con el 68,1% y el 37,1% respectivamente. Los mencionados factores limitan el uso de anticonceptivos. Por lo tanto, se establece la necesidad de desarrollar estrategias específicas para fortalecer las habilidades personales, sociales y de accesibilidad del adolescente que se expanden más allá de divulgar información sobre las consecuencias del sexo sin protección.

## 2.2 Bases teóricas

### 2.2.1 Teorías de la adolescencia

Bernard D, Medina O. mencionan en su investigación la siguiente teoría de la adolescencia.

- **Teoría psicoanalítica:** Sigmund Freud (1856-1939) esta teoría considera que la adolescencia es una etapa del desarrollo en donde brotan los impulsos eróticos y se expone el instinto sexual. Considera por una parte que el complejo de Edipo es un acontecimiento universal es por ello que los revive en esta etapa y por otra parte la necesidad de solucionar conflictos independientemente de los padres. Asimismo, se genera un cambio de los sentimientos afectivos hacia nuevas direcciones amorosas (15).

Por otro lado, Lozano A. en su estudio menciona estas otras:

- **Teoría de la adolescencia de Erickson:** define a la adolescencia como una fase en donde se busca la identidad que establece a la persona para toda la vida adulta; generando una crisis de identidad. Además, el argumentó que el desarrollo del yo es un proceso que abarca toda la existencia (16).
- **Teoría cognitiva evolutiva:** Piaget nos dice que la adolescencia es un lapso de operaciones formales que consta de dos fases adolescencia temprana y media; en el comienzo de la pubertad inicia la maduración física y la marcha del juicio concreto al pensamiento formal, se manifiesta independencia de los padres, se le da más valor al grupo; y los adolescentes pueden estar emocionalmente inconstante (16).

- **Teoría focal:** teniendo como representante a Coleman, el argumenta que a distintas edades se centran tipos específicos de modelos de cambio, es decir que unos son más sobresalientes a una edad determinada y que ningún patrón es concreto en una edad especial (16).

### 2.2.2. Etapas de la adolescencia

La palabra adolescencia proviene del verbo adolecer, del término latino “adolescere” y en la lengua castellana tiene dos conceptos: desarrollo y maduración y también, tener algún defecto. Asimismo, es considerada una etapa de transición entre la infancia y la adultez; viene acompañada de cambios físicos, emocionales, psicológicos y sociales. De tal forma la OMS la establece entre los 10 y 19 años; comienza con la pubertad y finaliza aproximadamente en la segunda década de la existencia, cuando se concluye el desarrollo físico, el crecimiento y la madurez psicosocial (17).

- **Adolescencia temprana:** acontece entre los 10 y 14 años, es justamente en ella donde se dan los cambios fundamentales de origen hormonal; en este punto el cuerpo es extremadamente distinto al que se tenía antes; se producen los cambios en la voz, se incrementa la musculatura, se desarrolla los órganos reproductivos hasta tener una apariencia más madura. Asimismo, en esta etapa empiezan las aspiraciones, hay un esfuerzo por saber quién quiere ser y quién es. Se crean los proyectos de vida, objetivos y metas para el futuro. Además, se establece una relación nueva con la sociedad (18).

- **Adolescencia tardía:** se sitúa entre los 15 y 19 años; a esta edad ya se han dado los cambios físicos más importantes pero el cuerpo continua su desarrollo, la opinión del grupo tiende ser aún muy importante al inicio de esta etapa pero luego empieza a decrecer a medida que el individuo gana confianza, el pensamiento analítico y reflexivo se incrementa notoriamente. Además, la conciencia social se termina de desarrollar. También se deja de lado el egocentrismo que caracterizaba la infancia y el resto de la adolescencia (18).

### **2.2.3. Cambios evolutivos en la adolescencia**

La adolescencia conforma una de las fases muy enérgica de cambios en la vida de un individuo; en relación con el desarrollo cognitivo se empieza la maduración de los procesos de pensamiento más complicados, según Piaget se lleva a cabo la etapa final del desarrollo cognitivo es decir las operaciones formales; de acuerdo con la Dra. Janette Orengo, esta fase se caracteriza por el descubrimiento del pensamiento abstracto, se incrementa la capacidad de contemplar diferentes criterios y puntos de vista; el pensamiento sistémico de relaciones lógicas ayuda en la resolución de problemas. Además, de las modificaciones en el pensamiento, se producen variaciones a nivel de ejecución y memoria; los adolescentes empiezan a descubrir su capacidad de memoria, desarrollan estrategias de memorización y recuperación de la información y aumenta la función del procesamiento de la misma (19).

Respecto al desarrollo psicológico la preocupación del adolescente se rodea en torno a lo emocional y lo físico; se vive un ajuste a las modificaciones corporales que surgen, el

estado de ánimo es cambiante, se tiene autoconciencia de los deseos de entendimiento y ayuda por parte de los adultos, de las necesidades. Además, los amigos se vuelven importantes, los grupos suelen ser del mismo sexo, florecen las vivencias del amor. En el joven puede surgir cierta inseguridad por los cambios que experimentan su cuerpo, las sensaciones, emociones o por falta de seguridad en sus decisiones o sus propios juicios (20).

Así pues el desarrollo social es factible a través de la interrelación de la familia, el entorno escolar y los amigos; de esta manera el adolescente madura tres aspectos esenciales; el interés por las relaciones sociales, ya que pasa mayor tiempo fuera de casa. Establece relación con un número más amplio de personas y agranda su círculo social. Asimismo, desarrolla curiosidad por su medio debido a que tiene cierta sensibilidad hacia los problemas de ámbito social que dañan a su comunidad y aumenta el interés por los demás, se desarrollan sentimientos de empatía, solidaridad y generosidad. Además, el desarrollo sexual es una parte significativa ya que las decisiones que se tomen tienen repercusión para la salud. La gran parte de jóvenes inicia su vida sexual en estas edades, el deseo ya no solo se basa un impulso sexual sino que ahora el adolescente busca otros valores en sus relaciones sentimentales (20).

#### **2.2.4 Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes**

Debido a que los adolescentes pasan por una etapa muy difícil y no saben a ciencia cierta que está sucediendo; no cuentan con educación pertinente sobre salud reproductiva y acerca de sexualidad. En efecto no tienen conocimiento del riesgo que implica el inicio

de relaciones sexuales a edades muy tempranas, en ocasiones conocen o han escuchado sobre métodos anticonceptivos pero existen ciertas barreras que impiden que el joven aun siendo sexualmente activo utilice algún método de protección y muchas veces solo tienen acceso a información errada (21).

Cabe mencionar que durante la adolescencia impulsar el uso de anticonceptivos es un tema polémico, pero debido a las altas cifras de gestaciones adolescentes e ITS es conveniente publicitar su empleo en esta población, si bien es cierto tener en cuenta solo la edad no es una razón médica para restringir el empleo de métodos anticonceptivos. Asimismo, no hay un método idóneo para esta etapa. De tal forma, la mejor alternativa será la que ambos adolescentes elijan, previamente se debe realizar un examen físico completo. Además, recibir una consejería con información clara y precisa. Por otra parte, hay que considerar un anticonceptivo que cumpla con la tarea de prevenir un embarazo y evitar la propagación de infecciones de transmisión sexual, de igual manera es fundamental que se considere la motivación y el grado de aceptabilidad para garantizar el uso apropiado (21).

Según cifras estadísticas en el Perú de acuerdo al ENDES en el año 2016 se menciona que entre todas las mujeres, las adolescentes de 15 a 19 años tienen una prevalencia de anticonceptivos menor y equivale solo al 28.4%; dentro de esta población el método más utilizado con frecuencia es el preservativo masculino con el 20.1%, seguido por el 16.7% aun utiliza el retiro como opción anticonceptiva. El 10.6% emplea Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) o también llamada píldora del día siguiente. Además, el 9.7% usa inyectables y solo el 5.0% utiliza píldoras de toma diaria para la prevención de un

embarazo. Estas estadísticas nos demuestran la necesidad de poner en marcha programas que resuelvan las carencias de anticoncepción en los adolescentes y erradicar las barreras para acceder a estos servicios. Por lo general en esta etapa se debería tener acceso a una diversidad de métodos (5).

### **2.2.5 Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos**

Los programas de anticoncepción se ven muchas veces obstaculizados y frenados por factores que impiden su progreso: como lo son factores de tipos interpersonales, políticas, de accesibilidad y socioculturales que precisan de fundamento científico. Sin embargo, consiguen que no se utilice método anticonceptivo alguno; al no tener en cuenta las principales barreras que interfieren en el uso de anticonceptivos y el no efectuar una mediación adecuada, generaría como consecuencias un incremento de maternidad y paternidad adolescente y contagio de ITS, a su vez se daría lugar a aumentar el riesgo de deserción escolar, abortos, desempleo y especialmente la mortalidad materno-infantil (22).

En estudios realizados previamente se identifican diversos tipos de factores, se muestran a continuación la recopilación de ellos:

- **Factores Personales:**

- ❖ La edad: ésta juega un rol muy importante, ya que en la investigación realizada por Sánchez L. se demuestra que a menor edad el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos se reduce en comparación con aquellos adolescentes de 17 a 19 años que tienen una tendencia más alta a su uso. Además se

concluyó que a edades más prematuras el conocimiento sobre cómo evitar un embarazo es precario (23).

- ❖ Falta de información fidedigna sobre métodos anticonceptivos: estudios demuestran que en las pacientes que no utilizan anticonceptivos comunicaron no tener fuentes veraces de información y aquellas que si utilizan declaran que han recibido información verídica (23).
- ❖ Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos: el mayor porcentaje de las mujeres que no conocen sobre anticonceptivos manifiesta no utilizarlos y solo una pequeña cifra indica que uso un método alguna vez pero aun así lo desconoce en su totalidad; lo que expresa que existe una relación muy íntima entre el desconocimiento y la no utilización de método anticonceptivo. Asimismo, a mayor conocimiento mejor será la aceptación y el uso de estos (23).
- ❖ Conocimiento inadecuado del uso correcto: muchas adolescentes mencionan que obvian su uso debido al desconocimiento de cómo utilizarlos adecuadamente.
- ❖ Relaciones sexuales: ya que al relacionar las relaciones coitales y el uso de métodos anticonceptivos en el mismo estudio se concluyó que 57,14% de las encuestadas que mencionan esto como un factor, han usado anticonceptivos anteriormente, y 42,86% no los han usado.
- ❖ Vergüenza de adquirir métodos anticonceptivos: este factor tiene poder significativo sobre las mujeres que no han utilizado anticonceptivos con

anterioridad. Sin embargo, los adolescentes son el grupo poblacional más afectado (23).

- ❖ Desconocimiento de los efectos y consecuencias de la actividad sexual (24).
- ❖ Coexistir en condiciones de pobreza y extrema pobreza (24).

- **Factores socioculturales**

- ❖ Miedo a los efectos secundarios: la creencia que deteriora la salud influye en la renuncia al uso de anticonceptivos en mujeres que ya los han utilizado anteriormente y genera confusión en aquellas que nunca los han utilizado. Además, el temor a subir de peso es una paranoia que aqueja a la mujer, por otra parte la fobia por parte del varón a la disminución de sensibilidad o a la pérdida de la erección contribuye a su rechazo (24).
- ❖ Oposición de la pareja: muchas mujeres manifiestan que sus parejas se muestran renuentes al uso de anticonceptivos, refiriendo que son influenciadas por sus compañeros sexuales para su abandono (24).
- ❖ Influencia por malas experiencias de familiares o amigos (24).
- ❖ Asignar el uso de métodos anticonceptivos exclusivamente a la mujer (24).
- ❖ Relaciones sexuales infrecuentes y ocasionales: situaciones muy frecuentes en la adolescencia (24).
- ❖ Barreras culturales: este término hace referencia a los valores, ideas, creencias y hábitos que se heredan de generación en generación y que dificultan o impiden el uso de anticoncepción; dentro de estos también comprenden las inclinaciones religiosas (24).

- ❖ Nivel de instrucción: numerosas investigaciones aportan que es un factor determinante; a mayor nivel instructivo mayor será la aceptabilidad y el uso de opciones anticonceptivas (25).
- **Factores de accesibilidad**
  - ❖ Políticas, Leyes y actitudes de los trabajadores de salud.
  - ❖ Horario inadecuado de los consultorios de Planificación Familiar: este factor fue considerado por Bazán J. quien menciona que esta es una limitación, ya que 43,6% de las encuestadas en su investigación refieren estar de acuerdo que en los Centros de Salud (C.S) los horarios de atención no son flexibles y no se adecuan a sus tiempos (24).
  - ❖ Falta de programas para adolescentes sobre salud sexual, salud reproductiva y planificación familiar (24).
  - ❖ Costos de los anticonceptivos de manera particular (26).

## **2.3 Bases Conceptuales**

### **2.3.1 Métodos Anticonceptivos**

Distintas técnicas o procedimientos que se utilizan por las parejas para prevenir una gestación pueden ser de larga duración, de corta duración, de tipo reversible e irreversible; destinados para varones o mujeres dependiendo de la disponibilidad en el establecimiento de salud o de la preferencia de la pareja (27).

#### **2.3.1.1 Métodos Anticonceptivos Temporales**

##### **2.3.1.1.1 Métodos Naturales**

###### **2.3.1.1.1.1. Métodos de Abstinencia Periódica**

Consisten en reconocer el periodo fértil de la mujer y evitar tener relaciones sexuales durante este tiempo con el fin de prevenir un embarazo (27).

###### **a) Método del Ritmo o del Calendario**

###### **1. ¿Cómo funciona?**

Identificar los días fértiles de la mujer y abstenerse de relaciones sexuales durante este periodo.

###### **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

- Menstruaciones irregulares
- No poder respetar los periodos de abstinencia

- En el post parto, post aborto y en la lactancia materna exclusiva.

### **3. ¿Cuál es su tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 9 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 25 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

### **4. ¿Cómo se usa?**

- Conocer la historia menstrual en un lapso de al menos 6 meses y de preferencia 1 año.
- Establecer los días fértiles
  - Inicio del ciclo fértil: al ciclo más corto deberá restarse 18 días
  - Final del ciclo fértil: al ciclo más largo deberá restarse 11 días
- Para aquellas pacientes que no conocen su historia menstrual los días que deberán abstenerse de relaciones sexuales serán los días 9 y 19 del ciclo (27).

## **b) Método del moco cervical**

### **1. ¿Cómo funciona?**

No teniendo relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer identificando las características del moco cervical (27).

### **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

- Mujeres incapaces de reconocer el moco cervical
- No poder respetar los periodos de abstinencia
- En el post parto, post aborto y en la lactancia materna exclusiva.

### **3. ¿Cuál es la tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 3 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 12 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

### **4. ¿Cómo se usa?**

Identificar los días en donde haya humedad o presencia de moco cervical en los genitales.

Los días fértiles inician el primer día que se identifica la sensación de humedad o cuando se identifica moco cervical y termina hasta tres días después que se termine esa sensación brusca de humedad (27).

#### **2.3.1.1.1.2. Método de Lactancia Materna Y Amenorrea**

##### **1. ¿Cómo funciona?**

Su efecto se debe gracias al periodo de infertilidad que concede la prolactina producida durante la lactancia materna exclusiva (27).

##### **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

Contraindicado a las mujeres que por cualquier razón no puedan dar de lactar exclusivamente a su bebe.

### **3. ¿Cuál es la tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 1 embarazo por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 2 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

### **4. ¿Cuáles son los criterios básicos?**

- Lactancia materna exclusiva
- Hasta 6 meses post parto
- Amenorrea (27)

#### **2.3.1.1.2 Métodos de Barrera**

##### **a) Preservativo Masculino**

#### **1. ¿Cómo funciona?**

Consiste en colocar una barrera de látex sobre el pene erecto del varón antes de cada relación sexual previene además la propagación de ITS/SIDA (27).

#### **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

Personas alérgicas al látex

### **3. ¿Cuál es la tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 2 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 15 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

### **4. ¿Cómo se usa?**

- Verificar integridad y caducidad del preservativo
- Colocar en el pene erecto antes de cada relación sexual
- Retirarlo antes de que el pene pierda su firmeza
- Desecharlo en lugares convenientes (27).

## **b) Preservativo Femenino**

### **1. ¿Cómo funciona?**

Funda que se coloca dentro de la vagina e impide el ingreso de los espermatozoides dentro de la cavidad genital de la mujer (27).

### **2. ¿Cuál es la tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 5 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 21 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

### **3. ¿Cómo se usa?**

- Verificar integridad y caducidad del preservativo
- Colocar el aro pequeño dentro de la vagina y el aro mas queda deberá quedar en el exterior de ella.
- Retirar traccionando de forma lenta y desecharlo en lugares donde se ponga en contacto con otras personas.

#### **2.3.1.1.3. Métodos Anticonceptivos Hormonales**

##### **2.3.1.1.3.1 Anticonceptivos Hormonales Combinados**

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

Consiste en píldoras que contienen estrógenos y progesterona, hoy en día se encuentran en diferentes clasificaciones (27).

#### **1. ¿Cómo funciona?**

- Impide la ovulación
- Espesa el moco cervical

#### **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

- Gestación confirmada o sospechada
- En los 6 meses de post parto para madres que dan de lactar
- Tumores hepáticos
- Fumadoras

- Trombosis venosa
- Fémimas que consuman anticonvulsivantes
- Migraña con aura
- Presión arterial mayor/igual que 160 mmHg o 100 mmHg en la diástole

### **3. ¿Cuál es la tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 0.3 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 8 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

### **4. ¿Cómo se usa?**

- Inicio: se empieza entre el 1ro y 5to día del ciclo es decir con la menstruación, un comprimido diario.
- Continuación: para los blíster con 28 pastillas tomarlas todas ininterrumpidamente e iniciar los siguientes comprimidos después de terminar el primero; para los blíster de 21 pastillas después de terminarlas todas esperar 7 días el sangrado de privación y continuar la toma el 8vo día.

## **b) Anticoncepción hormonal de depósito**

### **1. ¿Cómo funciona?**

- Imposibilita la ovulación
- Espesa el moco cervical

## **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

Las mismas que para los Anticonceptivos orales combinados

## **3. ¿Cuál es su tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 0.05 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 3 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

## **4. ¿Cómo se usa?**

- Administrar en el glúteo mayor con la técnica z, entre el primer y quinto día de regla
- Colocar las siguientes dosis cada treinta días
- En aquellas pacientes que desean amamantar su uso debe diferirse hasta los 6 meses posteriores al parto (27)

### **2.3.1.1.3.2 Anticonceptivos hormonales de solo progestágeno**

#### **a) Inyectables hormonales de solo progestágeno**

##### **1. ¿Cómo funciona?**

- Espesa el moco cervical
- Imposibilita la ovulación

## **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

- Embarazo sospechado o confirmado
- Cirrosis severa
- Mujeres que consuman anticonvulsivantes
- Cáncer de mama
- Embolismo pulmonar
- Haber sufrido de accidente cerebro vascular

## **3. ¿Cuál es la tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 0.3 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 3 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

## **4. ¿Cómo se usa?**

- Se coloca en la región glútea con la técnica Z
- La primera dosis se administra entre el 1er y 5to del ciclo es decir con menstruación.
- Las próximas dosis deben colocarse cada tres meses, en caso de olvido se puede colocar con un intervalo de tiempo de más menos 14 días (27).

### **b) Implante de solo progestágeno**

#### **1. ¿Cómo funciona?**

Son pequeños cilindros que se colocan dentro de la piel en la cara interna superior del brazo; producen espesamiento del moco cervical e imposibilitan la ovulación (27).

## **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

Las mismas que los inyectables de solo progestágeno

## **3. ¿Cuál es la tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 0.05 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 0.05 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso (27).

## **4. ¿Cómo se usa?**

- Se inserta preferentemente entre el primer o quinto día del ciclo; en el post parto también se puede colocar inmediatamente
- Se citará a la paciente a los tres días, luego al mes y después 1 vez al año (27).

### **2.3.1.1.4 Dispositivos intrauterinos (DIU)**

#### **a) Dispositivos intrauterino liberador de cobre**

##### **1. ¿Cómo funciona?**

Se inserta dentro de la cavidad uterino su duración puede variar entre 10 y hasta 12 años. Su forma de acción es eliminar los espermatozoides que ingresa dentro de la vagina en las relaciones sexuales impidiendo las gestaciones (27).

## **2. ¿Cuáles son las contraindicaciones?**

- Gestación sospechada o confirmada
- Enfermedad del Trofoblasto
- Cáncer de cérvix o endometrio
- Sangrado vaginal sin explicación
- Cervicitis purulenta actual

## **3. ¿Cuál es la tasa de falla?**

- Falla teórica: Se producen 0.6 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.
- Falla típica: Se producen 0.8 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

## **4. ¿Cómo se usa?**

- Se inserta dentro de la cavidad uterina preferentemente dentro del primer o quinto día del ciclo.
- En el post parto debe colocarse hasta las 48 horas producido este; luego se puede colocar 4 semanas posteriores
- Debe ser colocado por un profesional de salud capacitado (27).

### **2.3.1.2 Métodos anticonceptivos definitivos**

#### **a) Bloqueo tubárico bilateral**

##### **1. ¿Cómo funciona?**

Consiste en seccionar y ligar las trompas de Falopio de la mujer para prevenir que el ovulo pase a través de ella y se encuentre con los espermatozoides y sea fecundado (27).

##### **2. ¿Cuál es la tasa de falla?**

Se producen 0.5 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso.

#### **b) Vasectomía**

##### **1. ¿Cómo funciona?**

Se seccionan los conductos deferentes para evitar la salida de los espermatozoides junto con el semen es considerada una cirugía menor (27).

##### **2. ¿Cuál es la tasa de falla?**

Se producen 0.15 embarazos por cada 100 pacientes en el primer año de uso (27).

### **III. HIPÓTESIS**

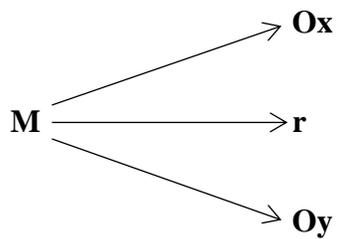
- ❖ H<sub>0</sub>: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.
- ❖ H<sub>1</sub>: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la investigación

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

#### ESQUEMA



Donde:

**M** = Adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana

**Ox** = Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

**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 120 adolescentes que pertenecen AA.HH. Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura y que cumplieron con los criterios de selección.

#### **4.4.2 Muestra**

La muestra estuvo constituida por los 120 adolescentes del AA.HH. Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección adolescentes que residen en el AA.HH. Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura en el período de estudio.

##### **➤ Criterios de inclusión y exclusión**

###### **-Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el AA.HH. Jorge Basadre distrito 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. Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

### 4.3 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Cuadro 1. Matriz de operacionalización de la variable factores y uso de métodos anticonceptivos.**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable independiente: Factores	Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (28).	Factores personales	Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Género</li> <li>• Grado de Instrucción</li> <li>• Relaciones coitales</li> <li>• Enamorado(a)</li> <li>• Recibe información de MAC</li> <li>• Percepción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuantitativa de razón</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Ordinal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> <li>• Cualitativa Nominal</li> </ul>

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

<p>Variable dependiente: 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 (29).</p>	<p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Se evaluó a través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos, y el más conocido</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualitativa Nominal</li> </ul>
---	---	---------------------------------------	---	--	---

## **4.4 Técnica e instrumento 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 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 (ANEXO 4).

#### **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.

## Cuadro 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito 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 Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.</li> </ul> <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.</li> </ul>	<p><b>H<sub>0</sub>:</b> Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.</p> <p><b>H<sub>1</sub>:</b> Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.</p>	<p><b>Variable independiente</b></p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecido. Colocar cita.</p> <p><b>Variables dependientes</b></p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.</li> <li>• Identificar factores de accesibilidad asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.</li> </ul>		<p>no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA. Colocar cita.</p>
<b>METODOLOGÍA</b>			

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo y Nivel de Investigación:</b> El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional</li> <li>• <b>Diseño de la investigación:</b> El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</li> </ul>	<p><b>Población:</b> La población muestral estuvo constituida por 120 adolescentes que residen en el AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estuvo constituida por los 120 adolescentes del AA.HH. Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> La encuesta.</li> <li>• <b>Instrumentos:</b> Instrumento de Recolección de Datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cuestionario Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos</li> </ul> </li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se usó la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

#### **4.6 Principios 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 manejaría de manera anónima la información obtenida de los mismos, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona.

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

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

Tabla 1. Factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

		Uso MAC						Pruebas de chi cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
Conocimiento		N	%	N	%	N	%		
Edad	10-14	0	,00	9	7,50	9	7,50	9,102	,003**
	15-19	58	48,30	53	44,20	111	92,50		
Género	Masculino	22	18,30	25	20,80	47	39,20	,072	,789
	Femenino	36	30,00	37	30,80	73	60,80		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	0	,00	0	,00	,985	,805
	Primaria completa	1	,80	1	,80	2	1,70		
	Primaria incompleta	0	,00	1	,80	1	,80		
	Secundaria completa	20	16,70	20	16,70	40	33,30		
	Secundaria incompleta	37	30,80	40	33,30	77	64,20		
	Superior	0	,00	0	,00	0	,00		
Relaciones coitales	Si	57	47,50	6	5,00	63	52,50	94,327	,000**
	No	1	,80	56	46,70	57	47,50		
Enamorado(a)	Si	58	48,30	33	27,50	91	75,80	35,775	,000**
	No	0	,00	29	24,20	29	24,20		
Información de MAC	Si	58	48,30	62	51,70	120	100,00	No se calculará por ser una constante.	
	No	0	,00	0	,00	0	,00		
¿Quién dio información?	Padres	0	,00	0	,00	0	,00	9,078	,028*
	Docentes	15	12,50	32	26,70	47	39,20		
	Amigos	30	25,00	20	16,70	50	41,70		
	Profesional de Salud	10	8,30	9	7,50	19	15,80		
	Medios de comunicación	3	2,50	1	0,80	4	3,30		
Otros	0	,00	0	,00	0	,00			
Vergüenza	Si	26	21,70	30	25,00	56	46,70	,153	,696
	No	32	26,70	32	26,70	64	53,30		
Incomodidad	Si	26	21,70	36	30,00	62	51,70	2,103	,147
	No	32	26,70	26	21,70	58	48,30		
	Total	58	48,30	62	51,70	120	100,00		

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

Fuente: instrumento de recolección de datos

Se ha logrado determinar que del total de adolescentes el 92,50% (111) tienen entre 15 a 19 años de los cuales 48,30% (58) si ha utilizado anticonceptivos, se logra determinar una relación altamente significativa entre las variables de estudio ya que el p-valor es menor del 1%; Con respecto al género el 60,80% (73) son varones de estas 30,80% (37) no utilizan anticonceptivos; en el grado de instrucción 64,20% (77) han estudiado secundaria incompleta de estos 33,30% (40) no han utilizado anticonceptivos, en ambas variables no se logra establecer relación estadísticamente significativa ya que p-valor es mayor del 5%. El 52,50% (63) si han iniciado relaciones sexuales, de ellos 47,50% (57) han usado anticonceptivos; frente a si han tenido enamorado (a) el 75,80% (91) respondieron que sí, de estos 48,30% (58) usaron anticonceptivos; se logra determinar una relación altamente significativa en ambas variables.

Con respecto, si han recibido información de los métodos anticonceptivos el 100,00% (120) dijeron que si, de ellos 51,70% (62) no han usado anticonceptivos; al preguntar de donde obtuvieron dicha información 41,70% (50) refirieron de los amigos, de estos 25,00% (30) si usaron anticonceptivos, se logra establecer relación significativa entre ambas variables. En la pregunta ¿la vergüenza es motivo para el uso y/o la compra de algún anticonceptivo? 53,30% (64) respondieron que no, de ellos 26,70% (32) no usaron métodos; al preguntar ¿La incomodidad y desconfianza son motivos para el uso de algún anticonceptivo? El 51,70% (62) dijeron que si, de estos 30,00% (36) no utiliza anticonceptivos, en las últimas variables no se logra establecer una relación estadísticamente significativa.

Tabla 2. Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

		Uso MAC						Pruebas de chi cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		N	%	n	%	n	%		
Las experiencias de los amigos sería motivo para usar MAC	Si	36	30,00	40	33,30	75	63,30	,077	,781
	No	22	18,30	22	13,30	44	36,70		
La negativa de la pareja sería motivo para usar MAC	Si	38	31,70	38	31,70	76	63,30	,231	,631
	No	20	16,70	24	20,00	44	36,70		
El temor a la reacción de los padres sería motivo para usar MAC	Si	37	30,80	42	35,00	79	65,80	,208	,649
	No	21	17,50	20	16,70	41	34,20		
Religión	Católica	28	23,90	35	29,20	63	52,50	1,509	,470
	Adventista	8	6,70	10	8,30	18	15,00		
	Evangélica	22	18,30	17	14,20	39	32,50		
	Otra	0	,00	0	,00	0	,00		
Total		58	48,30	62	51,70	120	100,00		

**Fuente: instrumento de recolección de datos**

Se determina que en la pregunta ¿Las experiencias de los amigos serían motivo para usar métodos anticonceptivos? 63,30% (75) respondieron que si, de estos 33,30% (40) no usaron anticonceptivos; ¿La negativa de la pareja sería motivo para usar métodos anticonceptivos? 63,30% (76) dijeron que si, de ellos 31,70% (38) no utilizaron método. El temor a la reacción de los padres sería motivo para usar MAC el 65,80% (79) manifestaron que si, de estos 35,00% (42) no utilizaron anticonceptivos; en la religión 52,50% (63) son católicos, de estos 29,20% (35) no han utilizado anticonceptivos, no se logra establecer una relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos debido a que p-valor es mayor de 5%.

Tabla 3. Factores de accesibilidad asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

		Uso MAC						Pruebas de chi cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		N	%	N	%	n	%		
Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de planificación familiar	Si	32	26,70	43	35,80	75	62,50	2,572	,109
	No	26	21,70	19	15,80	45	37,50		
Los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes	Si	12	10,00	15	12,50	27	22,50	,211	,646
	No	46	38,30	47	39,20	93	77,50		
Total		58	48,30	62	51,70	120	100,00		

**Fuente: instrumento de recolección de datos**

Se determina que al preguntar ¿Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de planificación familiar? 62,50% (75) manifestaron que si hay, de estos 35,80% (43) no usaron métodos anticonceptivos; frente a la interrogante ¿Los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes? El 77,50% (93) respondieron que no, de ellos 39,20% (47) no utilizan anticonceptivos; no se logra establecer relación estadísticamente entre los factores de accesibilidad y el uso de métodos anticonceptivos debido a que p-valor es mayor de 5%.

## 5.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS

No cabe duda que el uso de métodos anticonceptivos guarda relación con el desarrollo de una sexualidad segura para los adolescentes; ya que generalmente estos no están preparados física, psicológica y socioemocionalmente para el inicio de una vida sexual, tal es así que sus comportamientos sexuales se transforman en conductas de riesgo que traen como consecuencia los embarazos adolescentes, abortos e ITS, es por ello la relevancia del uso y continuidad apropiada de los métodos anticonceptivos aún más durante esta etapa; si bien es cierto investigar la prevalencia del uso es importante más fundamental aún es estudiar los factores asociados a su uso (2).

En la Tabla 1. Dentro de los factores personales que tienen relación altamente significativa asociados al uso de métodos anticonceptivos se determinó la edad, las relaciones sexuales y tener enamorado (a). Por otro lado, se estableció una relación significativa en las fuentes de información debido a que p-valor es menor de 1%. Al mencionar la edad del total de adolescentes el 92,50% (111) tienen entre 15 a 19 años de los cuales 48,30% (58) si ha utilizado métodos anticonceptivos, resultados similares fueron encontrados por Gualán D. (12) Ecuador 2016, quien determina que el 56.00% de sus encuestados refiere que la edad influye en la decisión de no utilizar métodos anticonceptivos.

Con respecto a las relaciones coitales 52,50% (63) han iniciado relaciones sexuales, de ellos 47,50% (57) han usado anticonceptivos; resultados similares fueron encontrados por Sánchez L. (23) Ecuador 2015, en donde se determinó que 57,14% de las encuestadas

que mencionan las relaciones coitales como un factor para el uso de MAC los han usado utilizado anteriormente. Frente a si han tenido enamorado (a) el 75,80% (91) respondieron que sí, de estos 48,30% (58) si usaron anticonceptivos. Por otro lado, al preguntar de donde obtuvieron información sobre los métodos anticonceptivos 41,70% (50) la obtuvieron de los amigos, de estos 25,00% (30) si usaron MAC; resultados que difieren con los encontrados por Sánchez L. (23) Ecuador 2015, quien menciona como principales fuentes de información a los establecimientos educativos con el 70,08% y los amigos con solos el 0,79%.

Como podemos darnos cuenta, la edad supone un factor importante durante la adolescencia para la adquisición de métodos anticonceptivos, ya que perjudica su obtención, debido a que el entorno se convierte en una barrera de cuestionamientos y opiniones que puede dificultar la búsqueda de estos (13). Asimismo, al mencionar las relaciones sexuales se evidencia que el desarrollo sexual es una parte significativa en la adolescencia debido a que un gran número de jóvenes inicia su vida sexual a edades tempranas, impulsados por el deseo y la curiosidad; cabe resaltar que las decisiones que se tomen en esta esfera tienen una gran repercusión para la salud (20).

Por otra parte, los resultados hacen alusión a la necesidad que se evidencia a nivel local de fortalecer estrategias en la educación y en el sector salud, que hacen indiscutible la falta de educación sexual en los establecimientos de salud primer nivel, es por ello que los jóvenes recurren a los grupos de amigos para obtener información sobre los métodos anticonceptivos, debido a la falta de educadores o personas adultas de confianza y también ya que las relaciones con los padres se van haciendo cada vez más débiles a consecuencia

de la rebeldía y la independencia de los adolescentes. Además, es bien sabido que muchas veces los progenitores no conocen los MAC adecuadamente (9).

En la Tabla 2. En la pregunta ¿Las experiencias de los amigos serían motivo para usar anticonceptivos? No se logra establecer relación estadísticamente significativa, se determinó que 63,30% (75) respondieron que, si influye, de estos 33,30% (40) no usaron anticonceptivos; resultados que difieren a los encontrados por Veliz G. (11) Perú 2017, quien menciona que la experiencia de los amigos tiene una relación altamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos en el 59,6% de sus encuestados. Asimismo, no se logra establecer relación estadísticamente significativa con el uso de anticonceptivos a la interrogante ¿La negativa de la pareja sería motivo para usar métodos anticonceptivos? ya que 63,30% (76) dijeron que si influye en su uso; sin embargo 31,70% (38) no utilizaron método; cifras que difieren con el estudio de Veliz G. (11) Perú 2017 en donde se determinó que para el 87,2% de sus encuestadas la oposición de la pareja no es un factor para el uso de métodos anticonceptivos.

De igual forma con relación al temor a la reacción de los padres sería motivo para usar MAC tampoco se logró establecer relación estadísticamente significativa ya que el 65,80% (79) manifestaron que si, de estos 35,00% (42) no utilizaron anticonceptivos. Con respecto a la religión 52,50% (63) son de religión católica, de estos 29,20% (35) no han utilizado métodos anticonceptivos; no se logra establecer una relación estadísticamente significativa entre la religión y el uso de anticonceptivos debido a que p-valor es mayor de 5%, resultados similares fueron hallados por Gómez S, Durán L. (13) México 2017, en

su investigación no se evidencia que la religión tenga influencia significativa sobre la búsqueda de métodos anticonceptivos.

Se ha podido determinar que entre el 100% de los factores socioculturales y el uso de anticonceptivos no existe una relación estadísticamente significativa. Sin embargo, los porcentajes de no uso de métodos es levemente superior al uso de los mismos; cabe recalcar que los adolescentes suelen ser guiados por los amigos y muchas veces reciben información, nociones o ideas erradas sobre los métodos anticonceptivos formadas a partir de mitos que les genera cierto temor o disconformidad ante su uso (1). Por otra parte, hay que tener en cuenta que muchos padres en la actualidad aún se muestran reacios frente al uso de métodos anticonceptivos ya que lo consideran un tema impropio para sus hijos por considerar solo la edad. Además, hoy en día todavía se puede encontrar pequeños grupos religiosos que consideran que las relaciones sexuales se deben dar dentro del matrimonio y con el único fin de la reproducción humana. Podemos presumir que esto ocasiona un impedimento significativo para el uso de estos (23).

En la Tabla 3. Se determina que al preguntar ¿Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de planificación familiar?, no se logra establecer relación estadísticamente significativa ya que 62,50% (75) manifestaron que si hay, de estos 35,80% (43) no usaron métodos anticonceptivos, resultados similares fueron encontrados por Veliz G. (11) Perú 2017, en su estudio manifiesta que dentro de los factores de acceso los horarios no son insuficientes para el 51,10% de los adolescentes. De igual forma, no se logra establecer relación estadísticamente significativa en la interrogante ¿Los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para

adolescentes? Ya que 77,50% (93) respondieron que no, de ellos 39,20% (47) no utilizan anticonceptivos; resultados similares fueron encontrados por Bazán J. (24) Perú 2019, en donde se determinó que existen escasos programas preventivo promocionales dirigidos hacia los adolescentes.

Aunque no existe relación estadísticamente significativa en el 100% de los factores de accesibilidad y el uso de métodos anticonceptivos; se observa que aquellos estudiantes que dijeron que el establecimiento de salud si cuenta con horarios accesibles el mayor porcentaje no utiliza métodos anticonceptivos, a opinión personal, posiblemente esto se deba a que en el distrito de Bellavista el centro de salud no cuenta con un servicio específico para adolescentes como lo manifiestan el 77,50% de los encuestados; muchos adolescentes se reusan a ir a los consultorios de planificación familiar debido a lo concurridos que son y que la atención no es inmediata por la gran afluencia de pacientes.

## VI. CONCLUSIONES

- Se ha logrado determinar que el factor personal se asocia con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, relaciones coitales y tener enamorado (a), información proporcionada, fuentes de información, vergüenza e incomodidad, no son motivo para el uso de métodos anticonceptivos, con respecto a la variable dependiente.
- En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos encontrándose que existe evidencia altamente significativa en las variables: experiencia de amigos, la negativa de la pareja, temor a la reacción de los padres y la religión, respecto al uso de métodos anticonceptivos
- Se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que existe asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos. mostrándose evidencias estadísticamente significativas en la variable: horarios adecuados para brindar atención en planificación familiar

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

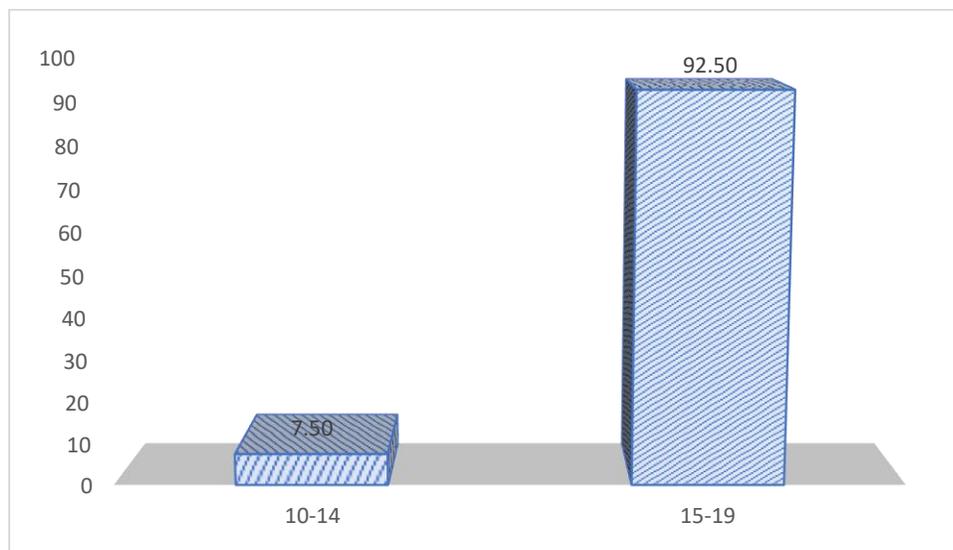
Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en la última relación coital de los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Uso de Métodos Anticonceptivos			
		Frecuencia	Porcentaje
¿Usas métodos anticonceptivos?	Si	58	48,30
	No	62	51,70
¿Qué métodos anticonceptivos usaste en tu última relación coital?	Método del Ritmo	10	8,30
	Método Billings	0	.00
	MELA	0	.00
	Método de la Temperatura Basal	0	.00
	Preservativo	38	31,70
	Espermicidas	0	.00
	Inyectable mensual y/o trimestral	7	5,80
	Píldoras	3	2,50
	Implantes	0	.00
	T de Cobre	0	.00
	Vasectomía	0	.00
	Ligadura de Trompas de Falopio	0	.00
	Ninguno	0	.00
	Otro	0	.00
No ha tenido relaciones coitales	62	51,70	
Total		120	100,00

**Fuente: instrumento de recolección de datos**

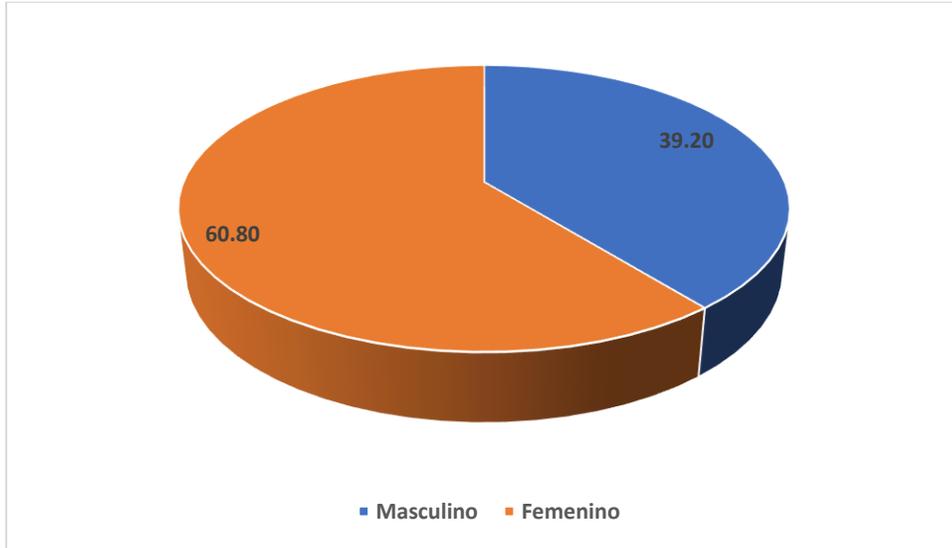
En la tabla 4, Se concluye en la tabla 4 con respecto al uso de métodos anticonceptivos el 51,70%(62) no han utilizado métodos anticonceptivos, mientras que el 48,30%(58) si

han utilizado .Por otro lado con referencia a que método anticonceptivo utilizo en su última relación coital 51,70%(62) no tuvo relaciones coitales, seguido por 31,70%(38) uso preservativos ,con 8,30(10) utilizo el método de ritmo, 5,80%(7)usaron inyectable mensual y/o trimestral y finalmente con 2,50%(3)uso las píldoras.



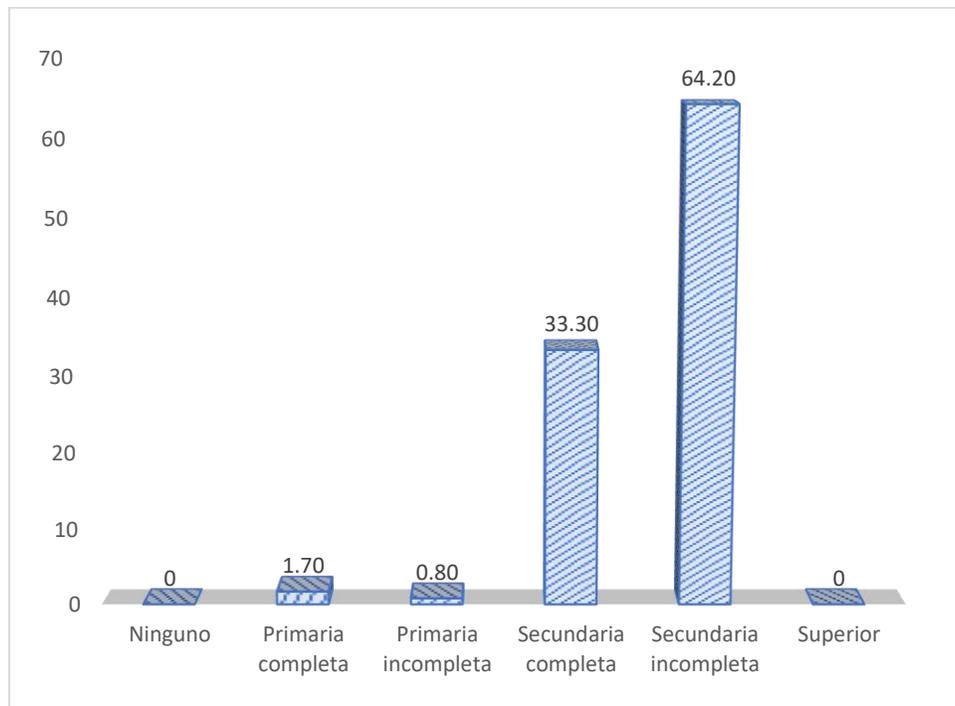
*Figura 1.* Edad de los adolescentes del AA. HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



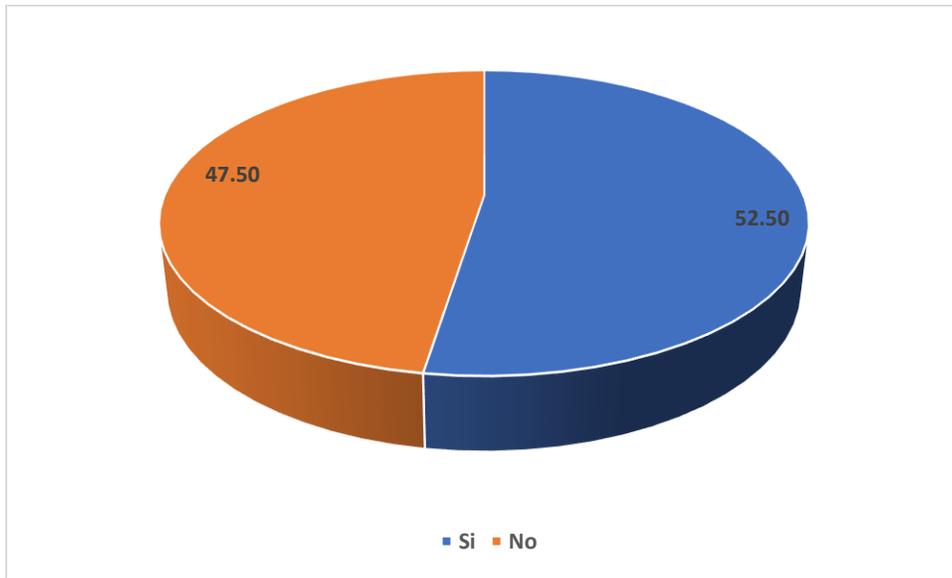
*Figura 2.* Género de los adolescentes del AA. HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



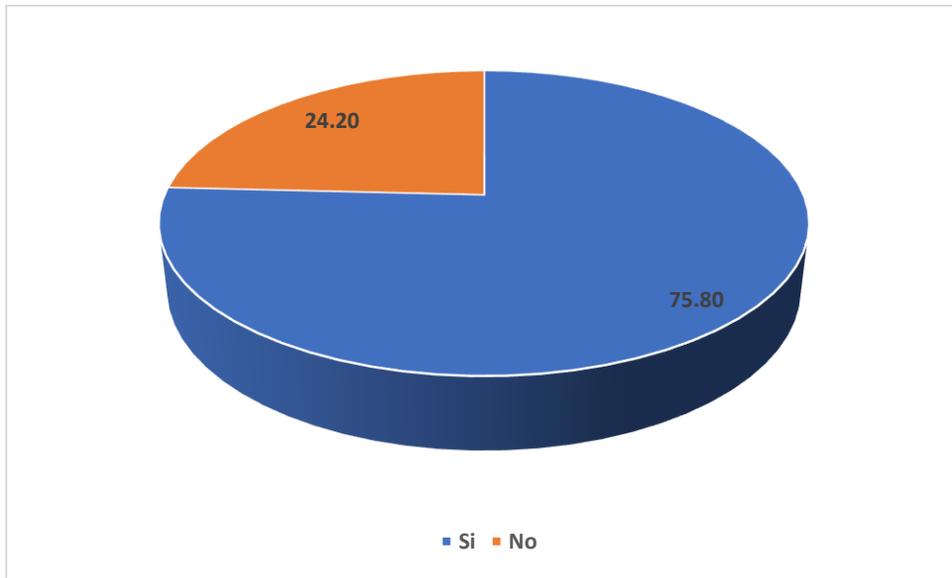
*Figura 3.* Grado de instrucción de los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



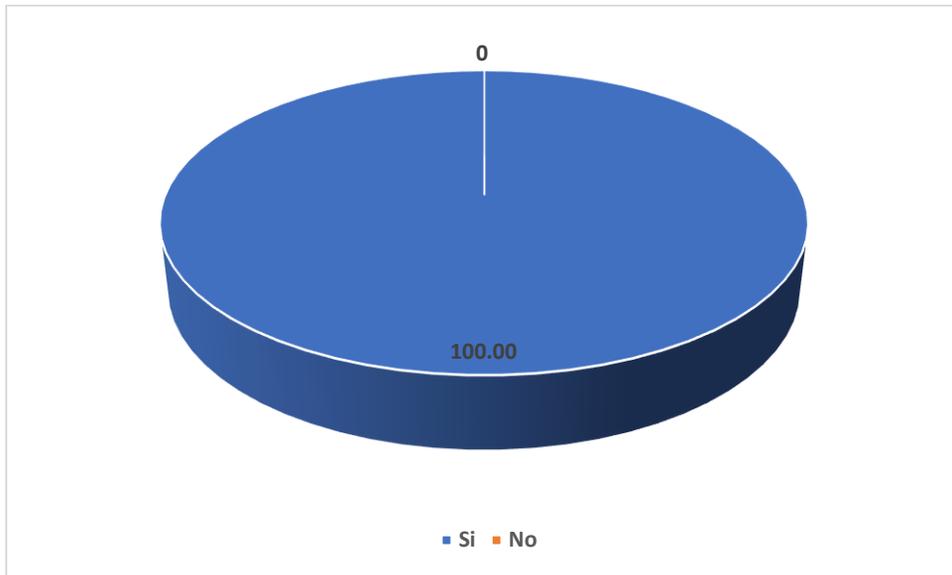
*Figura 4.* Relaciones coitales en los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



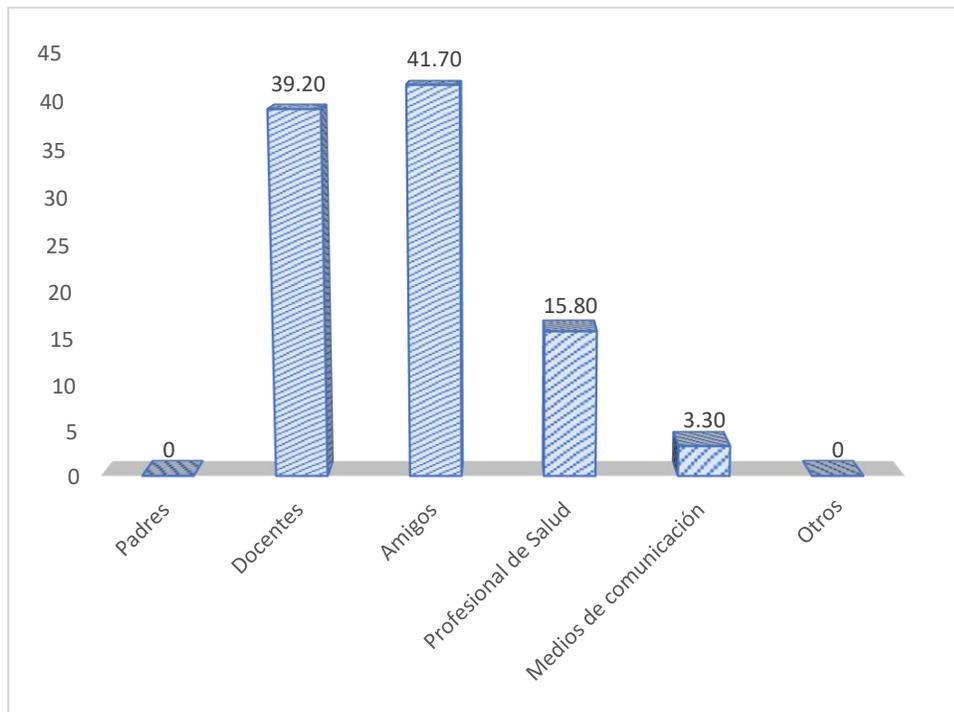
*Figura 5.* Enamorado(a) en los adolescentes del AA. HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020

Fuente: Tabla 1



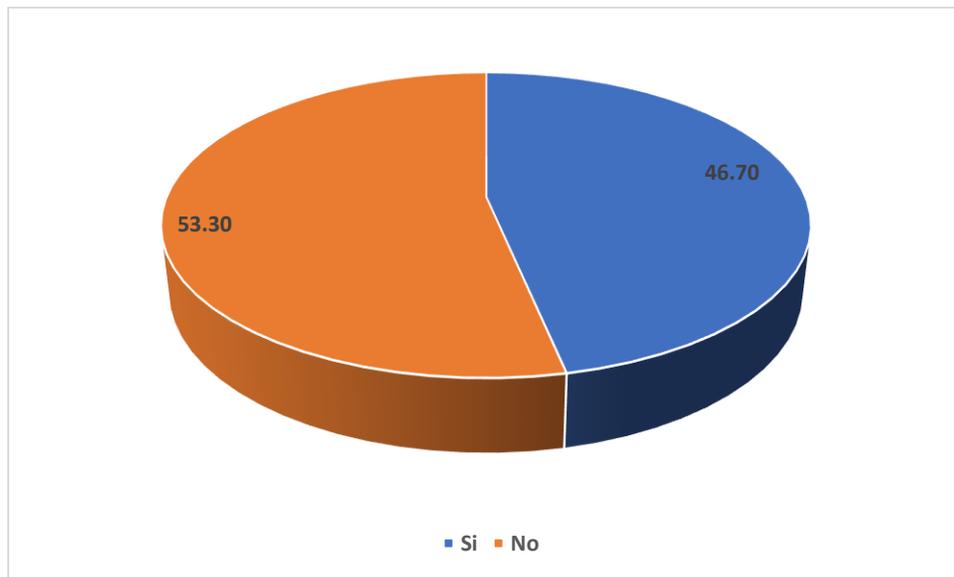
*Figura 6.* Información de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020

Fuente: Tabla 1



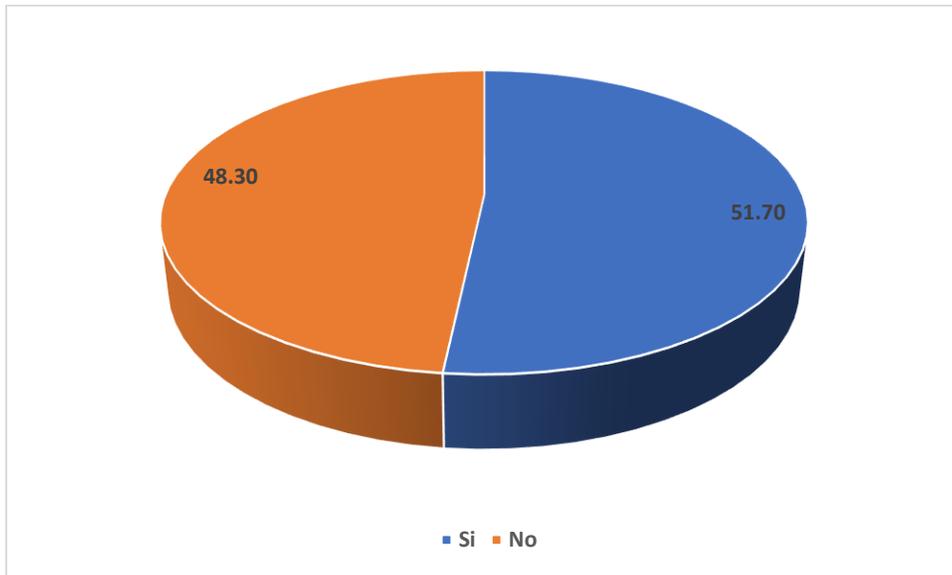
*Figura 7.* Fuente de información de métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1



*Figura 8.* La vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

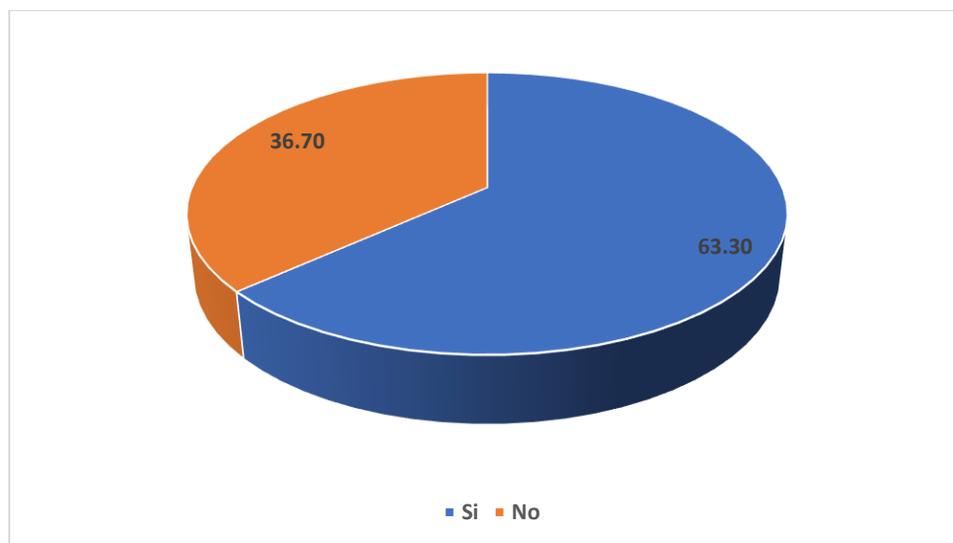
Fuente: Tabla 1



*Figura 9.* La incomodidad es motivo para el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA. HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

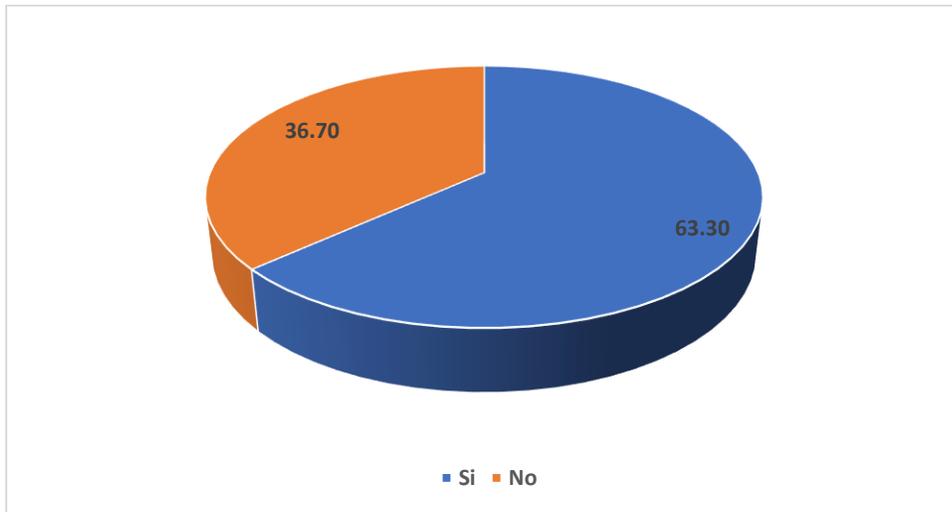
Fuente: Tabla 1

## 2. Factores Socioculturales



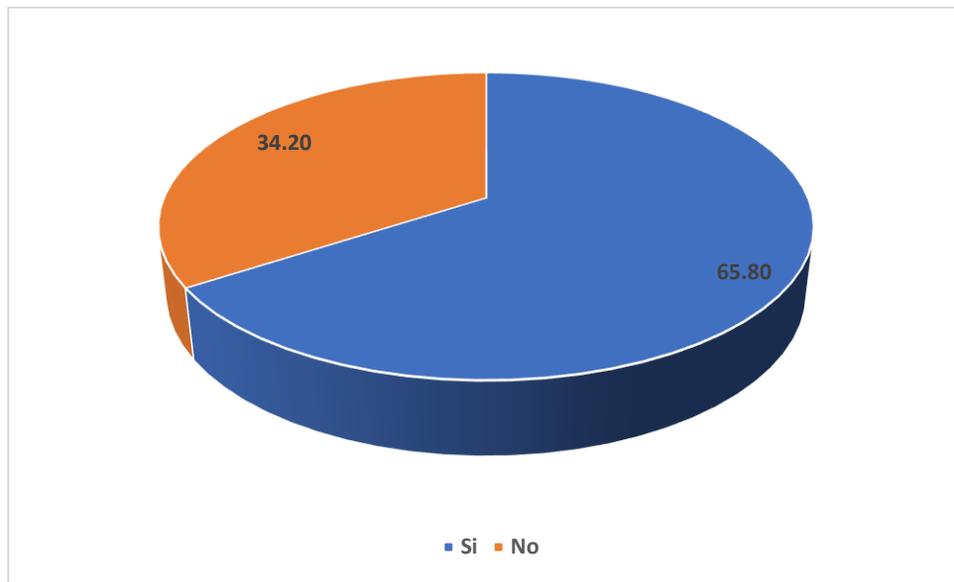
*Figura 10.* La experiencia de los amigos es motivo para el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2



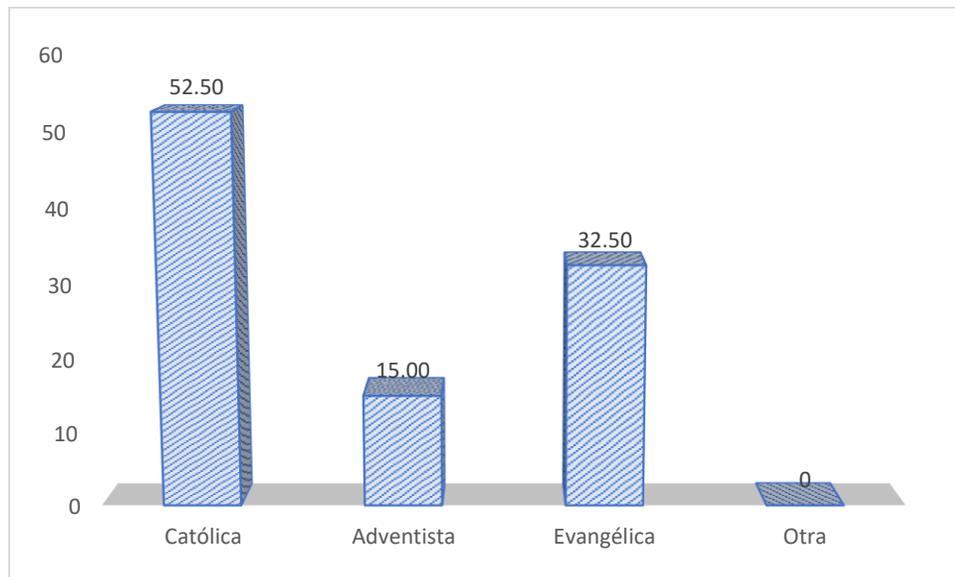
*Figura 11.* La negativa de la pareja es motivo para el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2



*Figura 12.* El temor de la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

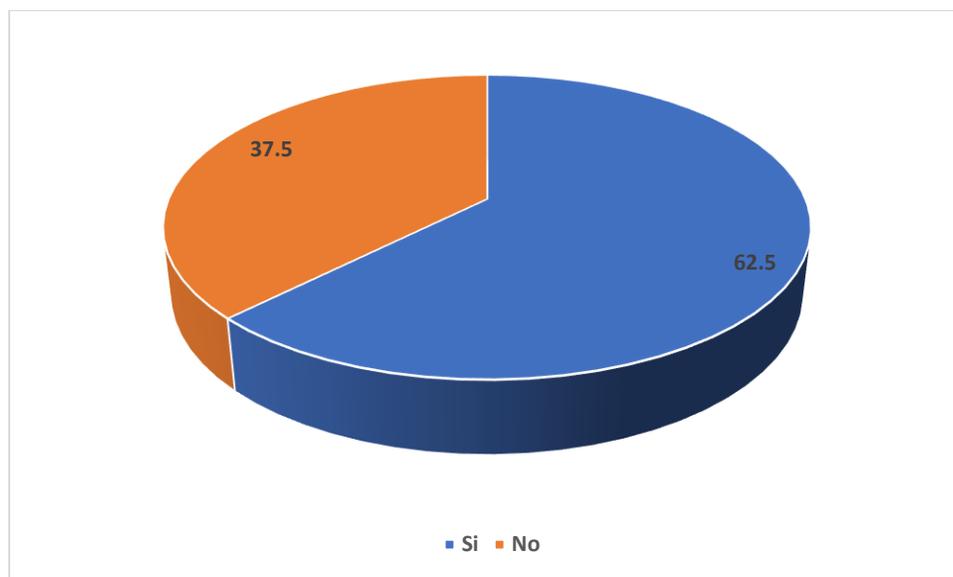
Fuente: Tabla 2



*Figura 13.* Religión de los adolescentes del AA. HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

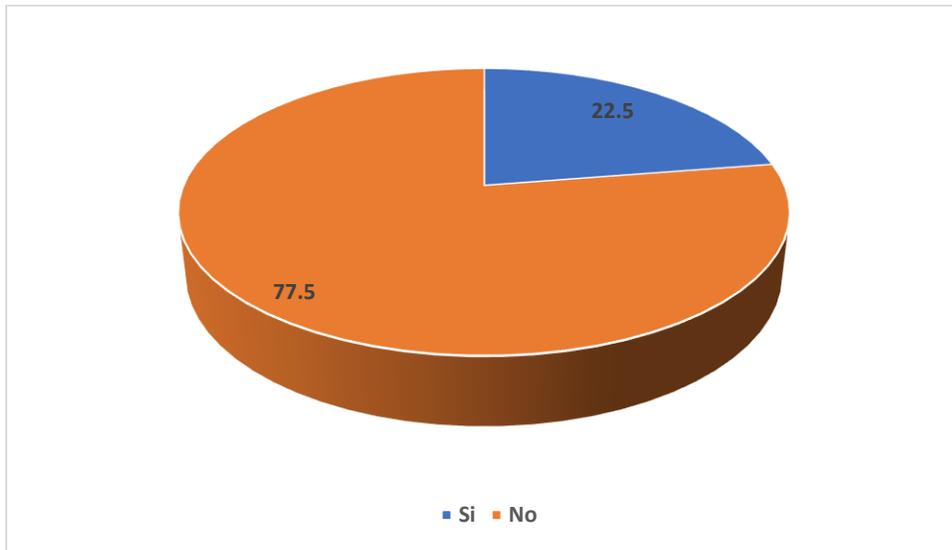
Fuente: Tabla 2

### 3. Factores de Accesibilidad



*Figura 14.* Establecimiento de salud tiene horarios adecuados para los adolescentes del AA.HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

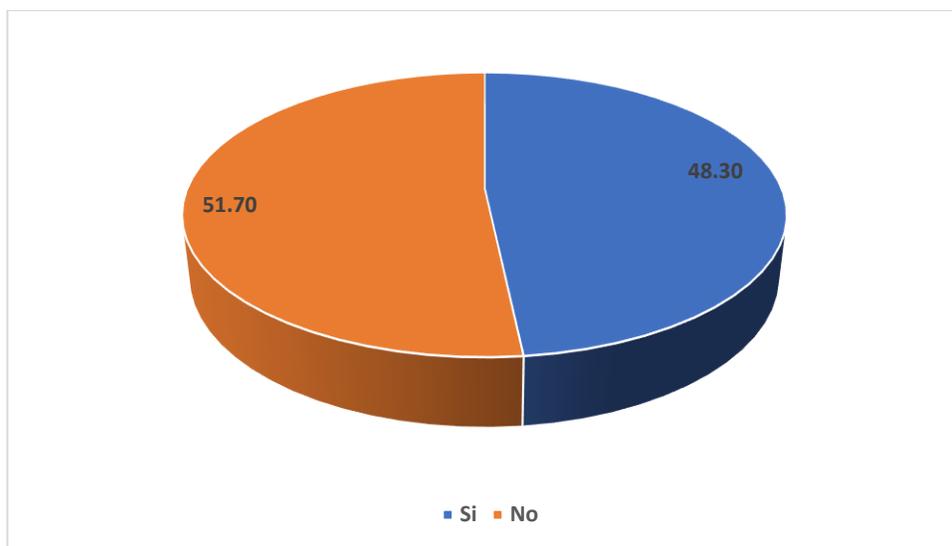
Fuente: Tabla 3



*Figura 15.* Los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para los adolescentes del AA. HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

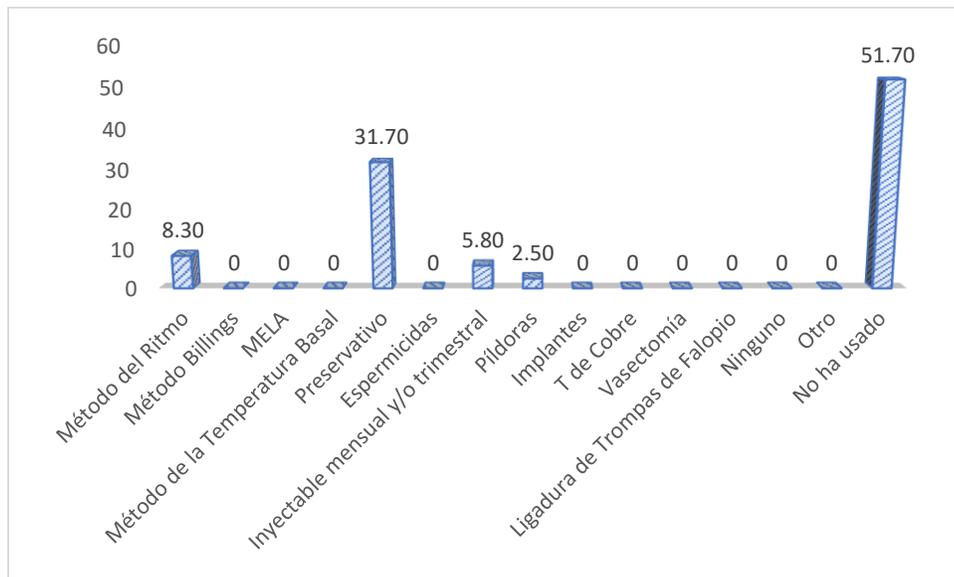
Fuente: Tabla 3

#### 4. Uso de método anticonceptivo



*Figura 16.* Uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA. HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4



*Figura 17.* Método anticonceptivo utilizado en la última relación coital de los adolescentes del AA. HH Jorge Basadre distrito Bellavista - Sullana Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [revista en internet]. 2016 Marz [citado 08 Dic 2019]; 49(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)
2. Gogna M, Binstock G. Anticoncepción y maternidad: Hallazgos de un estudio cuantitativo con adolescentes de 18 y 19 años de cuatro provincias argentinas. Salud Colect [revista en internet]. 2017 Marz [citado 08 Dic 2019]; 13(1). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/scol/2017.v13n1/63-72/>
3. OMS [página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; c2019; [citado 09 Dic 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1>
4. INEI. [página en internet]. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar; c 2017 [citado 09 Dic 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib152/5/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib152/5/index.html)
5. INEI. [página en internet]. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016 - Nacional y Regional; c2016. [citado 09 Dic 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib143/3/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib143/3/index.html)
6. Avalos L. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud I-4 Bellavista Sullana 2017. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Piura: Universidad César Vallejo; 2018.

7. Mendoza L, Claros D, Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev. Chil. Obstet. Ginecol [revista en internet]. 2016 Jun. [citado 10 Dic 2019]; 81(3): 243-253. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000300012](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012)
8. Alvines R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de LLirod-Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
9. Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario n°54 Tambogrande - Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
10. Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Peru Med Exp Salud Publica [revista en internet]. 2017 Dic. [citado 18 Dic 2019]; 34(4). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2017.v34n4/601-610/#>
11. Veliz G. Factores asociados en la discontinuación de los métodos anticonceptivos en las adolescentes sexualmente activas, atendidas en el Centro de Salud los olivos. 2015. [Tesis para optar el Grado Académico de Maestro]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2017.

12. Gualán D. Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en las y los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad la Wintza-Centinela del Cóndor, periodo Marzo-Agosto 2015. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016.
13. Gómez S, Durán L. Acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Salud pública Méx [revista en internet]. 2017 Jun. [citado 19 Dic 2019]; 59(3). Disponible en: [https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36342017000300236&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36342017000300236&script=sci_arttext&tlng=en)
14. González E, Breme P, González D, Molina T, Leal I. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Rev. chil. obstet. Ginecol [revista en internet]. 2017 Dic. [citado 19 Dic 2019]; 82(6): 692-705. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262017000600692&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262017000600692&script=sci_arttext)
15. Bernard D, Medina O. La adolescencia con Freud y Flaubert. Rev Colomb Psiquiat [revista en internet]. 2016 May. [citado 21 Dic 2019]; 47(3): 187-192. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v47n3/0034-7450-rcp-47-03-00187.pdf>
16. Lozano A. Teoría de Teorías sobre la Adolescencia. Última década [revista en internet]. 2015 Jun [citado 22 Dic 2019]; 22(40): 11-36. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22362014000100002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362014000100002)
17. Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Pubertad y adolescencia. Adolescere [revista en internet]. 2017 Ene [citado 25 Dic 2019]; 5(1): 7-22. Disponible en:

<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>

18. Fondo de las naciones unidas [página en internet]. New York: UNICEF; c2016 [citado 27 Dic 2019]; Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/La-adolescencia-temprana-y-tardia.pdf>
19. Adolescencia y adultez. [página en internet]. Chile: Características del desarrollo cognitivo del adolescente; c2015 [actualizado 5 Nov 2015; citado 27 Dic 2019]. Disponible en: <https://desarrolloadolescenteyadulto.weebly.com/desarrollo-cognitivo1/caracteristicas-del-desarrollo-cognitivo-del-adolescente>
20. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. Chil. Pediatr [revista en internet]. 2015 Dic [citado 28 Dic 2019]; 86(6). Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010)
21. Rojas G, Matamala L, Gálvez T, Eguiguren P, Palma I. Acceso a anticoncepción en adolescentes: percepciones de trabajadores de la salud en Huechuraba, Chile. Rev Panam Salud Publica [revista en internet]. 2017 Jun [citado 28 Dic 2019]; 41(8). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e77/>
22. Solís M, Vital V. Barreras que impiden el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes. Jóvenes en la ciencia [revista en internet]. 2018 Nov [citado 30 Dic 2019]; 4(1). Disponible en: <http://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/2387/pdf1>

23. 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. [Tesis para optar el título profesional de Médico]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2015.
24. Bazán J. Conocimiento y barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de una Universidad de Cajamarca. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Psicología]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019.
25. Moras M. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2015.
26. Martel M. Fomentando accesibilidad a las mujeres en edad fértil a los métodos anticonceptivos. Centro de Salud Monterrey – Cariampampa, 2018. [Trabajo académico para obtener el título de segunda especialidad en Salud Familiar y Comunitaria]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
27. Ministerio de Salud. [página en internet]. Lima: Norma técnica de salud de planificación familiar; c2017 [citado 10 Ene 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
28. 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/2016/12/BoletínVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf/>

29. Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [Página de Internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIVCc>

# **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 JORGE BASADRE 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 adolescentes del AA.HH Jorge Basadre Bellavista Sullana - Piura, 2020, tiene como finalidad determinar los factores que se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que residen en el AA.HH Jorge Basadre Bellavista Sullana - Piura, 2020. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su hijo(a) 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.

Obst. Flor de María Vázquez S.  
Docente tutor investigador

Edar Richard Jiménez Castillo.  
Tesista

### ANEXO 3

#### Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Jorge Basadre 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**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

## ANEXO 4

### 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 ó 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