

**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
VILLA MARÍA CIENEGUILLO CENTRO SULLANA -
PIURA, 2020.**

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

AUTORA

ALVAREZ SALES, TANIA PETRONILA

ORCID: 0000-0002-6322-1025

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Alvarez Sales, Tania Petrolina

ORCID: 0000-0002-6322-1025

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, porque le debo todo,
porque gracias a él sigo
adelante y me da la fuerza
suficiente para mantenerme
firme en mi profesión.

A nuestra asesora, Mg. Obsta. Flor de
María Vásquez Saldarriaga, por
brindarme su apoyo, por compartir sus
conocimientos y por impulsar el
desarrollo y culminación de esta
investigación.

A mi familia, en especial a mis
padres, porque son mi sustento cada
día y gracias a sus consejos he
aprendido lo que es el esfuerzo y
puede superar algunos obstáculos
que se me presentan en la vida.

TANIA PETRONILA

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una población muestral de 200 adolescentes del ámbito de estudio, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos debidamente validado. Como resultados: Se ha logrado determinar en el factor personal que existe asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, fuente de información, la vergüenza e incomodidad. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable género e información recibida con respecto a la variable dependiente. En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación entre las variables de estudio. Se encontró evidencias estadísticamente significativas en Si las experiencias de los amigos y el temor a la reacción de los padres serían motivo para el uso de métodos anticonceptivos. Por último, se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que existe asociación entre las variables de estudio. Además, se encontró evidencia estadísticamente fuerte en la variable Si los establecimientos tienen horarios adecuados y evidencia estadísticamente significativa en la variable Los establecimientos de salud tienen ambientes exclusivos con respecto a la variable dependiente.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents from AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura, 2020. It was a quantitative type study, descriptive correlational level, and non-experimental cross-sectional design. We worked with a sample population of 200 adolescents from the study area, to whom the duly validated data collection instrument was applied through the survey. As results: It has been possible to determine in the personal factor that there is an association regarding the use of contraceptive methods. Finding highly significant evidences in the variables: Age, educational level, coital relationships, love, source of information, shame and discomfort. On the other hand, a statistically significant association was identified in the gender variable and information received regarding the dependent variable. In the sociocultural factor it was identified that the association between the study variables predominates. Statistically significant evidence was found in whether the experiences of friends and fear of parental reaction would be reason for the use of contraceptive methods. Finally, it was determined in the factor of access to family planning services that there is an association between the study variables. In addition, statistically strong evidence was found in the variable If the establishments have adequate hours and statistically significant evidence in the variable health establishments have exclusive environments with respect to the dependent variable.

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

CONTENIDO

1.-Título de la tesis	¡Error! Marcador no definido.
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
4.-Hoja de agradecimiento.....	iv
5.-Resumen y abstract	v
6.-Contenido.....	vii
7.-Índice de Tablas.....	¡Error! Marcador no definido.
8.-Índice de Figuras.....	ix
9.-Índice de Cuadros.....	xii
I.Introducción.....	xii
II.Revisión de la literatura.....	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.....	13
2.3.Marco Conceptual:.....	¡Error! Marcador no definido.
III.Hipótesis.....	37
IV.Metodología.....	38.
4.1.Diseño de la investigación:.....	38
4.2. Población y muestra:.....	38
4.2.1.Población.....	38
4.2.2.Muestra:.....	39
4.3.Definición y operacionalización de variables.....	40
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion:.....	43
4.4.1Técnica.....	43
4.4.2.Instrumentos.....	43
4.5 Plan de análisis.....	44
4.6. Matriz de consistencia.....	45
4.7.Principios éticos.....	48
V.Resultados.....	49
5.1.Resultados.....	49
5.2.Análisis de resultados.....	56
VI.Conclusiones.....	65
Aspectos Complementarios.....	66
Referencias Bibliográficas.....	76
ANEXOS.....	81

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura,2020.....	49
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana- Piura,2020.....	52
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura, 2020	54
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura, 2020.....	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH. Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	67
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	67
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	68
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	68
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	69
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	69
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	70

Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura,2020.....	70
Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura,2020.....	71
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura, 2020.....	71
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura,2020.....	72
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura, 2020.....	72
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	73
Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....	74

Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....74

Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....75

Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.....75

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables.....	52
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	57

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa crucial donde se produce la aparición de las características sexuales que permiten lograr la madurez sexual, además en este período también es fundamental que se adquiriera una adecuada consejería, sobre todo en prevención del embarazo, infecciones de transmisión sexual, y así aportar en el aprendizaje de conductas responsables en la práctica de su sexualidad (1). Por lo tanto, se debe asegurar en este grupo etario el derecho a recibir información veraz y acceso a los servicios de salud, que conlleve a la correcta toma de decisiones sobre su sexualidad. Esta situación pone en evidencia que la adolescencia genera toda una preocupación ya que el inicio casual de las relaciones sexuales aumentado de manera considerable, generando un problema de salud importante en el que se debe actuar, ya que un embarazo a esta edad provoca riesgo biológico, emocional y social (2,3).

Por otro lado, en el Perú las estadísticas nos acercan a una realidad que debe ser de interés, ya que cerca del 86% de los adolescentes entre los 15 y 19 años de edad sexualmente activos, no usan ningún método anticonceptivo, ocasionado por la falta de información y la poca accesibilidad a estos métodos de planificación familiar; según lo informado por última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, del Instituto Nacional de Estadística e Informática (4). La tasa de fecundidad adolescente en el país es del 47%, por debajo de la media de América Latina, que llega al 61.3%, pero la mayoría de los jóvenes inician a utilizar los métodos anticonceptivos recién cuatro o seis años después de iniciar su vida sexual, o después de tener su primer hijo (5).

A nivel regional según datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), se registra 501 mil jóvenes entre 15 y 19 años, de los cuales en el 2016 se reportaron 1 530 de embarazos en este grupo, además también es importante recalcar que el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en su mayoría no se da por falta de información o simplemente por ser una población joven y liberal que resta las probabilidades de enfrentar un embarazo en su primera relación sexual sin protección (6).

Según información dada por representantes claves, quienes refieren que la salud sexual y reproductiva en los adolescentes debe ser de interés por los riesgos a los que están expuestos debido a que adoptan conductas sexuales irresponsables e inseguras que los exponen al contagio de ITS , VIH / SIDA, embarazos no deseados entre otros, a pesar que se ha implementado una educación sexual no se esta dando se da en la magnitud necesaria para que el adolescente lo internalice y lo asuma como aspectos que ayudarán en su práctica de sexo seguro y responsable.

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

¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020?

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

Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: a) identificar los factores personales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura 2020, (b) identificar los factores socioculturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en

adolescentes del AA.HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura 2020, (c) identificar los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

La presente investigación se fundamenta en las estadísticas que se reportan a nivel de Piura, que según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2016 se informa que un 16.4% de adolescentes están embarazadas y cuyas edades oscilan entre 15 a 19 años, con referente al último porcentaje el 12.4% ya son madres, y el 4% están embarazadas por primera vez. Situación que se asocia a tener relaciones sexuales a temprana edad y no utilizar algún método anticonceptivo, escaso conocimiento sobre anticoncepción que representan causas de riesgo para la salud sexual y reproductiva (7).

Por lo tanto , este estudio al ser inédito en el ámbito local, servirá línea de base para proponer intervenciones de abordaje al adolescente, en especial incidir en trabajar con programas educativos sobre sexualidad para que de esta manera la información se distribuya de manera correcta, científica y veraz, y así aportar en la valoración que tienen el uso correcto de métodos anticonceptivos y la postergación del inicio de las actividades sexuales, la prevención del SIDA y de las infecciones sexualmente transmisibles; y maternidad / paternidad responsable (8).

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una muestra que estuvo conformada por 200 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura y que cumplieron los criterios de

selección. Se ejecuto a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos., fue aplicado a través de la técnica de la encuesta con una duración aproximada de 20 minutos.

Dentro de los resultados en la Tabla 1, se determinó que del total de adolescentes el 51,00% (102) tienen entre 15 a 19 años, de los cuales 29,00% (58) si utilizarían los métodos anticonceptivos. Se logró establecer una relación altamente significativa entre las variables de estudio ya que el p-valor es menor del 1%. Con respecto al género el 59,00% (118) son del sexo femenino, mientras que 44,00% (88) de ellas no usarían métodos anticonceptivos, se establece relación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor de 5%. En referencia al grado de instrucción se concluye que 34,50% (69) reportaron secundaria incompleta, de estos 28,50% (57) no emplearían métodos anticonceptivos además se identificó relación altamente significativa. Otra de las variables estudiadas fue las relaciones coitales donde se encontró que el 68,00% (136) no han iniciado relaciones sexuales, de los cuales el 67,50% (135) no usarían anticonceptivos. Se determino, además, que existe relación altamente significativa.

Al evaluar la variable enamorado (a), el 58,00% (116), refirieron que sí y de estos 32,00% (64) si usarían métodos anticonceptivos. Se estableció relación altamente significativa entre las variables estudiadas. Con respecto, si han recibido información sobre métodos anticonceptivos el 95,00% (190) dijeron que si, de ellos 63,00% (126) no usarían métodos anticonceptivos y se identificó relación estadísticamente significativa. Al preguntar de donde obtuvieron dicha información el 65,50% (131) refirieron obtenerla de los docentes, de los cuales el 50,00% (100) no emplearían anticonceptivos y se encontró relación altamente significativa.

Por otro lado, al calificar la variable La vergüenza es motivo para el uso y/o la compra de algún método anticonceptivo, se reportó que el 59,00% (118) respondieron que sí, y de ellos 34,00% (68) no utilizarían métodos anticonceptivos. Al mismo tiempo, al evaluar La incomodidad y desconfianza son motivos para el uso de algún método anticonceptivo, el 67,00% (134) dijeron que si, de los cuales el 41,50% (83) no los usarían. En ambas variables se logró establecer una relación altamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos debido a que p-valor es menor de 1%.

En la Tabla 2, para evaluar el factor sociocultural: En relación a la variable Las experiencias de los amigos serían motivo para usar métodos anticonceptivos se demostró que el 67,50% (135) respondieron que sí, de estos 42,50% (85) no los usarían. Se establece una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. En referencia a La negativa de la pareja sería motivo para usar métodos anticonceptivos el 62,00% (124) dijeron que si, de ese porcentaje el 40,50% (81) no los utilizarían. Se logró determinar que no hay relación estadísticamente significativa porque p-valor es mayor a 5%. Por otro lado, al mencionar Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para utilizar métodos anticonceptivos el 79,50% (159) indicaron que sí, de los cuales el 51,00% (102) no emplearían anticonceptivos, además se establece relación estadísticamente significativa. Asimismo, al evaluar la religión se determina que 58,50% (117) manifiestan ser católicos, de ellos el 36,50% (73) no usarían métodos anticonceptivos y no se logró establecer relación estadísticamente significativa entre la religión y el uso de métodos anticonceptivos ya que p-valor es mayor de 5%.

En la Tabla 3, asociada al Factor de Acceso a los servicios de planificación familiar, al contrastar la variable: Los Establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de Planificación Familiar el 80,00% (160) de los encuestados manifestaron que sí, y de estos 50,00% (100) no los usarían. Se logró establecer relación altamente significativa entre ambas variables debido a que p-valor es menor a 1%. Con respecto, a la variable ¿Los servicios de Planificación Familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?, el 70,50% (141) respondieron que no, de ellos 51,00% (102) no utilizarían los métodos anticonceptivos, además se encontró relación estadísticamente significativa en ambas variables ya que p-valor es menor a 5%.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Zeta M. (9) Piura 2019, realizó una investigación Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura, 2019. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, la ejecuto en una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos. Se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, el 54,86% de los participantes son varones, de religión católica (85,42%), la mayoría son solteros con 98,61%; la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%. Al determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (63 adolescentes), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Alvinez R. (10) Piura 2019, en su estudio Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019, la cual fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de corte transversal y trabajo con una muestra de 147 adolescentes. Los resultados encontrados fueron: La edad promedio es de 14 –16 años con 94.56%%, predominando el sexo femenino con 100%, de religión católica (80.27%), solteros 100%, el 98,64% son solo estudiantes, siendo el 99.32% de grado secundario procedentes de Piura, y por último un 12.24% sexualmente activos y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

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

Campos N (12). Perú 2017, estudio: Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores – 2016. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos Metodología: diseño no experimental, descriptivo-correlacional y de corte transversal, se entrevistó a 300 adolescentes. Resultados: El 63.7% de adolescentes tiene conocimiento bajo, el 33.3% inicio primera relación sexual a los 12 años, 78.7% conoce varios métodos anticonceptivos, 45.7% no utilizó en métodos anticonceptivos en su primera relación sexual y actualmente el 46% si utiliza MAC.

Conclusión: nivel de conocimiento sobre MAC en adolescentes es bajo. El uso de los métodos anticonceptivos se relaciona con el nivel de conocimiento.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

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

Entre las pacientes que si usaron anticonceptivos y no mencionaron la influencia de amigos se encuentra 52 adolescentes (58,43%), en cuanto que quienes no lo usaron son 37(41,57%). Con una relación estadísticamente significativa ($X^2=6,25$; $P=0,012$) se obtiene que existe una relación entre el no uso de los anticonceptivos y la influencia de amigos con malas experiencias. En relación a la Religión, ninguna de ellas refirió tener algún problema para usar métodos anticonceptivos por cuestiones de creencia o fe ligada a la religión, asumiendo entonces que el 100% de estas no la menciona como una causa aparente y lógicamente no tendiendo así relación con el

uso de anticonceptivos.

Se realizó, además, el análisis correspondiente presentado mediante tablas de frecuencia y asociación de variables según fuese conveniente, obteniendo como principales resultados que el grupo etario más numeroso fueron las adolescentes con edades entre 17 a 19 años con un 60,63%, del total de las pacientes el 87,4% tiene conocimiento de anticonceptivos y el 86,61% recibieron información por parte de fuentes confiables, el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez.

Al realizar el análisis bivariado por medio del método Chi-cuadrado se encontró que los factores intrapersonales como la edad menor de 15 años, el conocimiento de los métodos anticonceptivos, la creencia de que estos hacen daño a la salud, la vergüenza de solicitarlos o comprarlos, la incomodidad y finalmente la desconfianza, entre otros, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos ($P < 0,05$).

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

ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos.

INS. (15) El Salvador 2017, realizaron una investigación titulada Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia en las UCSF y Centros escolares públicos. La investigación fue de tipo transversal analítico. Con una población de 344 escolares. Como resultados se encontró que : La mayoría de los escolares (61%) manifiestan que no tienen ningún impedimento en asistir a los establecimientos de salud, ese porcentaje incrementa si consideramos a los que han asistido en el último año (75%), sin embargo, existen razones manifestadas por los encuestados que se deben de considerar, entre ellas, la percepción de asistir por fines curativos y no preventivos, ya que respondieron que no han asistido por no haberse enfermado (14%) y por no verlo necesario (5%).

Otras razones mencionadas son referentes al acceso, ya sea falta de tiempo (8%), por lejanía (3%) o por falta de dinero (1.2%). Aquellas relacionadas a los servicios de salud fueron no haber sido atendido en el pasado (4%) o falta de confianza en el personal de salud (2%). Las relacionadas al riesgo social fueron por temor (4%) o violencia social (3%). Otros resultados fueron: El 10% refiere que alguna vez que ha asistido al establecimiento de salud se le ha negado la atención y un 46% reporta que alguna vez que ha asistido no ha habido del medicamento o servicio que ha necesitado, sin especificar el motivo. El 79% de los escolares perciben que el tiempo de espera para ser atendido es mucho, el 60% consideran cómoda la estructura de la UCSF. El 78% recomendarían la UCSF a amigos y familiares. El 70% de los escolares no conoce la existencia de servicios especiales para adolescentes. Quienes

conocen algún servicio, mencionan con mayor frecuencia la atención en uso de métodos anticonceptivos (16%) y atención especializada para adolescentes (12%).

Ullauri O. (16) Ecuador 2017, trabajo una investigación una investigación Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, empleo encuestas previamente elaboradas, participando mediante muestreo sistemático 107 estudiantes de los 1040 inscritos en la institución. Se determinó que los limitantes de acceso a información encontrados fueron miedo a conversar este tema con sus padres en un 50.4% seguido de la escasa información brindada en el colegio con un 22,43%, señalando que tanto padres como instituciones educativas se deben constituir en fuente principal donde se informe sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema.

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

2.2. Bases Teóricas

En la investigación de Chiroque E. (18), se refiere como las principales teorías de la adolescencia:

. **Sigmund Freud** (Teoría psicosexual) hace mención que la conducta es controlada por intensos impulsos inconscientes y utiliza la observación clínica, aquí el individuo es pasivo en su desarrollo mediante la modificación de factores innatos a través de las experiencias.

. **Erik Erikson** (Teoría psicosocial), se caracteriza en la personalidad influenciada por la sociedad y se desarrolla a través de un conjunto de crisis de identidad personal. La adolescencia se constituye como un tiempo de moratoria para que el joven integre su niñez pasada con las expectativas de futuro.

. **Albert Bandura** (Teoría del aprendizaje social), Se refiere a que los niños aprendan en un contexto social al observar e imitar modelos y utiliza los experimentos científicos rigurosos como técnica de estudio.

. **Jean Piaget:** Se fundamenta en que los cambios cualitativos del pensamiento ocurren entre la infancia y la adolescencia y utiliza las entrevistas flexibles y las observaciones meticulosas como técnicas de estudio tomando en cuenta las etapas. El individuo es activo en el proceso mediante la interacción y de la experiencia.

. **Lawrence Kohlberg** (Teoría del desarrollo moral) se refiere, en que el ser humano se desarrolla a través de transformaciones físicas. Su énfasis se basa en la interacción y transición en las áreas socioemocionales del individuo.

. **Eugenio M. de Hostos** (Teoría del razonamiento moral), se basa en la intención de la formación del ser humano completo y la obtención de su libertad. Su énfasis es que la razón tiene que prevalecer sobre la voluntad. Ve al individuo como el ser con la capacidad de razonar y de relacionar, de idear y de pensar, de juzgar y conocer.

. **Abraham Maslow** (Teoría motivacional o de jerarquía de necesidades) se basa en que el desarrollo de la personalidad humana se realiza a partir de una necesidad o impulso supremo. El individuo es visto como activo en la toma de decisiones para determinar cuáles son sus prioridades y cómo las cubrirá.

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia Temprana** (edades entre los 10 a 13 años) tiende a preocuparse por los cambios físicos en su cuerpo y la manera en que ellos están madurando. Se enfrenta a los cambios que se dan en la pubertad, se adaptan a las “presiones” sexuales propias de la elevación de sus hormonas sexuales, en las mujeres aparece el primer vello pubiano escaso, ligeramente pigmentado, lacio, en el margen medio de los labios; el botón mamario y la areola se elevan ligeramente. En los varones aparece el vello pubiano, escaso, largo y ligeramente pigmentado, el pene todavía no crece o aumenta ligeramente de tamaño, comienzan a crecer los testículos, el escroto se oscurece y tiene aspecto más rugoso (19)
- Según More J. (20), en su tesis menciona que la adolescencia tardía es considerada como la segunda etapa de la vida, aquí se presenta con mayor exactitud el desarrollo de la parte física del adolescente con un pensamiento capaz de analizar y meditar críticamente sobre los hechos debido al desarrollo

que se da en el cerebro. Entre la diferencia de sexo las mujeres corren con gran peligro, ante los resultados dañinos para su salud que, por el simple hecho de lucir según ellas, una figura radiante se somete u originan en ellas mismas trastornos alimenticios, incorporando consigo mismo la exclusión de género, el abuso e incluso la discriminación.; son capaces de creer su forma de ser, y cuál es su visión participando en el cambio del mundo que les rodea (20).

2.2.1.2 Cambios Evolutivos de la Adolescente.

- **Aspectos Biológicos**

Los procesos de la maduración dan lugar al cambio de las dimensiones del cuerpo, a modificaciones hormonales y a unos impulsos sexuales más fuertes, al desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias, así como a un nuevo crecimiento y diferenciación de las capacidades cognitivas. Este desarrollo biológico y la necesidad en que se ve el individuo de adaptarse a los mismos dan a la adolescencia algunas características universales y la separan de períodos anteriores al desarrollo. Por otra parte, la cultura determina si el período de la adolescencia será largo o corto; si sus demandas sociales representan un cambio brusco o tan sólo una transición gradual desde etapas anteriores al desarrollo; y, ciertamente, el que se la reconozca explícitamente o no como una etapa aparte; claramente perfilada, del desarrollo en el transcurso de la vida (21).

- **Aspectos Psicológicos**

Todos experimentan inquietudes, angustias y dudas, en esta etapa, los adolescentes experimentan cambios en su entorno, su pensamiento se diferencia al de

un niño por el deseo de encontrar un sentido a todos los aspectos de su experiencia concreta con el mundo, la mayoría de los adolescentes no construyen una ideología propia, sino que adquieren las creencias e ideologías que existen en su entorno; ellos son capaces de tener su propia autonomía y relacionarse con personas de su misma edad (21).

. • Aspectos Sociales

El adolescente es capaz de dejarse llevar por el primer impulso emocional de ira ante un compañero que le insulta y empezar una gresca, o comprometerse en conductas arriesgadas, originando que los padres dejan de ser los personajes principales en sus vidas, buscan la aprobación de sus pares, se esfuerzan por ser atractivos para el sexo opuesto, los amigos se convierten en las personas más importantes (21).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Definición

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida.

2.3.2 Clasificación

❖ Métodos de Barrera.

Son aquellos que actúan impidiendo el acceso del esperma hacia el conducto vaginal, están considerados como métodos que responden moderadamente a una protección y que está en relación con las ventajas que posee.

➤ **Preservativo masculino:**

Es el que reporta mayor prevalencia de utilización, constituye una barrera de látex distensible, que se adapta al pene erecto, contiene lubricante y viene en una envoltura de aluminio. Además, el semen se deposita en la punta del pene.

-Características:

- ✓ Es uno de los métodos más eficaces si se utiliza correctamente.
- ✓ Tiene pocos efectos colaterales, como, por ejemplo, alergia al látex
- ✓ Es de bajo costo y fácil de obtener
- ✓ No necesita prescripción médica para su uso
- ✓ Se fomenta que el varón se responsabilice en la anticoncepción
- ✓ Otorga doble protección: embarazos no deseados y prevención de infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Su colocación puede formar parte del juego sexual.
- ✓ No se usa a la vez con el condón femenino.
- ✓ Es eficaz, si se usa correctamente.
- ✓ Escasos efectos colaterales (alergia al látex).
- ✓ Tiene fácil obtención y bajo costo.
- ✓ No necesita examen ni prescripción médica.
- ✓ promueve responsabilidad al varón en la anticoncepción.

- ✓ El correcto del mismo concede doble protección: protegiendo de embarazos no planificados y adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1.
- ✓ Promete beneficiar la relación sexual cuando la colocación es parte del juego sexual.
- ✓ No se usa simultáneamente con el condón femenino.

-Forma de uso

- ✓ Revisar que el producto esté íntegro, no deteriorado o roto
- ✓ Verificar que no supere los 5 años de su fabricación
- ✓ Se utiliza un condón nuevo en cada coito, se coloca antes de la penetración.
- ✓ Su uso es por única vez
- ✓ Se retira antes de que el pene pierda su erección.
- ✓ Asegurarse de la integridad de la estructura del producto (ver si está deteriorado o roto o con pérdida de turgencia del mismo).
- ✓ Verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años.
- ✓ Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito).
- ✓ Cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual use otro condón.
- ✓ Si fuera necesario, se puede usar lubricantes solo a base de agua y no oleosos.
- ✓ Se debe retirar antes que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo.

-Ventajas

Para adquirirlo no necesita de receta médica, están a libre disponibilidad de farmacias y son de adquisición gratuita en el sector salud; no presenta efectos colaterales, salvo que el paciente sea alérgico podría haber reacción, es bien tolerado y eficaz si se usa correctamente, además brinda protección contra las Infecciones de transmisión sexual (22).

➤ Preservativo Femenino:

Estos son usados en menor proporción en comparación con el preservativo masculino, tiene la misma utilidad y eficacia que el condón que usa el varón. Se trata de una funda de poliuretano que se adapta a la vagina, que presenta un anillo flexible en cada extremo: Uno de ellos es cerrado, se coloca en la vagina hasta que cubra el cuello uterino; el otro, de mayor diámetro es abierto y cubre la parte externa de la vulva.

- Forma de Uso.

Se debe verificar que no esté vencido y que el empaque este en óptimas condiciones, después se procede a abrir de manera muy cuidadosa, sin usar instrumentos que puedan dañar el condón. El anillo cerrado del condón se sostiene entre los dedos pulgares y medio, lo cual obtiene la forma de ocho; se coloca en lo más profundo de la vagina quedando el anillo externo fuera de la vagina para cuidar también los labios mayores y periné. Posteriormente, se debe verificar Que el condón cubra totalmente la vagina en todo el acto coital, por ende, hay que verificar antes de

su uso. Funciona uno para cada relación coital y se puede aplicar 8 horas antes de iniciarla (22).

❖ **Anticonceptivos Hormonales**

Están divididos en dos grupos: Los anticonceptivos hormonales combinados y los anticonceptivos hormonales solo de progestina.

➤ **Anticonceptivos hormonales combinados**

- ✓ **Anticonceptivos orales combinados (falla de uso perfecto 0.3%, falla de uso típico 8%):** Son aquellos métodos que contienen estrógenos y progesterona se administra por vía oral su principal mecanismo de acción es la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical su forma de uso es una toma diaria y puede iniciarse entre el primer y quinto día de la menstruación, puede ocasionar en algunas mujeres cefalea, variaciones en el peso, amenorrea, náuseas y mareos.

▪ **Contraindicaciones**

- ☐ Sangrado vaginal sin explicación.
- ☐ Durante la lactancia materna.
- ☐ Afecciones del hígado.
- ☐ Hipertensión.
- ☐ Diabetes.
- ☐ Enfermedad cardiovascular.
- ☐ Trombosis venosa.
- ☐ Cáncer de mama.
- ☐ Lupus.

- Mujeres que van a ser operadas.
- Migraña.
- Mujeres con medicación de barbitúricos.
- **Forma de uso**
 - Tomar a diario.
 - Iniciar entre el primer y quinto día de sangrado menstrual.
 - En caso pasado el quinto día, se debe dar un método de respaldo.
 - En caso de puerperio sin lactancia, inicia en la sexta semana.
 - En casi si haya lactancia se iniciará después de seis meses.
 - Post aborto entre el primero y quinto día post intervención.
 - En caso de olvido se debe tomar la píldora inmediatamente lo recuerde.
 - En caso de olvidarse dos o más píldoras es preferible esperar el sangrado menstrual y empezar otro paquete nuevo (22).

✓ **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: inyectables combinados (falla de uso perfecto 0.05%, falla de uso típico 3%):** Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:

-5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.

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

Su principal mecanismo de acción es la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Este método es adecuado a cualquier edad, además no interfiere en las relaciones sexuales y el retorno de la fecundidad es entre dos y seis meses después de suspendido el método.

- **Contraindicaciones.**

- Embarazo posible.
- Sangrado vaginal sin explicación.
- Durante la lactancia materna.
- Afecciones del hígado.
- Hipertensión.
- Paciente diabética.
- Enfermedad cardiovascular.
- Trombosis venosa.
- Cáncer de mama.
- Lupus.
- Mujeres que van a ser operadas.
- Migraña.
- Mujeres con medicación de barbitúricos.

- **Forma de uso**

- Iniciar entre el primer y quinto día de sangrado menstrual.
- En caso de puerperio sin lactancia, inicia en la sexta semana.
- En casi si haya lactancia se iniciará después de seis meses.
- Post aborto entre el primero y quinto día post intervención (22).

- **Parche hormonal combinado (falla de uso perfecto 0.3%, falla de uso típico 8%):** Es un adhesivo de 20 centímetros cuadrados que se coloca en la piel y va liberando estrógeno y progestina a través de la piel y la sangre, su principal mecanismo de acción es la supresión de la ovulación y

espesamiento del moco cervical, además es un método adecuado incluso para una nulípara y el retorno a la fecundidad es inmediata.

▪ **Contraindicaciones.**

- ☐ Embarazo posible.
- ☐ Sangrado vaginal sin explicación.
- ☐ Durante la lactancia materna.
- ☐ Afecciones del hígado
- ☐ Hipertensión.
- ☐ Paciente diabética.
- ☐ Enfermedad cardiovascular.
- ☐ Trombosis venosa.
- ☐ Cáncer de mama.
- ☐ Lupus.
- ☐ Mujeres que van a ser operadas.
- ☐ Migraña.
- ☐ Mujeres con medicación de barbitúricos.

▪ **Forma de uso**

- ☐ Puede colocarse en glúteos, parte superior de la espalda, el brazo o el abdomen y no interfiere en las actividades.
- ☐ Se inicia el primer día de sangrado y se cambia semanalmente por tres semanas se descansa una semana y se reinicia nuevamente y así de manera consecutiva (22).

➤ **Anillo vaginal combinado (tasa de falla teórico 0.3%, tasa de uso típico 8%)**

Se coloca en la vagina una vez por mes contiene estrógenos y progesterona que es liberada de forma continua y en dosis bajas. Contiene etinilestradiol 2.7 mg y etonogestrel 11.7 mg, suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.

▪ **Contraindicaciones.**

- ☐ Embarazo posible.
- ☐ Sangrado vaginal sin explicación.
- ☐ Durante la lactancia materna.
- ☐ Afecciones del hígado.
- ☐ Hipertensión.
- ☐ Paciente diabética.
- ☐ Enfermedad cardiovascular.
- ☐ Trombosis venosa.
- ☐ Cáncer de mama.
- ☐ Lupus.
- ☐ Mujeres que van a ser operadas.
- ☐ Migraña.
- ☐ Mujeres con medicación de barbitúricos.

▪ **Forma de uso**

- ☐ Se coloca dentro del primer y quinto día del ciclo menstrual.
 - ☐ Para la colocación la mujer puede adoptar la posición que le parezca mejor.
 - ☐ Se tiene que retirar después de tres semanas y el mismo día que fue insertado
- (22).

❖ **Anticonceptivos hormonales solo de progestina**

- **Píldoras de progestina (tasa de falla teórica 0.3%, falla de uso típico 8%):** Son aquellas que poseen solo progestágeno y su mecanismo de acción es inhibir parcialmente la ovulación y espesamiento del moco cervical, cabe recalcar que este método puede provocar variación en el ciclo menstrual, mastalgia, cefaleas, variación en el peso y depresión.

▪ **Contraindicaciones.**

- ☐ Embarazo posible.
- ☐ Durante la lactancia materna.
- ☐ Afecciones del hígado.
- ☐ Hipertensión.
- ☐ Paciente diabética.
- ☐ Enfermedad cardiovascular.
- ☐ Trombosis venosa.
- ☐ Cáncer de mama.
- ☐ Lupus.
- ☐ Mujeres que van a ser operadas.
- ☐ Migraña.
- ☐ Mujeres con medicación de barbitúricos.

▪ **Características**

- ☐ Eficaz de efecto rápido.
- ☐ Se puede utilizar en el post parto inmediato.
- ☐ Método alternativo en mujeres con intolerancia de preparados que contienen estrógenos.

- Rápido retorno a la fecundidad al suspenderse.
- Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- Disminuye el riesgo de cáncer de endometrio.
- Provoca cambios en el sangrado menstrual en la mayoría de mujeres.
- Puede producir cambios en el peso (aumento o disminución).
- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

▪ **Forma de uso**

- Se inicia entre el primer o quinto día del ciclo menstrual.
- Si se inicia en otro día del ciclo menstrual o en el post parto, debe asegurarse que no exista gestación.
- En caso de iniciarse después del quinto día de la menstruación, debe usarse un método de respaldo durante los primeros siete días.
- No se debe suspender la toma de las pastillas en ningún momento.
- La toma debe ser todos los días a la misma hora; con un retraso de 3 o más horas (22).

➤ **Inyectables de solo progestina**

Acetato de medroxiprogesterona de depósito ampd) y enantato de noretisterona (en-net) (falla de uso teórico 0.3%, falla de uso típico 3%): Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

- Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo
- Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular.

Su principal mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical, y la supresión de la ovulación. Entre sus características tiene que mejora la anemia, previene el cáncer de endometrio, hay variaciones en el peso corporal, y el uso en adolescentes puede afectar la densidad ósea, así como el uso mayor a dos años, el retorno de la fecundidad vara entre 4 meses y dos años, también se puede presentar alteraciones del sangrado menstrual, y como efectos secundarios puede presentar cefaleas, acné, tensión mamaria e infecciones del sitio de inyección.

- **Contraindicaciones**

- Enfermedad hepática.
- Diabetes.
- Enfermedad cardiovascular.
- Sangrado vaginal inexplicable.
- Antecedentes de cáncer de mama.

- **Forma de uso**

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml. administrar por vía intramuscular profunda en la región usando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación.
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. administrar por vía subcutánea.
- Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, administrar por vía intramuscular (22).

➤ **Implantes solo de progestina (tasa de falla teoría 0.05%, falla de uso típico 1%)** Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas,

flexibles, no biodegradables y se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brindando protección contra el embarazo a largo plazo, teniendo una duración entre 3 a 5 años dependiendo del implante. No contienen estrógenos. Las alteraciones del sangrado son comunes, pero no perjudiciales. Su principal mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical, supresión de la ovulación, y reduce el transporte de los óvulos hacia las trompas de Falopio.

▪ **Contraindicaciones:**

- Sangrado vaginal.
- Trombosis.
- Antecedentes de cáncer de mama.
- Enfermedad hepática.
- De estar recibiendo barbitúricos, debe usar un método de respaldo porque estos fármacos reducen la eficacia de los implantes (22).

❖ **Dispositivos intrauterinos (DIU)**

➤ **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380 A.** Es un pequeño dispositivo en forma de T que previene el embarazo al liberar pequeñas cantidades de cobre en cavidad uterina. Su protección es de larga duración de hasta 12 años y en los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A.

▪ **Mecanismo de Acción**

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

- **Condiciones que contraindican el uso del Dispositivo Intrauterino T de Cobre: 380 A**

- En usuarias después del parto de 48 horas a 4 semanas, un embarazo confirmado, sepsis puerperal, post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado, Ginecorragia inexplicable.

- Anomalías en la cavidad uterina, enfermedad del trofoblasto, cáncer cervical o de endometrio, enfermedad inflamatoria pélvica actual, tuberculosis pélvica, infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea, SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales.

- **Características**

- Se ha demostrado su efectividad durante los 12 años de duración.

- No es molesto durante el coito.

- Se debe realizar un examen pélvico previo a la inserción con un personal de salud capacitado, para la detección de infecciones.

- Los cambios en el sangrado son comunes y en general pueden ser más profusos y prolongados en algunos casos, más calambres y cólicos durante la menstruación en especial en los primeros tres meses.

- Es posible que tenga efecto protector contra el cáncer de endometrio.

- Buena opción para aquellas usuarias con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal.

- Del 1 al 2% se expulsan en forma espontánea.

- **Posibles efectos o complicaciones más frecuentes**

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

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

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

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

➤ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria**

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

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina.
- Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.

➤ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina**

Se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el propósito de evitar la fertilización.

-Mecanismo de acción

Es la sección y obstrucción de las trompas de Falopio para evitar la unión de la célula sexual masculina con la femenina.

-Forma de uso

- La técnica recomendada es la de Pomeroy, a través de minilaparatomía, el tipo de incisión será supra púbica para el periodo de intervalo, infraumbilical para el post parto.
- Otra alternativa sería la vía laparoscópica.
- Tipos de anestesia: local con sedo analgesia, epidural y general.
- Se va utilizar anestésico local, si la mujer es alérgica se empleara anestésico general.
- La intervención se va dar:
 - Post parto dentro de las 48 horas.
 - En el post parto.
 - Post aborto que no presento complicaciones (22).

➤ Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina

Intervención quirúrgica permanente electiva, la cual está destinada a ligar y cortar los conductos deferentes en el hombre.

-Mecanismo de acción

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

-Forma de uso

La vasectomía puede ser realizada, en cualquier momento, mediante dos técnicas:

- La convencional, en la que se realiza una o dos incisiones en el escroto.
- La técnica sin bisturí, en la que se pinza con una pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente. La más recomendada es la técnica sin bisturí (22).

2.3.3 Educación Sexual en la Adolescencia Nivel Nacional

Existen políticas de educación sexual que promueven una mayor sensibilización en el adolescente con participación de la familia, las instituciones escolares y la sociedad. La forma como se concibe la sexualidad depende en gran medida de la influencia social, de cómo son los grupos de pertenencia a esa edad. Es relevante, sobre todo, para promover comportamientos autónomos y ayudar a construir un sistema personal de control de la propia conducta y enseñar un concepto más adecuado de libertad al adolescente. Se reconoce que la mejor solución no es solo enseñar cuales son los métodos anticonceptivos y cual es más efectivo, sino fortalecer la educación en valores, reforzar la idea de una abstinencia saludable y orientar en forma real los beneficios y riesgos que implica iniciar una sexualidad precoz (23).

2.3.4 Factores asociados al uso de anticonceptivos

Existen ciertos factores que influyen en el acceso del método de planificación familiar entre estas características socio demográfico como la edad, estado civil, la

escolaridad, religión, así como la ocupación y estrato social al que pertenecen. En la actualidad existe diversidad cultural y es por ello como la población se ve influenciada por las costumbres, mitos y creencias, jugando los métodos anticonceptivos un rol muy importante (24).

Factores Demográficos que influyen en el uso de métodos anticonceptivos:

- **Edad:** Es un factor importante de la fecundidad; en países subdesarrollados donde predomina una población joven, es necesario tener en cuenta que la edad materna influye enormemente en el bienestar del binomio madre hijo .
- **Estado Civil:** Las mujeres con actividad sexual, muy jóvenes y sobre todo solteras son las que tienen mayor dificultad para obtener un método anticonceptivo esto en comparación con las mujeres casadas, dentro de las razones se encuentra el estigma social inicio de vida sexual antes del matrimonio, por razones de carácter económico o la edad.
- **Escolaridad:** El nivel de educación de la mujer, así como el acceso a medios de comunicación también tienen influencia en el uso de métodos anticonceptivos. Aquéllas con menor niveles de educación y sobre todo las de nivel socioeconómico bajo tendrán menores probabilidades de acceder y usarlos.
- **Procedencia:** Va en relación al lugar de residencia; resultando que aquellas mujeres que viven en zona urbana usan más métodos anticonceptivos en relación a las mujeres que residen en zona rural.
- **Religión:** La relación entre el uso de anticonceptivos y la religión sigue siendo objeto de considerable debate. Existen normas pastorales en la iglesia católica que promueven la educación sexual y a una paternidad responsable, así como el uso

de métodos naturales para la anticoncepción a favor de la exaltación del amor conyugal y el control de la natalidad.

➤ **Ocupación:** Aquí se involucra la ocupación de las mujeres en edad fértil, así como también la de su pareja y estrechamente relacionada con la procedencia. Como se trató en el capítulo de procedencia, se reafirma por ser la procedencia rural se dedican a actividades agrícolas, teniendo baja prevalencia de uso de anticonceptivos y si la ocupación es de tipo obrera por ser de procedencia urbana, hay mayor uso de anticonceptivos.

➤ **Factor Económico:** En el medio social influyen factores de distinta índole como es el económico que permite tener acceso a recursos necesarios que satisfacen las necesidades fundamentales alcanzando niveles aceptables de bienestar en la salud, educación, alimentación, seguridad y la integración social, entre ellos, el acceso al uso de los métodos de planificación familiar .

➤ **Factores Sociales:** Las mujeres en los países en desarrollo que desean evitar el embarazo no utilizan métodos anticonceptivos, principalmente por desconocimiento sobre su existencia, temor a la crítica y rechazo social, por oposición de la pareja, miedo a los efectos secundarios y preocupación por su salud, o porque no tengan condiciones económicas para adquirirlos.

➤ **Factores Culturales:** Se puede promover la movilización del apoyo político, religioso, logrando mayor consenso comunitario y con esto lograr el objetivo de tener familias más pequeñas y saludables.

➤ **Familia:** Influye fuertemente es el irrespeto a la autonomía como es el caso del protagonismo del hombre en la toma de la decisión sobre el uso o rechazo del

método de anticoncepción y la decisión en número de hijos y el tiempo entre cada embarazo. En este caso debería ser decisión conjunta ya que sería una de las tareas a cumplirse de acuerdo al ciclo vital familiar en el que se encuentren como es asumir una maternidad y paternidad responsable y cumplir los derechos sexuales y reproductivos.

➤ **Situaciones De Vulnerabilidad:** En situaciones de emergencia existen cambios en el comportamiento y de respuesta de las personas ante estímulos, algunas suelen olvidar o discontinuar el uso de métodos de protección como es el caso de los anticonceptivos, por otra parte, cuando existe un clima de tensión emocional se favorece la aproximación física entre las personas, incrementando con esto la vulnerabilidad de la mujer frente a las relaciones sexuales sin consentimiento y sin protección para evitar embarazos e infecciones de transmisión sexual, asimismo, ocurren cambios en la expresión de las emociones y el comportamiento de las personas, que puede llevar a manifestaciones de frustración y angustia y que pueden generar actos de violencia física, incluso sexual, y principalmente en contra de las mujeres (25).

III. HIPÓTESIS

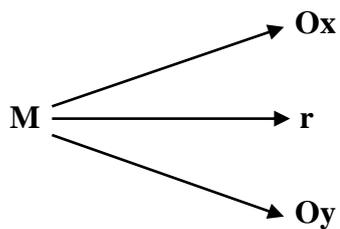
- **H₀**: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.
- **H₁**: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

IV.METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Ox =Factores asociados.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 200 adolescentes entre los 10 a 19 años que residen en el AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana– Piura, 2020 en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el número de habitantes adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Sullana - Piura.

Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes que residen en el AA. HH Villa María Cieneguillo Sullana- Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

Criterios de Inclusión y Exclusión

-Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana– Piura, 2020. 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 Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<u>Variable Independiente:</u> Factores	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (26).</p>	Factores personales	<p>Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de Instrucción • Relaciones coitales • Enamorado(a) • Recibe información de MAC • Percepción 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativa de razón • Cualitativa Nominal • Cualitativa Ordinal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal

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

<p><u>Variable Dependiente:</u></p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (27).</p>	<p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Se evaluó a través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos, y el más conocido</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal
---	---	---------------------------------------	---	--	---

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

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

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

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

✓ Validez.

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

4.5 Plan de Análisis

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

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

4.5 Matriz de Consistencia

Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro 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 Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura, 2020.?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura, 2020. -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hipótesis nula: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura, 2020. • Hipótesis alterna: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura, 2020. 	<p>➤ Variable Independiente</p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (26).</p> <p>➤ Variable Dependiente:</p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA 827).</p>

	<p>-Piura, 2020.</p> <p>-Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura, 2020.</p>		
--	--	--	--

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación:</p> <p>El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población estuvo constituida por 200 adolescentes que residen en el AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana- Piura en el periodo de estudio y cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana- Piura y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <p>Cuestionario Factores Asociados al uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.6 Principio Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana- Piura, 2020.

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH. Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura – 2020.

		Uso MAC						Prueba Chi cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
Conocimiento		N	%	n	%	n	%		
Edad	10-14	6	3,00	92	46,00	98	49,00	59,135	,000**
	15-19	58	29,00	44	22,00	102	51,00		
Género	Masculino	34	17,00	48	24,00	82	41,00	5,720	,017*
	Femenino	30	15,00	88	44,00	118	59,00		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	0	,00	0	,00	60,448	,000**
	Primaria completa	2	1,00	15	7,50	17	8,50		
	Primaria incompleta	6	3,00	43	21,50	49	24,50		
	Secundaria completa	25	12,50	17	8,50	42	21,00		
	Secundaria incompleta	12	6,00	57	28,50	69	34,50		
	Superior	19	9,50	4	2,00	23	11,50		
Relaciones coitales	Si	63	31,50	1	0,50	64	32,00	190,914	,000**
	No	1	,50	135	67,50	136	68,00		
Enamorado(a)	Si	64	32,00	52	26,00	116	58,00	68,154	,000**
	No	0	,00	84	42,00	84	42,00		
Información de MAC	Si	64	32,00	126	63,00	190	95,00	4,954	,026*
	No	0	,00	10	5,00	10	5,00		
¿Quién dio información?	Padres	0	,00	3	1,50	3	1,50	32,613	,000**
	Docentes	31	15,50	100	50,00	131	65,50		
	Amigos	2	1,00	5	2,50	7	3,50		
	Profesional de Salud	24	12,00	15	7,50	39	19,50		
	Medios de comunicación	7	3,50	3	1,50	10	5,00		
	Otros	0	,00	0	,00	0	,00		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	50	25,00	68	34,00	118	59,00	14,231	,000**
	No	14	7,00	68	34,00	82	41,00		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	51	25,50	83	41,50	134	67,00	6,852	,009**
	No	13	6,50	53	26,50	66	33,00		
Total		64	32,00	136	68,00	200	100,00		

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

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determina que del total de adolescentes el 51,00% (102) tienen entre 15 a 19 años, de los cuales 29,00% (58) si utilizarían los métodos anticonceptivos. Se logró establecer una relación altamente significativa entre las variables de estudio ya que el p-valor es menor del 1%. Con respecto al género el 59,00% (118) son del sexo femenino, mientras que 44,00% (88) de ellas no usarían métodos anticonceptivos, se establece relación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor de 5%. En referencia al grado de instrucción se concluye que 34,50% (69) reportaron secundaria incompleta, de estos 28,50% (57) no emplearían métodos anticonceptivos además se identificó relación altamente significativa. Otra de las variables estudiadas fue las relaciones coitales donde se encontró que el 68,00% (136) no han iniciado relaciones sexuales, de los cuales el 67,50% (135) no usarían anticonceptivos. Se determino, además, que existe relación altamente significativa.

Al evaluar la variable enamorado (a), el 58,00% (116), refirieron que sí y de estos 32,00% (64) si usarían métodos anticonceptivos. Se estableció relación altamente significativa entre las variables estudiadas. Con respecto, si han recibido información sobre métodos anticonceptivos el 95,00% (190) dijeron que si, de ellos 63,00% (126) no usarían métodos anticonceptivos y se identificó relación estadísticamente significativa. Al preguntar de donde obtuvieron dicha información el 65,50% (131) refirieron obtenerla de los docentes, de los cuales el 50,00% (100) no emplearían anticonceptivos y se encontró relación altamente significativa.

Por otro lado, al calificar la variable La vergüenza es motivo para el uso y/o la compra de algún método anticonceptivo, se reportó que el 59,00% (118)

respondieron que sí, y de ellos 34,00% (68) no utilizarían métodos anticonceptivos. Al mismo tiempo, al evaluar La incomodidad y desconfianza son motivos para el uso de algún método anticonceptivo, el 67,00% (134) dijeron que si, de los cuales el 41,50% (83) no los usarían. En ambas variables se logró establecer una relación altamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos debido a que p-valor es menor de 1%.

Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro 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	50	25,00	85	42,50	135	67,50	4,843	,028*
	No	14	7,00	51	25,50	65	32,50		
La negativa de la pareja sería motivo para usar MAC	Si	43	21,50	81	40,50	124	62,00	1,075	,300
	No	21	10,50	55	27,50	76	38,00		
El temor a la reacción de los padres sería motivo para usar MAC	Si	57	28,50	102	51,00	159	79,50	5,281	,022*
	No	7	3,50	34	17,00	41	20,50		
Religión	Católica	44	22,00	73	36,50	117	58,50	6,141	,105
	Adventista	6	3,00	18	9,00	24	12,00		
	Evangélica	14	7,00	38	19,00	52	26,00		
	Otra	0	,00	7	3,50	7	3,50		
	Total	64	32,00	136	68,00	200	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En relación a la variable Las experiencias de los amigos serían motivo para usar métodos anticonceptivos el 67,50% (135) respondieron que sí, de estos 42,50% (85) no los usarían. Se establece una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. En referencia a La negativa de la pareja sería motivo para usar métodos anticonceptivos el 62,00% (124) dijeron que si, de ese porcentaje el 40,50% (81) no los utilizarían. Se logró determinar que no hay relación estadísticamente significativa

porque p-valor es mayor a 5%. Por otro lado, al mencionar Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para utilizar métodos anticonceptivos el 79,50% (159) indicaron que sí, de los cuales el 51,00% (102) no emplearían anticonceptivos, además se establece relación estadísticamente significativa. Asimismo, al evaluar la religión se determinó que 58,50% (117) manifiestan ser católicos, de ellos el 36,50% (73) no usarían métodos anticonceptivos y no se logró establecer relación estadísticamente significativa entre la religión y el uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro 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?	Si	60	30,00	100	50,00	160	80,00	11,121	,001**
	No	4	2,00	36	18,00	40	20,00		
¿Los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?	Si	25	12,50	34	17,00	59	29,50	4,138	,042*
	No	39	19,50	102	51,00	141	70,50		
Total		64	32,00	136	68,00	200	100,00		

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

Fuente: instrumento de recolección de datos

Al contrastar la variable: Los Establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de Planificación Familiar el 80,00% (160) de los encuestados manifestaron que sí, y de estos 50,00% (100) no los usarían. Se logró establecer relación altamente significativa entre ambas variables debido a que p-valor es menor a 1%. Con respecto, a la variable ¿Los servicios de Planificación Familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?, el 70,50% (141) respondieron que no, de ellos 51,00% (102) no utilizarían los métodos anticonceptivos, además se encontró relación estadísticamente significativa en ambas variables ya que p-valor es menor a 5%.

4.2 Análisis de resultados

En la actualidad los adolescentes están expuestos a sexo temprano, drogadicción, géneros, mitos y desigualdad social. Frente a ello, es importante recalcar la necesidad de una adecuada educación sexual y todo factor que aporte a la adopción de conductas de sexo seguro y así evitar las estadísticas alarmantes que hay de embarazos no deseados y contagio de ITS/VIH-SIDA. Por lo tanto, es necesario resaltar los resultados de la presente investigación donde se encontró en la Tabla 1, en relación al Factor personal que del total de adolescentes el 51,00% (102) tienen entre 15 a 19 años, de los cuales 29,00% (58) sí utilizarían los métodos anticonceptivos. Se logró establecer una relación altamente significativa entre las variables de estudio ya que el p-valor es menor del 1%.

Resultados similares a los de Sánchez L. (13) en Ecuador 2015 obtuvo como principales resultados que el grupo etario más numeroso fueron las adolescentes con edades entre 17 a 19 años con un 60,63%, del total de las pacientes y el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez. Estos resultados nos hacen pensar en la necesidad que tienen los adolescentes de tener acceso a métodos anticonceptivos seguros, por lo tanto, se debe incidir en que no solo los usen, sino que deben ser usados de forma correcta, así que es fundamental que se adquiera una adecuada consejería, y así aportar en el aprendizaje de conductas responsables en la práctica de su sexualidad (1).

Con respecto al género el 59,00% (118) son del sexo femenino, mientras que 44,00% (88) de ellas no usarían métodos anticonceptivos, se establece relación estadísticamente significativa ya que p-valor es menor de 5%. Resultados parecidos a

los de Alvinez R. (10) Piura 2019, donde se reportó ser de sexo femenino con 100%, el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

Estos resultados le podemos atribuir a que por ser del sexo femenino muchas de ellas aun no asimilan los cambios propios de la adolescencia, y debido a los efectos que estos cambios generan en su cuerpo tienen temor a que los métodos anticonceptivos incentiven más esos cambios o provoquen daño a su salud, por lo tanto, si encontramos que existe una relación entre el no uso de los métodos anticonceptivos con el género se debe poner más énfasis en la educación sexual que se les proporciona en especial sobre anticoncepción ya que es preocupante que las adolescentes no muestren interés por usar los métodos anticonceptivos, y minimicen las probabilidades de enfrentar un embarazo en su primera relación sexual sin protección (6), más aun si las estadísticas muestran que la mayoría de los jóvenes inician a utilizar los métodos anticonceptivos recién cuatro o seis años después de iniciar su vida sexual, o después de tener su primer hijo (5). Además, muchas mujeres rechazan el uso de los métodos anticonceptivos por temor a la crítica y rechazo social (25).

En referencia al grado de instrucción se concluye que 34,50% (69) reportaron secundaria incompleta, de estos 28,50% (57) no emplearían métodos anticonceptivos además se identificó relación altamente significativa. Resultados contrarios a los de Alvinez R. (10) Piura 2019, encontró que el 99.32% de grado secundario procedentes de Piura, y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

Estos resultados son preocupantes ya que si analizamos que en su mayoría reciben educación escolar aún mantienen desinterés por usar métodos anticonceptivos, a

pesar que la educación sexual es parte de la curricular escolar podemos inferir por los resultados que está es limitada y solo se centra en el aspecto biológico, y no se logra que los programas educativos sobre sexualidad proporcionen información que se distribuya de manera correcta, científica y veraz, y así se aporte en la valoración que tienen el uso correcto de métodos anticonceptivos y la postergación del inicio de las actividades sexuales (8).

Otra de las variables estudiadas fue las relaciones coitales donde se encontró que el 68,00% (136) no han iniciado relaciones sexuales, de los cuales el 67,50% (135) no usarían anticonceptivos. Se determinó, además, que existe relación altamente significativa. Resultados similares a los de Zeta M. (9) Piura 2019, al determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (63 adolescentes), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Los resultados encontrados son importantes de mostrar ya que manifiestan una situación de preocupación en donde a pesar que los adolescentes mantienen relaciones coitales reportan que no usarían los métodos anticonceptivos, lo que los expone a una mayor probabilidad de un embarazo no deseado cuando inicien sus relaciones coitales ya que le restan importancia al sexo con protección. Frente a ello, se debe asegurar en este grupo etario el derecho a recibir información veraz y acceso a los servicios de salud, que conlleve a la correcta toma de decisiones sobre su sexualidad (2).

Al evaluar la variable enamorado (a), el 58,00% (116), refirieron que sí y de estos 32,00% (64) si usarían métodos anticonceptivos. Se estableció relación altamente

significativa entre las variables estudiadas. Resultados que son semejantes a los de Huamán R. (11) Perú 2015, donde demostró que el 76.5% de adolescentes con vida sexual siguen con el condón y 12.3% no usan ninguno. Es importante frente a los resultados encontrados resaltar en la importancia que tiene la consulta precoz, antes de iniciar las relaciones sexuales, ya que de esta manera se llegará a su debut sexual con la información adecuada y científica, y poder usar los métodos anticonceptivos de la manera correcta más aún si ya reportan tener enamorado. Por lo tanto, frente a la predisposición que tienen los adolescentes a usar métodos anticonceptivos es necesario Implementar medidas a asociadas a mejorar el conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos que existen para lograr su uso de forma eficaz y hagan uso de anticonceptivos que sean adecuados para ellos.

Con respecto, si han recibido información sobre métodos anticonceptivos el 95,00% (190) dijeron que si, de ellos 63,00% (126) no usarían métodos anticonceptivos y se identificó relación estadísticamente significativa. Resultados similares a los de Campos N (12). Perú 2017, donde se observó que el 78.7% conoce varios métodos anticonceptivos, 45.7% no utilizó en métodos anticonceptivos en su primera relación sexual y actualmente el 46% si utiliza MAC.

Estos resultados son preocupantes ya que se puede determinar que a pesar que los adolescentes conocen de los métodos anticonceptivos, reciben información no los usarían, lo que hace pensar el alto grado de vulnerabilidad a la que están expuestos, ya que le restan importancia al sexo seguro, esto lo podemos asociar a que la información que reciben es superficial y no esta enfocada en desarrollar habilidades sociales que permitan ser partícipes de su educación, y actuar con responsabilidad y

sobre todo influya en la toma de decisiones acertadas teniendo todas las armas necesarias para hacerlo.

Al preguntar de donde obtuvieron dicha información el 65,50% (131) refirieron obtenerla de los docentes, de los cuales el 50,00% (100) no emplearían anticonceptivos y se encontró relación altamente significativa. Resultados que se contradicen a los de Sánchez L. (13) en Ecuador 2015, el 86,61% recibieron información por parte de fuentes confiables, el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez.

Los datos hallados nos hacen reflexionar sobre la tarea que están realizando los programas de educación sexual en la enseñanza escolar, y por los resultados encontrados podemos inferir que esta no está teniendo éxito en los adolescentes, por lo tanto, esto nos lleva a pensar que si las tareas educativas, son ejecutadas por personal preparado para lograr los objetivos que tiene la educación sexual, si la información a los adolescentes se está proporcionando con un lenguaje claro, con palabras sencillas, que repercuta en la importancia que tiene una vida sexual activa con percepción del riesgo, y de esta manera sean conscientes que es la forma para prevenir embarazos no deseados y evitar contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Al calificar la variable La vergüenza es motivo para el uso y/o la compra de algún método anticonceptivo, se reportó que el 59,00% (118) respondieron que sí, y de ellos 34,00% (68) no utilizarían métodos anticonceptivos. Resultados similares a los de Sánchez L. (13) en Ecuador 2015, que encontró que al realizar el análisis bivariado por medio del método Chi-cuadrado encontró la vergüenza de solicitarlos

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

Estos resultados nos hacen pensar en la importancia que tiene el desarrollar diversas habilidades sociales que le permitan al adolescente manejar de manera correcta sus emociones, conflictos internos, pensamientos erróneos y estereotipados y así puedan ejercer una sexualidad libre de prejuicios y sin el temor a ser criticado o juzgado ya que por los mismos cambios a los que están expuestos la mayoría de ellos no construyen una ideología propia, sino que adquieren las creencias e ideologías que existen en su entorno(21), es por eso que la vergüenza prima antes de valor la importancia de un sexo con protección.

La incomodidad y desconfianza son motivos para el uso de algún método anticonceptivo, el 67,00% (134) dijeron que si, de los cuales el 41,50% (83) no los usarían. En ambas variables se logró establecer una relación altamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos debido a que p-valor es menor de 1%.

Resultados similares a los de Sánchez L. (13) en Ecuador 2015, encontró que la incomodidad y finalmente la desconfianza, entre otros, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos ($P < 0,05$).

A estos resultados le podemos atribuir a la información insuficiente sobre anticoncepción que se le proporciona al adolescente, generando que tengas dudas, y no tengan claro las ventajas, desventajas, forma de uso, mecanismo de acción y efectos secundarios que tienen provocando indiferencia y desagrado por los métodos anticonceptivos y esto se acentúa más sobre todo porque la información que se brinda esta rodeada de prejuicios y creencias.

En la Tabla 2, en referencia al factor sociocultural se encontró en relación a la variable Las experiencias de los amigos serían motivo para usar métodos anticonceptivos el 67,50% (135) respondieron que sí, de estos 42,50% (85) no los usarían. Se estableció una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Resultados similares a los de Sánchez L. (13) en Ecuador 2015, que demostró entre las pacientes que si usaron anticonceptivos y no mencionaron la influencia de amigos se encuentra 52 adolescentes (58,43%), en cuanto que quienes no lo usaron son 37(41,57%). Con una relación estadísticamente significativa ($\chi^2=6,25$; $P =0,012$) se obtiene que existe una relación entre el no uso de los anticonceptivos y la influencia de amigos con malas experiencias.

Estos datos encontrados están asociados a los cambios propios de la etapa de la adolescencia en donde estas transformaciones se reflejan en conductas arriesgadas, originando que los padres dejan de ser los personajes principales en sus vidas, buscan la aprobación de sus pares y, los amigos se convierten en las personas más importantes (21).

Al mencionar Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para utilizar métodos anticonceptivos el 79,50% (159) indicaron que sí, de los cuales el 51,00% (102) no emplearían anticonceptivos, además se establece relación estadísticamente significativa. Resultados similares a los de Morales P, Aguilar M. (17) Ecuador 2019, obtuvo entre los factores psicológicos que intervienen para que los adolescentes no utilicen métodos anticonceptivos son el miedo a que sus padres no estén de acuerdo con el uso de estos, por ende, puede existir maltrato intrafamiliar, y la ansiedad, que genera preocupaciones excesivas en la mujer interfiriendo con la vida cotidiana.

A estos resultados le podemos atribuir a que a pesar de la revolución sexual que existe en la actualidad aún en la sociedad la sexualidad es vista de manera pecaminosa, muchos padres desconocen como hablarle de manera abierta sobre sexo y sexualidad y piensan que si se le oculta información no se le inducirá a la actividad coital, que es parte de la idiosincrasia y que viene de generación en generación.

Al contrastar la variable: Los Establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de Planificación Familiar el 80,00% (160) de los encuestados manifestaron que sí, y de estos 50,00% (100) no los usarían. Se logró establecer relación altamente significativa entre ambas variables debido a que p-valor es menor a 1%. Resultados similares a los de Tapia J, Villaruel Y. (14) Ecuador 2015, encontró en relación a los servicios de planificación familiar demostró que un 37%, que refirieron los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos.

Frente a estos resultados es insatisfactorio haber obtenido que los adolescentes a pesar que conocen de los servicios de planificación familiar muestran desinterés por acudir y optar por usar métodos anticonceptivos, por lo tanto, es necesario contar con servicios de atención para adolescentes que estén acordes a las necesidades e intereses, preparado y acondicionado para entregar educación y atención que sea proporcionada con calidez y calidad.

Con respecto, a la variable ¿Los servicios de Planificación Familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?, el 70,50% (141) respondieron que no, de ellos 51,00% (102) no utilizarían los métodos anticonceptivos, además se encontró relación estadísticamente significativa en ambas variables ya que p-valor es menor a

5%. Resultados similares a los de INS. (15) El Salvador 2017. Como resultados se encontró que : La mayoría de los escolares (61%) manifiestan que no tienen ningún impedimento en asistir a los establecimientos de salud, ese porcentaje incrementa si consideramos a los que han asistido en el último año (75%), sin embargo, existen razones manifestadas por los encuestados que se deben de considerar, entre ellas, la percepción de asistir por fines curativos y no preventivos, ya que respondieron que no han asistido por no haberse enfermado (14%) y por no verlo necesario (5%).

Otras razones mencionadas son referentes al acceso, ya sea falta de tiempo (8%), por lejanía (3%) o por falta de dinero (1.2%). Aquellas relacionadas a los servicios de salud fueron no haber sido atendido en el pasado (4%) o falta de confianza en el personal de salud (2%).

Como observar en los resultados encontrados que los adolescentes no perciben servicios de planificación familiar que estén acorde a sus necesidades y demanda, como la privacidad y confiabilidad que necesitan, aún no siente que se establezca con el un vínculo de confianza donde confíe sus preocupaciones y dudas y sienta que se preocupan por él sin ser criticado o juzgado. Por lo tanto, todo esto constituyen barreras que impiden el uso de los métodos anticonceptivos para acercarse a los servicios de planificación familiar y se logre adolescentes debidamente orientados en métodos anticonceptivos para su uso correcto.

VI.CONCLUSIONES

- Se ha logrado determinar en el factor personal que existe asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, fuente de información, la vergüenza e incomodidad. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable género e información recibida con respecto a la variable dependiente.
- En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación entre las variables de estudio. Se encontró evidencias estadísticamente significativas en Si las experiencias de los amigos y el temor a la reacción de los padres serían motivo para el uso de métodos anticonceptivos.
- Se determino en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que existe asociación entre las variables de estudio. Además, se encontró evidencia estadísticamente fuerte en la variable Si los establecimientos tienen horarios adecuados y evidencia estadísticamente significativa en la variable Los establecimientos de salud tienen ambientes exclusivos con respecto a la variable dependiente.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

		n	%
Uso MAC	Si	46	36,51
	No	80	63,49
MAC en su última relación coital	Ritmo	11	8,73
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	26	20,63
	Espermicidas	1	,79
	Inyectable	4	3,17
	Píldoras	4	3,17
	Implantes	1	,79
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	79	62,70
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	0	,00
Total		126	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se reportó que el 63,49% (80) no usan los métodos anticonceptivos, mientras que se identificó que en su última relación coital el método anticonceptivo fue el preservativo con el 20,63% (26).

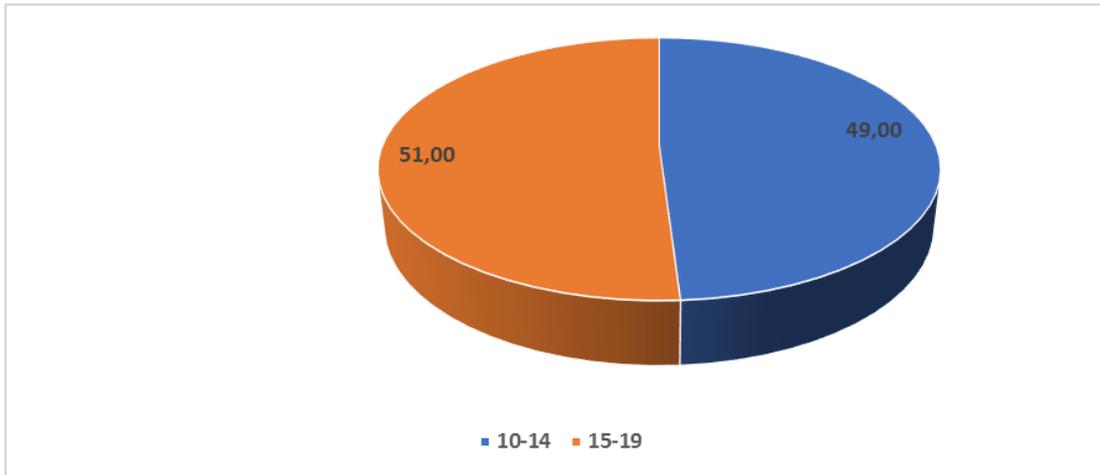


Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH. Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

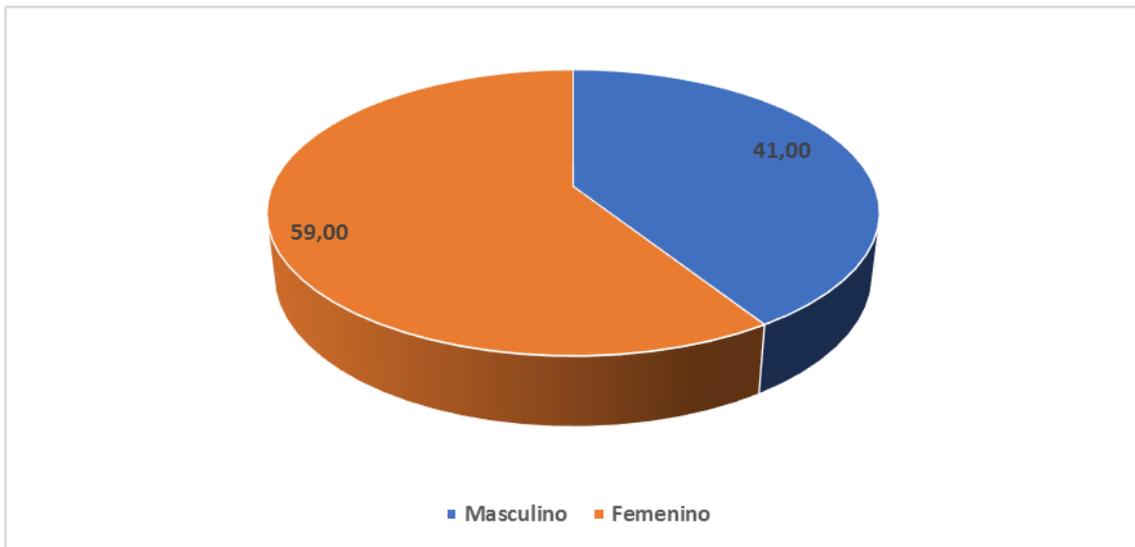


Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

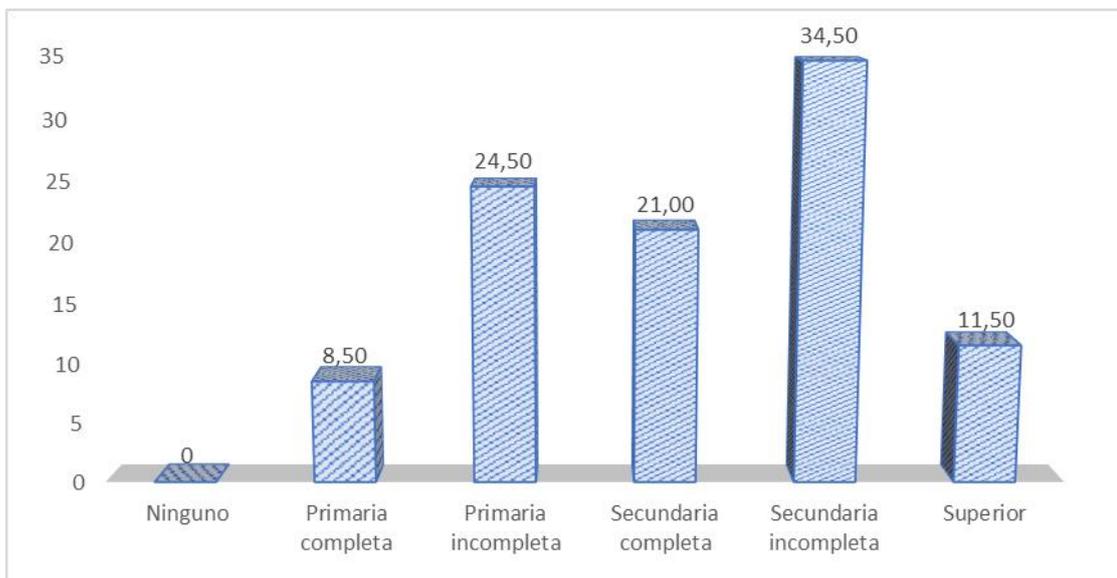


Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

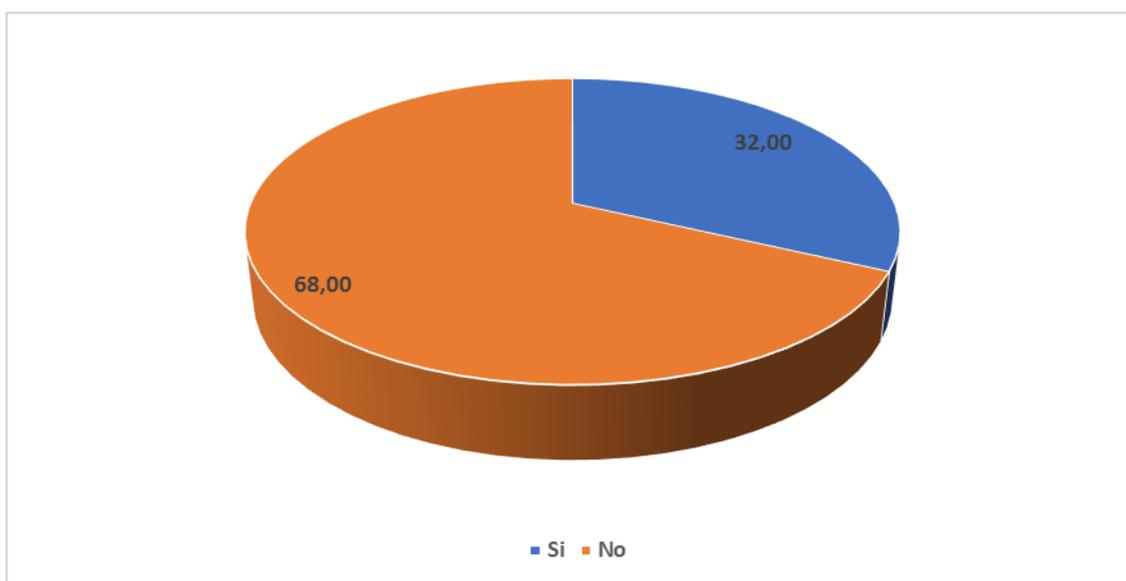


Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

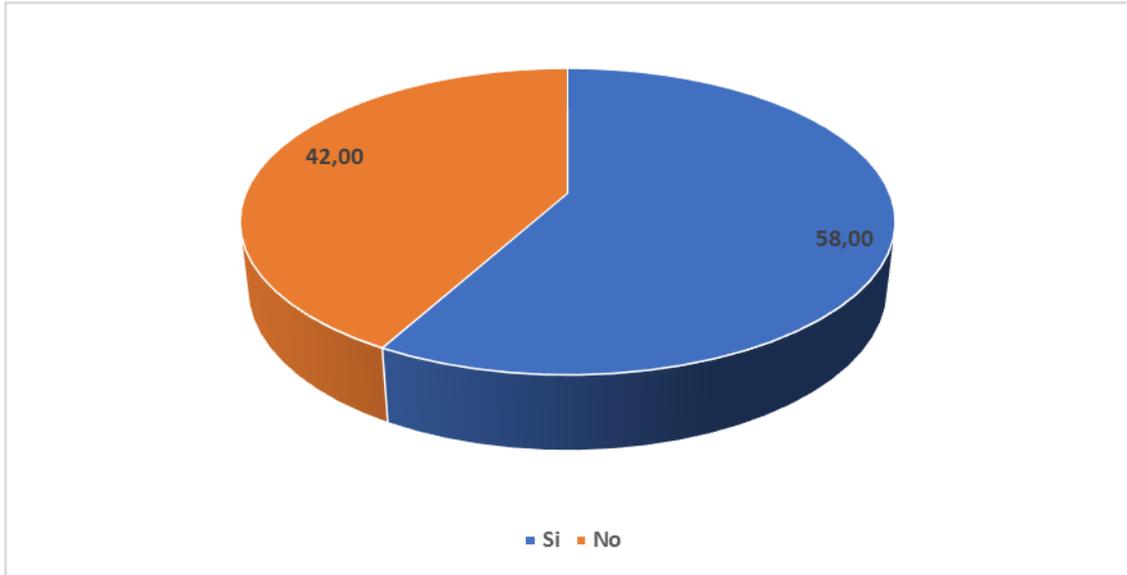


Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

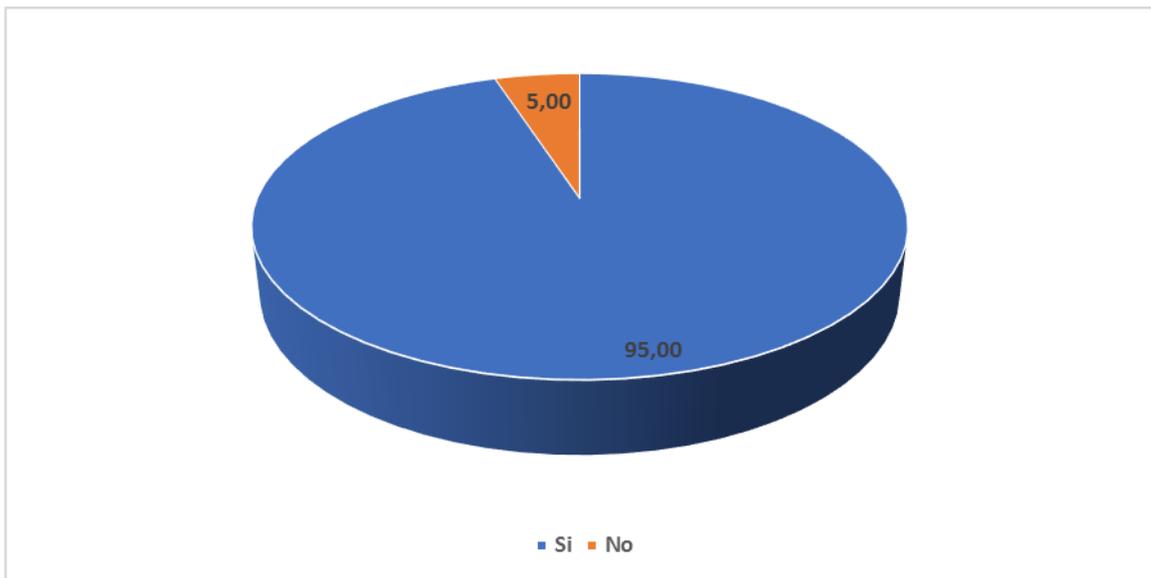


Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

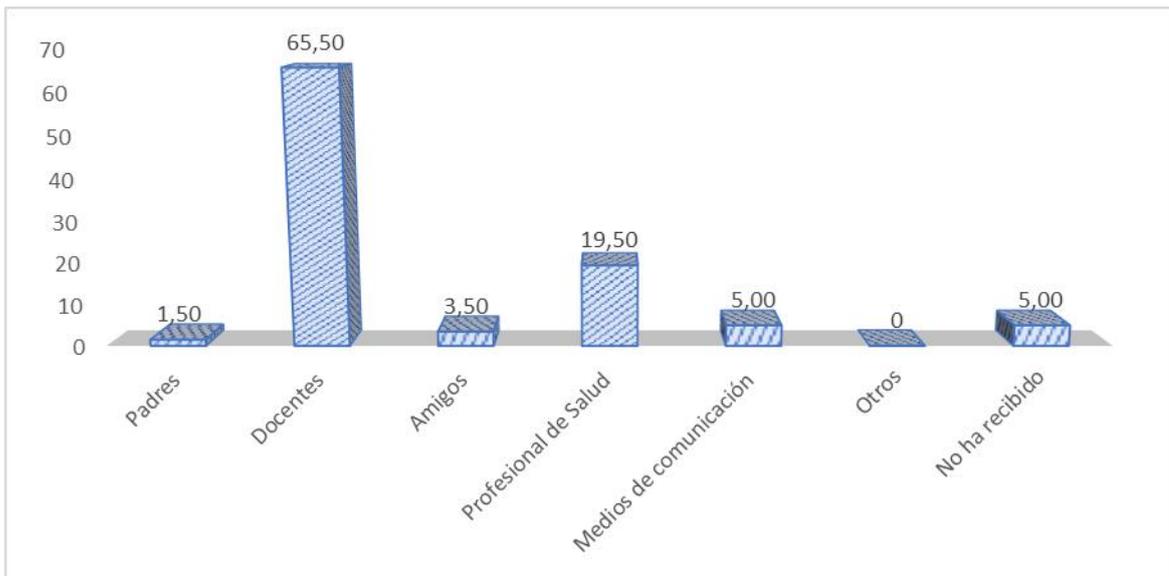


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

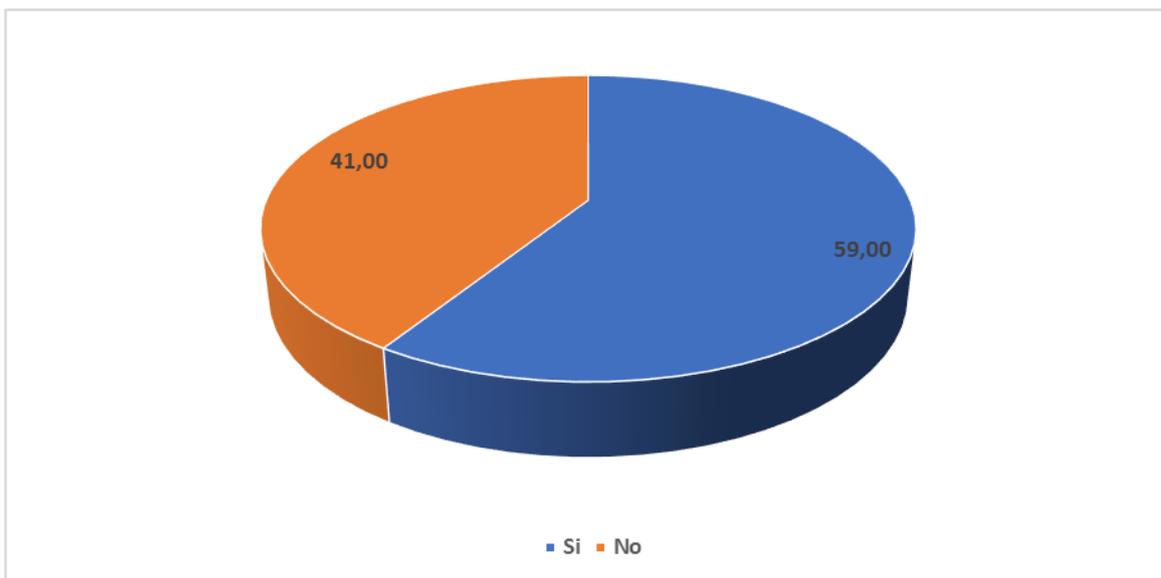


Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

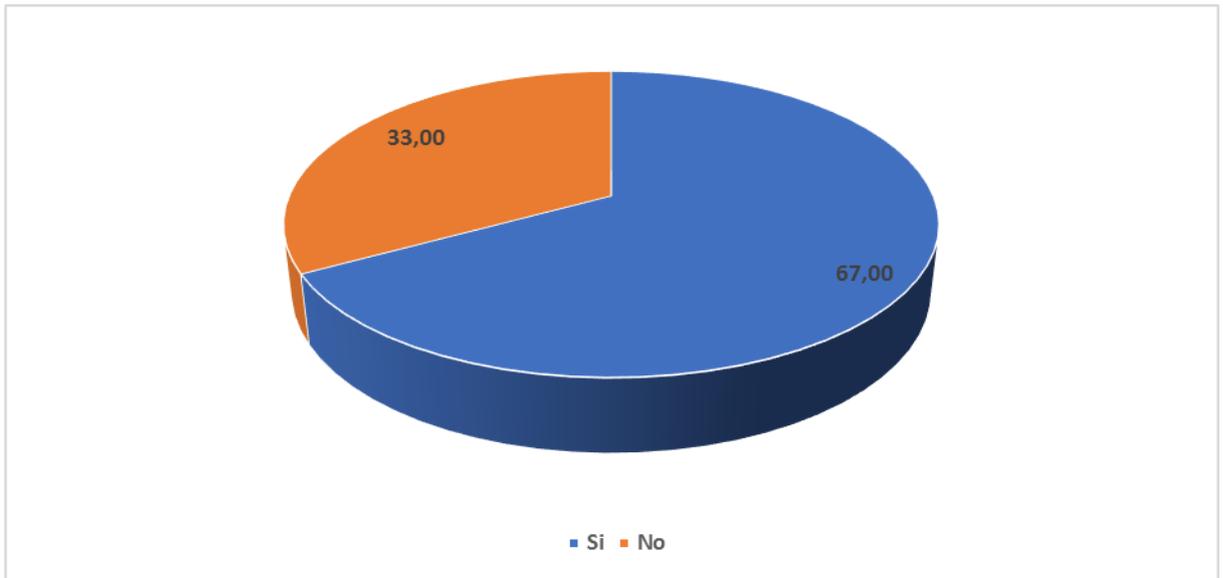


Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana - Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

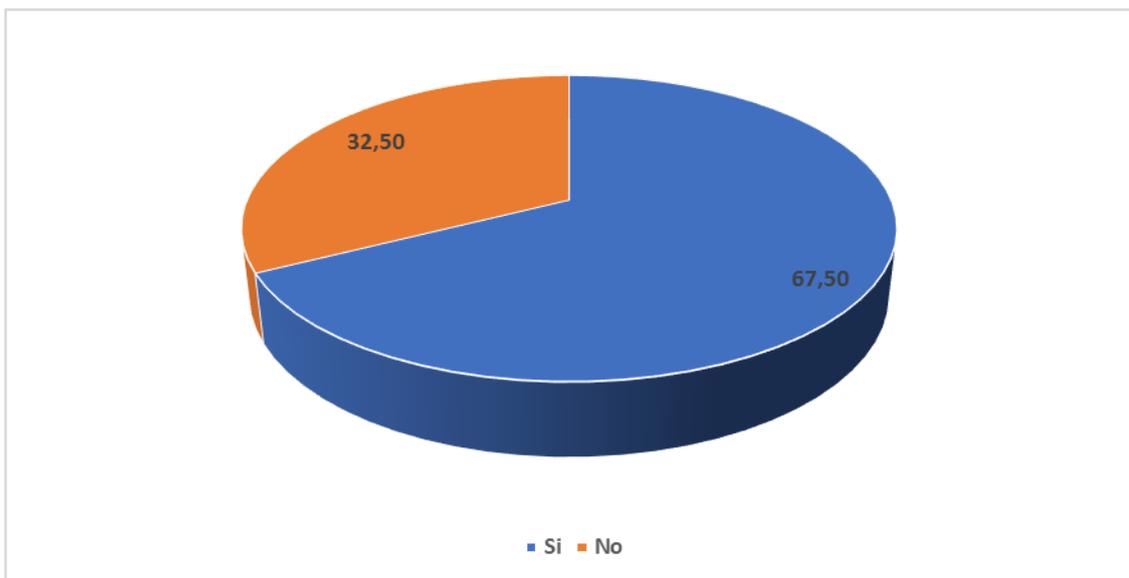


Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

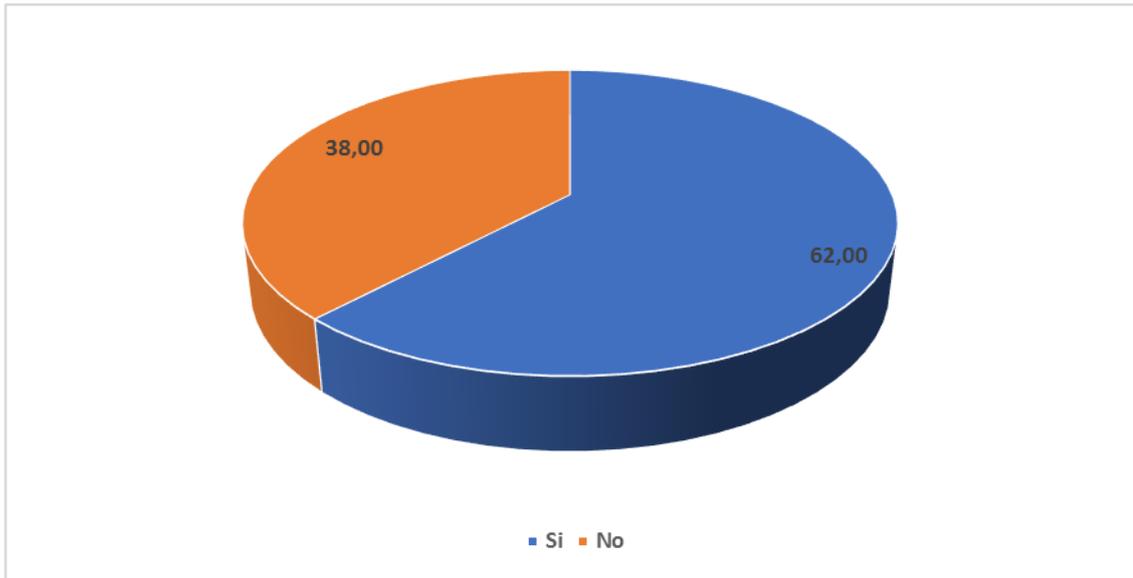


Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura,2020.

Fuente: Tabla 2

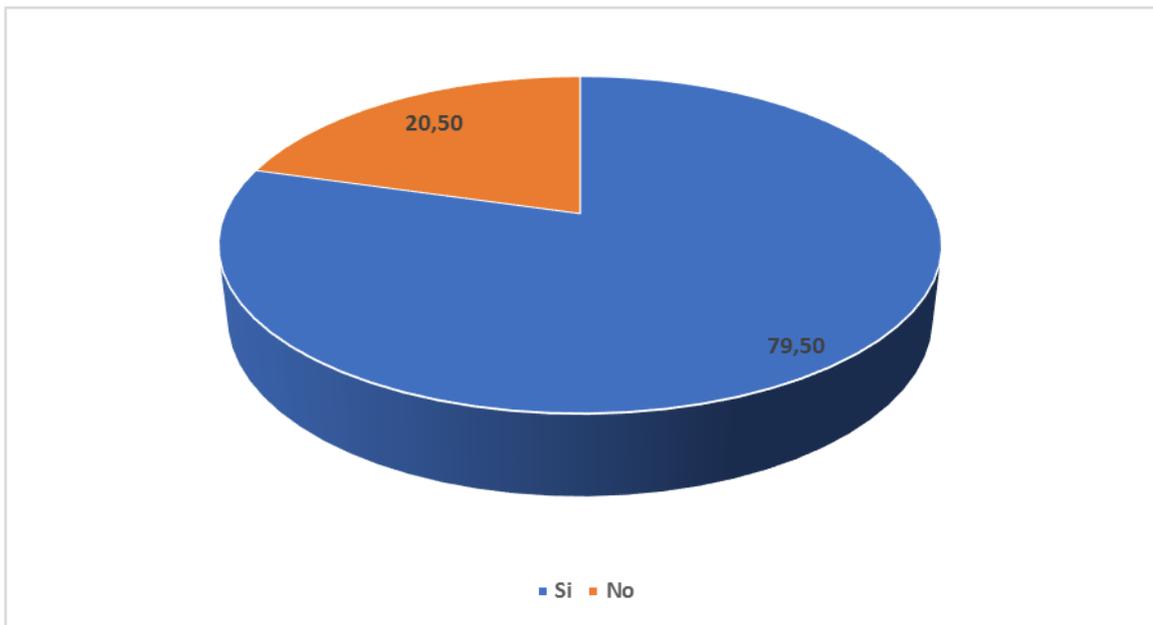


Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana -Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

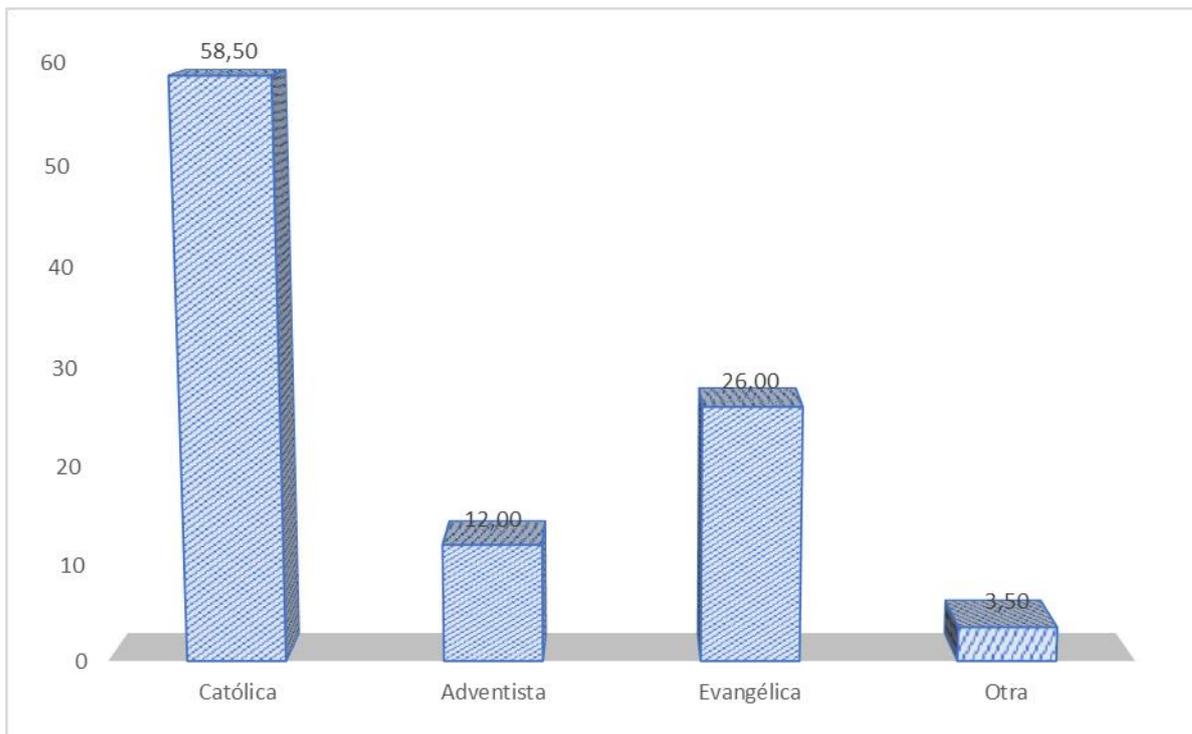


Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

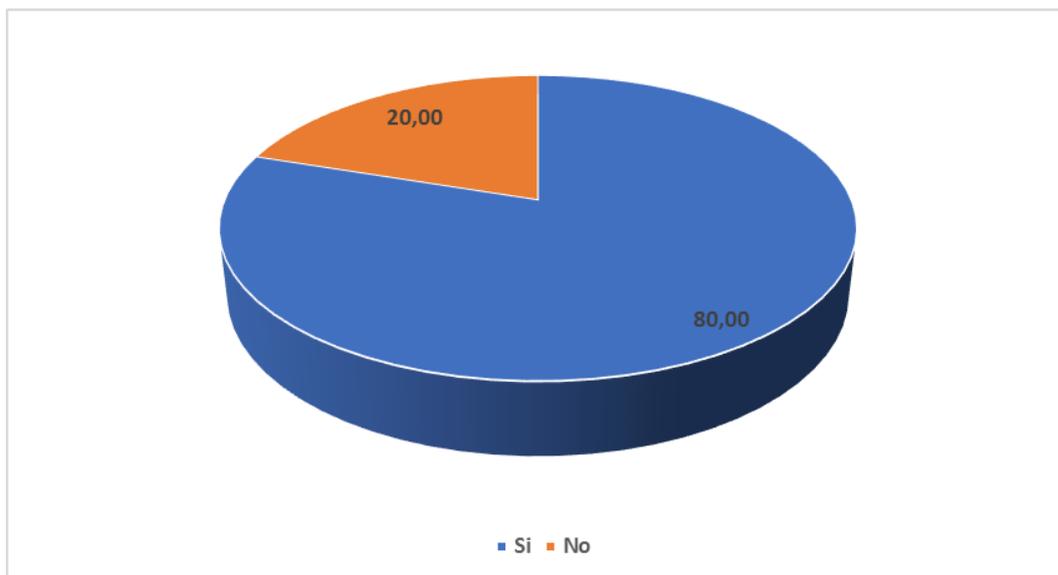


Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

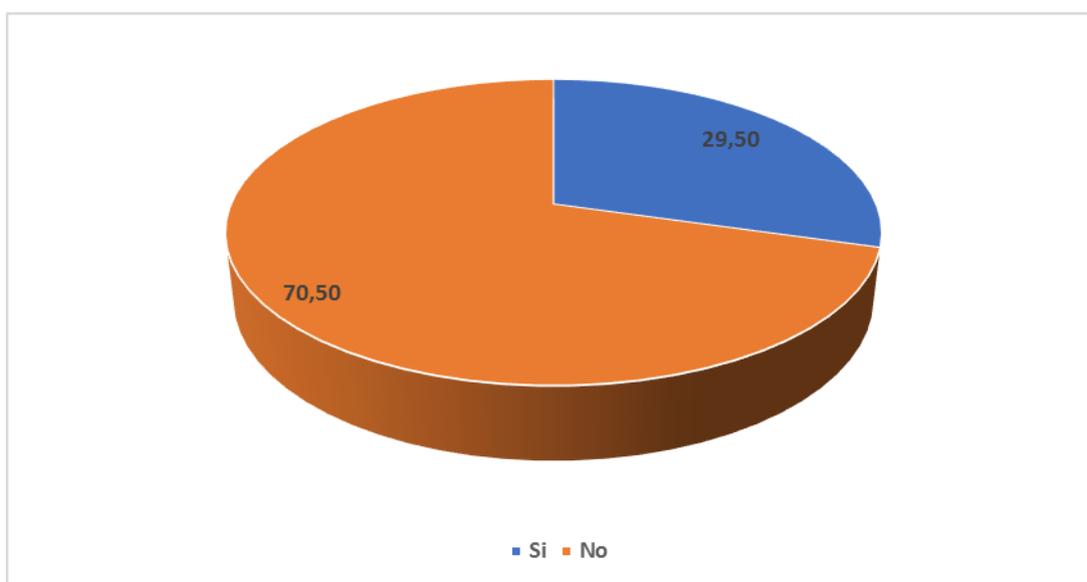


Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

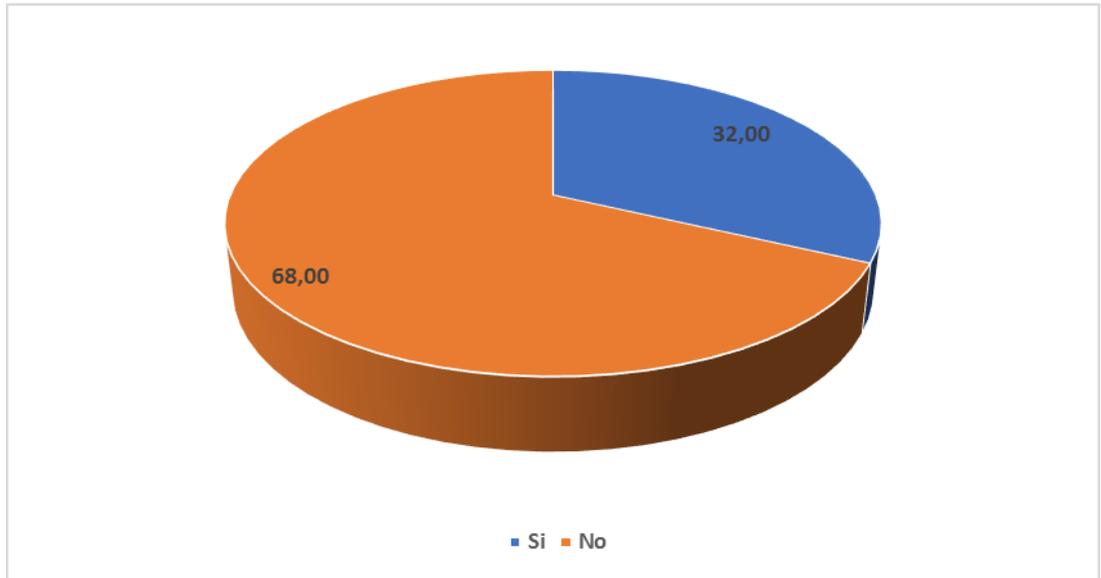


Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

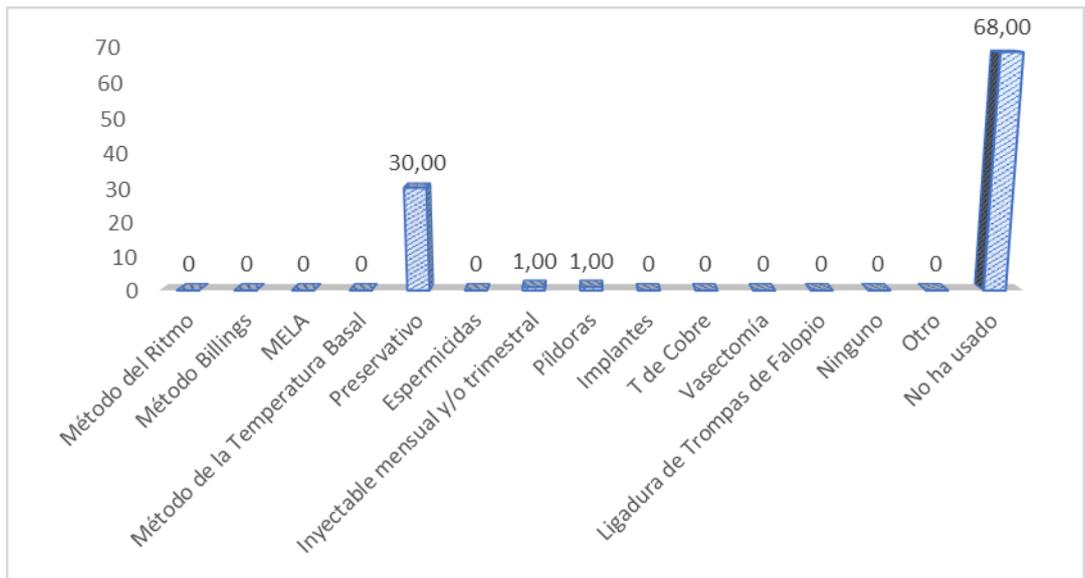


Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Villa María Cieneguillo Centro Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Cannoni G, Gonzales M, Conejero C, Merino P, Schulin C. Sexualidad en la adolescente: consejería. rev. med. clin. Condes *[revista en línea]. 2015 ene-feb **[citado 22 de dic 2019]; 26(1):81-87.disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000139>
- 2.- UNICEF. [Página en internet].Panamá: Oficina Regional para América Latina y el Caribe; c2015 [actualizado 04 feb 2018; citado 22 dic 2020]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
- 3.- Rodríguez, S. Sexualidad en la adolescencia. Unidad Editorial Revistas EL MUNDO. *[Serie internet] 2016 ** [Citado 23 dic 2019]; 15 (2) : Alrededor de 2 pantallas. Disponible en: <http://www.dmedicina.com/familia-y-embarazo/adolescencia/diccionario-de-adolescencia/sexualidad-adolescencia.html>
- 4.-Capital. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística Informática; © 2016 [Actualizado 05 May 2016; citado 26 dic 2019]. Disponible en:<https://www.capital.com.pe/actualidad/cerca-del-86-de-adolescentes-no-utilizan-metodos-anticonceptivos-en-peru-noticia-959810>
- 5.-Perú 21. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística Informática; © 2018; [actualizado 28 Abril 2018; citado 02 de Oct 2018]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105>

6.-La República. [Página en internet]. Piura: Diresa; © 2017 [actualizado 24 Set 2016; citado 27 Mar 2018]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/974968-diresa-piura-adolescentes-deben-estar-informadas-y-concientizadas-para-evitar-embarazos>

7.-UNPHA Perú. [Página de internet]. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas; c2011 [Actualizado 26 mayo 2018; citado 28 dic 2020]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/webespeciales/2016/may/Endes2016/Nota1.html>

8.-Calle M. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Eriberto Arroyo Mío del Caserío de Chililique Alto-Chulucanas Piura Mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

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 obtener título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

10.-Alvinez R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019 [Tesis para obtener título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

11.-Huamán R. Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014 [Tesis para la

titulacion de licenciada en obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.

12.-Campos N. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores -2016 [Tesis para optar el grado o título de obstetra]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2017.

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

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

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

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

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

18.-Chiroque E. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-17 años de la Institución Educativa Nuestra señora del Fátima – Piura año 2013. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.

19.-Iglesias JL. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral* * [serie de internet], 2013 ** [Citado 13 oct 2018]; 17 [2]: 88-93. Disponible en: <http://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/07/Desarrollo-del-adolescente.pdf>

20.-More J. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA En Adolescentes de cuarto y quinto año de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora Del Pilar, Piura Mayo 2018. [Tesis para optar título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

21.-Carrasco Y. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años, Distrito de Sondor, Provincia de Huancabamba durante el año 2012. 98 [Tesis optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.; 2013

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

23.-Parodi A, Educación sexual y perfil del adolescente de nivel secundario en san Juan de Lurigancho – Lima. Ciudad Salud *[Revista en línea]. 2014 jul- dic ** [citado 29 ago 2018]; 1 (2). Disponible en:

revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/download/1109/1002

24. Castro K. Factores socio-culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de familias residentes temporales en el albergue del ex -aeropuerto reales tamarindos de la ciudad de Portoviejo durante los meses julio y agosto del 2016. [Disertación previa a la obtención del título de especialista en medicina familiar y comunitaria] Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador;2016. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12903>

25.-Choque Mary, Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria “A-28 Perú BIRF” Azángaro – 2018. Disponible en: <http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/10992>

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

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

ANEXOS



ANEXO 1



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH- CATÓLICA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN ADOLESCENTES DEL AA. HH VILLA MARÍA CIENEGUILLO
CENTRO SULLANA -PIURA, 2020.

Autora: Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Estimado(a) lector (a) continuación:

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

I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos

A. Factores Personales:

1.-Edad cumplida: ___años

2.-Género:

1) Masculino

2) Femenino

3.- Grado de Instrucción

1) Ninguno

2) Primaria Completa

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

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

- 1) Si
- 2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

- 1) Si
- 2) No

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

- 1) Si
- 2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

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

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

- 1) Si
- 2) No

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

- 1) Si
- 2) No

B.-Factores Socioculturales

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

- 1) Si 2) No

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

- 1) Si 2) No

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

- 1) Si 2) No

12.-Religión:

- 1) Católica
2) Adventista
3) Evangélica
4) Otra_____

C. Factores de Acceso

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

- 1) Si 2) No

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

- 1) Si 2) No

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

- 1) Si 2) No

Si la respuesta es afirmativa pase a la siguiente pregunta:

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

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

ANEXO 2

Asentimiento Informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

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

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Tania Petrolina Alvarez Sales,
Tesisista

ANEXO 3

Ficha de consentimiento informado del participante

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

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0