



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH
TUPAC AMARU II DISTRITO VEINTISÉIS DE
OCTUBRE - PIURA, 2020**

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

AUTORA

MONDRAGON JARAMILLO, LESLY MERCEDES

ORCID 0000-0002-6232-8410

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID 0000-00003 -2445 - 9388

PIURA- PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Mondragon Jaramillo, Lesly Mercedes

ORCID: 0000-0002-6232-8410

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-00003-2445-9388

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: 0000-003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA, BERTHA MARIANA

Presidente

Mgr. PRECIADO MARCHAN, ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgr. ETO AYMAR, YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgr. VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios

Ser infinito que con su bendición día a día
refuerza mi fe en lograr mis objetivos
trazados

A mi esposo

William por el apoyo incondicional
brindado y por cada sacrificio que hace para
lograr que culmine mi hermosa carrera

A mi Asesora

Flor de Maria Vasquez Saldarriaga, por su
dedicación constante y su permanente apoyo en
la culminación satisfactoria de esta
investigación

LESLY MONDRAGON JARAMILLO

RESUMEN

El trabajo de investigación formuló su objetivo general: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020. Metodología: Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra de población fue de 164 adolescentes del ámbito de estudio. Resultados: Se ha logrado determinar que el factor personal se asocia con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en la variable: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, información de métodos anticonceptivos, fuente de información e incomodidad como motivo para el uso de métodos anticonceptivos. Por otro lado se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable enamorado (a) respecto a la variable dependiente. En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos, encontrándose que existe evidencia altamente significativa en las variables: Experiencia de amigos, negatividad de la pareja y religión. Así mismo se identificó evidencia estadísticamente significativa en la variable: Temor a la reacción de los padres respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que existe asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos. Mostrándose evidencias estadísticamente significativa en la variable: Horarios adecuados en los establecimientos de salud; mientras que en la variable existencia de ambientes exclusivos en los servicios de planificación familiar no se ha encontrado asociación estadísticamente significativa al uso de métodos anticonceptivos.

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

ABSTRACT

The research work formulated its general objective: To determine the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents from the AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020. Methodology: It was a quantitative type study, correlational descriptive level, non-experimental design of cut cross. The population was 286 adolescents from the study area. It has been possible to determine that the personal factor is associated with respect to the use of contraceptive methods. Finding highly significant evidences in the variable: Age. Degree of education, sexual relations, information on contraceptive methods, source of information and discomfort as a reason for the use of contraceptive methods. On the other hand, a statistically significant association was identified in the variable in love with respect to the dependent variable. In the sociocultural factor it was identified that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods. Finding that there is highly significant evidence in the variables: Experience of friends, negativity of the partner and religion. Likewise, statistically significant evidence was identified in the variable: Fear of parental reaction regarding the use of contraceptive methods. It was determined in the factor of access to family planning services that there is an association regarding the use of contraceptive methods. Statistically significant evidence was shown in the variable: Adequate hours in health facilities; while in the variable existence of exclusive environments in family planning services, no statistically significant association was found with the use of contraceptive methods.

Key words: Adolescents, factors, contraceptive methods and use

CONTENIDO

1. Título de la tesis	i
2. Equipo de Trabajo	ii
3. Firma de Jurado y asesor	iii
4. Agradecimiento	iv
5. Resumen y abstract	v
6. Contenido	vii
7. Índice de tablas, figuras y cuadros	viii
I. Introducción	13
II. Revisión de literatura	17
III. Hipótesis	37
IV. Metodología	38
4.1 Diseño de la investigación	38
4.2 Población y muestra	38
4.3 Definición y Operacionalización de variables	41
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
4.5 Plan de análisis	43
4.6 Matriz de consistencia	45
4.7 Principios éticos	47
V. Resultados	48
5.1 Resultados	48
5.2 Análisis de resultados	55
VI. Conclusiones	60
Aspectos complementarios	61
Referencias bibliográficas	71
Anexos	77

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre -Piura, 2020.....	48
Tabla 2. Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre -Piura, 2020.....	51
Tabla 3. Factores de accesibilidad asociados a los servicios de Planificación Familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.....	53
Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.....	61

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	62
Figura 2. Género De Los Adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	62
Figura 3. Grado de instrucción de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	63
Figura 4. Relaciones coitales de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	63
Figura 5. Enamorado (A) de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	64
Figura 6. Información recibida sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	64
Figura 7. Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	65
Figura 8. La vergüenza al solicitar o comprar un método anticonceptivo como factor de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	65

Figura 9. La incomodidad con los métodos anticonceptivos como factor en los adolescentes del AA. HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	66
Figura 10. La experiencia de los amigos motivo para el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	66
Figura 11. La negativa de la pareja motivo para el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	67
Figura 12. La reacción de los padres motivo para el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	67
Figura 13. Religión que profesan de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	68
Figura 14. Los establecimientos de salud según horarios adecuados como factor de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	68
Figura 15. Los servicios de planificación familiar según ambientes exclusivos como factor de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	69

Figura 16. Uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa , Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.....	69
Figura 17. Métodos anticonceptivos utilizados en su última relación coital de los adolescentes del AA. HH. Túpac Amaru II Etapa , Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020.....	70

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las variables.....	41
Cuadro 2. Matriz de consistencia.....	45

I. INTRODUCCIÓN

El uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes va en relación al inicio de la sexualidad y su reproducción, son temas que se están dando a muy temprana edad, lo cual se refleja en el aumento de embarazos no deseados, contagio de infecciones de transmisión sexual y abortos inseguros (1). En el periodo de la adolescencia se genera la búsqueda de información y sobre todo acceder al uso de los métodos anticonceptivos para la prevención y cuidado de la salud sexual y reproductiva que generara impacto social al contribuir a la disminución de la morbilidad y mortalidad materna en el adolescente (2).

Se estima que 222 millones de niñas y mujeres jóvenes que no desean quedar embarazadas no utilizan ningún método anticonceptivo. En países de ingresos bajos, la falta de anticonceptivos deja expuestas a 6 de cada 10 mujeres a embarazos no deseados donde las complicaciones durante el embarazo y el parto constituyen una de las causas principales de muerte en las jóvenes de 15 a 19 años de edad (3). En América Latina solo un 2.4 millones de adolescentes acceden a los métodos anticonceptivos moderno (4). A nivel nacional se registran bajos niveles de uso de métodos anticonceptivos, debido a diversas barreras de acceso oportuno a la anticoncepción, a la ineficiente disponibilidad de los métodos anticonceptivos y a un uso ineficiente de la anticoncepción en una población tan vulnerable como los/ las adolescentes (5).

Según las estadísticas en el Perú registran que el 54% de mujeres usan métodos anticonceptivos modernos mientras, el resto de la población usa métodos naturales o, peor aún, no usa nada (6). Así mismo el 86% de los adolescentes con inicio de

relaciones sexuales, no utilizan ningún método anticonceptivo, debido a la poca o nada de información y la poca accesibilidad a estos métodos anticonceptivos de planificación familiar (7). En la Región Piura se identificó que el método más usado entre los adolescentes fue el inyectable, pese a eso continua el incremento de embarazos en adolescentes con un 16%, cifra por encima del porcentaje nacional. Entonces si existe el acceso a la educación sexual a temprana edad y la poca facilidad que tiene al uso de métodos anticonceptivos, debemos preguntarnos como se lleva a cabo la información y quienes proporcionan esos temas de educación relacionada con metodología anticonceptiva (8).

Los adolescentes se enfrentan a un inicio de la práctica sexual con grandes riesgos en su salud sexual y reproductiva. La promoción para el acceso a los insumos de metodología anticonceptiva en los adolescentes tiene un matiz de disyuntiva tanto en el entorno familiar como en la sociedad, en la actualidad la población de adolescentes no cuenta con un método anticonceptivo (MAC) que sea perfecto pero tampoco debe existir la negación de acceso a un método anticonceptivo dado por un profesional de la salud y que solamente considere esta negación por ser menor de edad (9).

Frente a esto contexto se formuló el siguiente enunciado: ¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre- Piura, 2020? .Para dar respuesta a este interrogante se planteó el siguiente objetivo general: Identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA HH Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre- Piura, 2020.

Asimismo se consideraron los siguientes objetivos específicos: a) Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020.b) Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020 y c) Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020.

Esta investigación se justificó por la falta de información que se tiene sobre esta problemática en estudio, siendo esta zona con población de adolescentes en grave riesgo de salud, extrema pobreza, deserción escolar, violencia y drogadicción. Así mismo este trabajo servirá como línea de base para estudios posteriores de otros actores de la sociedad y también servirá para generar normas regionales que puedan implementar la atención de salud de los adolescentes como una prioridad en el sector salud. Por lo tanto, fue de gran interés realizar el trabajo de investigación sobre que condicionantes suman el acceso a utilización de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II del Distrito de Veintiséis de Octubre del Departamento de Piura, considerando que es una población de mucha vulnerabilidad y con riesgos de drogadicción, embarazo no programado, abortos inseguros, infecciones de transmisión sexual.

La metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra fue de 164 adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa Distrito Veintiséis de octubre, Piura. Siendo la unidad de análisis los adolescentes de 10 a 19 años, quienes cumplieron con los criterios de inclusión. Resultados: Frecuencia de adolescentes de 15 a 19 años 62.2%

(102) de los cuales no usaron método anticonceptivo 41.46% (68) y 34.15% de adolescentes ya iniciaron vida sexual activa. El nivel de instrucción de mayor frecuencia es secundaria incompleta 45.73 % (75) y el 52.44% (86) de adolescentes aducen recibir información sobre métodos anticonceptivos de las cuales el 31,10 % (51) no usaron métodos anticonceptivos; el 47,56% (78) sintieron vergüenza para acceder al uso de método anticonceptivo e incomodidad el 38.41 % (63). El 51.83% (85) fueron influenciados con la negativa de la pareja en el uso de MAC donde el 32.32% (53) no usaron métodos anticonceptivos ($p= 0,000$ altamente significativa). El 71.34% (117) son de religión adventista de los cuales el 48.78% (80) no usaron método anticonceptivos. El 54.27% (89) refieren que si tienen horarios adecuados en la atención sin embargo el 36.59% no accedieron al uso de métodos anticonceptivos, del mismo modo, el 39.63%(65) responden que si hay ambientes adecuados sin embargo no accedieron al uso de métodos anticonceptivos.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedente Locales

Zeta M, (10). Piura, 2019. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019. Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Metodología: El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental, transversal con una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos. Resultados: El 34,72% tiene un nivel de conocimiento muy bajo y en cuanto al uso de MAC, el 43,06% de los adolescentes son sexualmente activo (62 adolescentes), siendo así que el 69,35% no usan un anticonceptivo. Conclusiones: Se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, contrastando de esta manera la hipótesis alterna.

Alvines R. (11).Piura 2019, trabajo de investigación: Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod-Piura, 2019.Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal. Con una muestra de 147 alumnos. Resultados: el 25.17% de adolescentes conoce de manera regular los métodos anticonceptivos, 17.69% tiene un nivel muy alto en conocimiento de MAC. En relación al uso de métodos anticonceptivos un 100% de las adolescentes usaron algún método y al evaluar relación del nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos se determina que no existe relación entre ambas variables dado que desconocen sobre el tema y a la vez usan algún método.

Conclusión: no existe relación de manera significativa entre el conocimiento y uso en adolescentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019.

Calle, I. (12). Piura 2019, investigación: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la I.E. Ignacio Merino-Piura, durante el período Junio -Agosto 2019. Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Metodología: Estudio de tipo cuantitativo-correlacional, nivel descriptivo, corte transversal con muestra de 136 adolescentes de ambos sexos de los cuales ya iniciaron su vida sexual 48 estudiantes. Se utilizó la técnica de encuesta, el cuestionario. Resultados: El conocimiento global sobre MAC fue de mayor porcentaje y 25% de nivel muy bajo. El 43% de adolescentes con inicio de relaciones sexuales no accedieron a ningún método anticonceptivo. Estudiantes con nivel regular a muy bajo usan algún método anticonceptivo; estudiantes de conocimiento alto y muy alto no hacen uso o poco uso de métodos anticonceptivos. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos no se relaciona de forma significativa con su uso.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Díaz E, (13). Perú, 2015, estudio: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre, 2014. Objetivo: Determinar el grado de asociación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con los factores sociodemográficos. Metodología: Tipo de investigación descriptivo, de corte transversal. Muestra de 125 adolescentes. Resultados: Según la accesibilidad a los insumos: 48%, es de preservativo y según actitud el 96% está de acuerdo en el uso de los métodos anticonceptivos. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

en estudiantes adolescentes es relativamente alto. Los factores sociodemográficos más importantes en estudiantes de 5to año son: La edad, la religión y el tipo de familia.

Fleclices C, (14). Ayacucho 2015, investigación: Factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I.E. "José Gabriel Condorcanqui" y "Juan Pablo Vizcardo y Guzmán" de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre. Resultados: El nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes de la I.E. José Gabriel Condorcanqui está relacionada con la edad (18 a 19), sexo (femenino); inicio de las relaciones sexuales y tipo de método anticonceptivo (preservativo), mientras que en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán está relacionada con el sexo {masculino), religión (católico), no inicio de las relaciones sexuales y no uso de MAC. Conclusión: El acceso de MAC se da a más edad en los adolescentes, el acceso más por mujeres que hombres y hay influencia de la iglesia en la muestra estudiada.

Huamán R, (15). Perú 2015, 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: Técnica de la encuesta, muestra de 371 estudiantes. Resultados: En los factores intrapersonales el 64 % de sexo masculino, 36 % femenino, edad predominante entre 15 y 16 años. El 78.98% de adolescentes vive con ambos padres. Un 32 % de adolescentes refirió tener pareja, el 21.83% ya iniciaron actividades sexuales. Acceso de MAC un 60 %. Con 92.4% de MAC más conocido preservativo y los métodos considerados menos seguros fueron el coito interrumpido (39.62%). Conclusión: Una proporción importante de

estudiantes de las I.E. parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción tienen vida sexual aunque el uso de métodos anticonceptivos en ellos no es universal.

Medina L, (16) .Perú. 2016, estudio: Factores socioculturales que influyen en el nivel de información sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Academia Pre Universitaria Bryce Agosto - Setiembre, Arequipa – 2016. Objetivo: Establecer los factores socioculturales más influyentes de los estudiantes de la Academia. Metodología: Prospectivo-transversal con una muestra de 140 participantes. Resultados: Predomina la edad 16-17 años (57.9%), sexo femenino (51.4%), nivel secundario 73.6%, ocupación estudiante 97.9%, religión católica 77.1%, estado civil soltero en el 100%. Respecto a los factores sociales la muestra accedió a información de MAC por docentes (35%), profesionales de salud (30.7%), el nivel de información moderado (45%). Según accesibilidad geográfica son de zona urbano 40%. Conclusiones: Adolescentes de 16-17 años, ambos sexos, nivel secundario, son estudiantes, viven en zona urbana, son católicos y solteros. La información sobre métodos anticonceptivos fue de nivel moderado a través de profesores y personal de salud.

Cueva N. (17).Perú. 2016, investigación: Factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del Hospital Sergio E. Bernales, noviembre 2016. Objetivo: Determinar los factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración. Metodología: Descriptivo, correlacional, transversal y retrospectivo. Muestra 53 adolescentes. Resultados: Factores personales: 17 a 19 años (62%); católicas (47); decisión de la pareja (57%); convivientes 64%; secundaria 60%;

costeñas 57%; y amas de casa, hijos 62.3%; edad materna al primer hijo 17 a 19 años 87.9%; con un hijo 69.7%; no planificados 63.6%; periodo intergenésico menor de 3 años 87.9% (p 0.0279). Accesibilidad de usó otro método 53%; siendo preservativo 53.6% .Recibió información sobre otros métodos 68 %. Conclusiones: Existe factores significativos asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes.

Campos N. (18) .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 en los adolescentes. Metodología: Diseño no experimental, tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal. Uso de encuesta individual, muestra 300 adolescentes. Resultados: Factores social: 63.7% conocimiento bajo, 33.3% primera relación sexual a los 12 años, 78.7% conoce varios métodos anticonceptivos. Accesibilidad: El uso del método del ritmo más usado (24,3%) y el uso de métodos anticonceptivos es variado con el 73%, manifestando que el 45.7% no utilizo en MAC en su primera relación sexual y actualmente el 46% si utiliza algún método anticonceptivo. Conclusión: Nivel de conocimiento es bajo y se relaciona con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria.

Choque M. (19). Perú 2018, investigación: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria “A-28 Perú BIRF” Azángaro- 2018. Objetivo: Determinar la asociación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos con los factores sociodemográficos en estudiantes adolescentes. Metodología: tipo descriptivo, diseño

relacional y de corte transversal, la población estuvo constituida por un total de 200 estudiantes y la muestra 160 estudiantes adolescentes que cumplieron los criterios de inclusión, en la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: Según factores personales son de 16 años de edad, género masculino, religión católica, de familia nuclear y recibieron información sobre métodos anticonceptivos y según fuente de información; personal de salud, padres y docentes. Conclusión: El estudio encontró que el nivel de conocimiento se asocia al factor edad, tipo de familia y haber recibido información.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Vilches E, Lucio M, Olivos M. (20). México 2014, investigación: Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad mexiquense. Objetivo: Identificar factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos. Metodología: Muestra de 50 adolescentes, usó la técnica de las encuestas donde se les aplicó un cuestionario, destacando los factores más predisponentes como la accesibilidad a los métodos anticonceptivos. Resultados: Factores de accesibilidad de un 42% de las adolescentes utiliza el método de coito interrumpido como método anticonceptivo y 38% utiliza el condón para la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazo. Conclusiones: Las adolescentes de San José Contadero no tienen conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos y es poca la accesibilidad a los servicios de salud referente a programas de anticoncepción dirigido a las adolescentes.

Jaramillo V.D, Tapia V.J, Villaruel J, Y. (21). 2015 Ecuador, investigación: Factores psicológicos y culturales que influyen, en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes en el Ecuador. Objetivo: Identificar cuáles son los

factores socio culturales que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos. Metodología: Tipo descriptivo, multimodal, tuvo un diseño prospectivo y propositivo porque, analizó en conjunto el estudio y posee un plan de intervención que fomenta conductas saludables en los adolescentes, fue transversal ya que apunta en momento y tiempo definido. Muestra de 133 participantes Resultados: En los factores socioculturales refiere que es necesario disponer de herramientas en la toma de decisiones libres, informadas y responsables con respecto a la sexualidad durante la etapa adolescente y para el acceso adecuado de los métodos anticonceptivos

Sánchez L. (22). Ecuador 2015, trabajo de 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. Objetivo: Determinar los principales factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos. Metodología: Investigación prospectiva, descriptiva y epidemiológica en 127 pacientes adolescentes. Resultados: Frecuencia de 17 a 19 años, 87,4% con conocimiento de MAC y el 86,61% recibieron información, el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez. Conclusiones: Se identificó factores intrapersonales como la edad, conocimiento de los métodos anticonceptivos, religión, la vergüenza, la incomodidad y finalmente la desconfianza, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos. Entre los factores socioculturales se determinó que la influencia de la pareja así como la de amigos y el nivel de instrucción también juegan un rol importante en el uso de métodos anticonceptivos

Gómez S, Duran, L. (23). México 2017, investigación: El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Objetivo: Estudiar y comprender

el fenómeno del acceso a los métodos anticonceptivos a partir del modelo de Levesque y colaboradores, el cual permite observar la participación del sistema y la del usuario en el proceso de acceso. Metodología: Estudio cualitativo con la técnica de grupos focales una de secundaria y la otra de preparatoria. Resultados: En cuanto a los factores de accesibilidad, la capacidad del adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; los adolescentes no conocen los mecanismos de atención ni la oferta de los métodos anticonceptivos. Los prejuicios de los prestadores de servicios provocan reacción negativa en los adolescentes. La familia es una fuente de información para estos últimos en la toma de decisiones. Conclusiones: El modelo permitió valorar el acceso a los MAC en adolescentes. Se identificaron barreras de acceso y que proveen de información a los prestadores de servicios de salud sobre la salud sexual y reproductiva de esta población.

Villalobos A, de Castro F, Rojas R, Allen. (24) .México 2017, Titulada Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas. Objetivo. Describir el comportamiento sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes. Metodología: Encuesta representativa nacional. Resultados. De los factores sociales se halló que los hombres no emplean anticonceptivos en la última relación sexual y desconocen anticonceptivos efectivos. Entre las mujeres no emplean anticonceptivos y se asocia con el no uso de éstos durante el debut sexual acompañada con la falta de autoeficacia en el uso/negociación del condón (95%) así como, usar alcohol o drogas en relaciones sexuales (95%). Conclusiones: Se requieren estrategias que garanticen el uso de anticonceptivos desde el debut sexual y que promuevan la autoeficacia y las prácticas seguras entre los adolescentes.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Teorías de la Adolescencia.

La adolescencia por ser una etapa muy controversial se dan diversas definiciones a través de las siguientes teorías que hace referencia Odar L (25).

➤ **Piaget**, Es la teoría cognitiva-evolutiva donde refiere que existe cambios importantes en el conocimiento y que tiene que ver con su ego, con ideales donde podrá resolver posibles problemas. Esto puede ir acompañado con el origen de planes de vida. Así mismo Piaget refiere que hay una articulación entre los condicionantes personales y los socioculturales del mismo modo este representante estudió entre la infancia y la pubertad donde interactúan elementos importantes de la personalidad, según refiere Odar L, (25).

➤ **Stanley Hall**.-La Teoría biogenética se sustenta en la teoría de Darwin la cual se refiere a la biología relacionada con la etapa de la adolescencia y donde se origina una fase de crisis llamada así por los cambios biológicos que suceden en el / la adolescentes (25).

➤ **Ana Freud**, En su estudio teórico, refiere que el adolescente vive una fase de lucha entre sus recuerdos y es donde se incorpora mecanismo de defensa de diversos modos para luego vivenciarlos y transfórmalos en forma positiva o negativa (25).

➤ **Erickson**, En su Teoría psicosocial, donde el periodo que transcurre de la infancia a la madurez es la preparación e iniciación a la vida adulta. La adolescencia es una crisis normativa, es decir, una fase normal de incremento de conflictos, donde la tarea más importante es construir una identidad coherente y evitar la confusión de género (25).

➤ **Sigmund Freud**, con su teoría psicoanalítica, se basa en los mecanismos de impulsos de la sexualidad donde se revive conflictos edípicos, infantiles y la necesidad de resolverlos con mayor independencia de sus padres, por el cual se produce cambios de lazos afectivos hacia nuevos objetos amorosos (25).

2.2.2. Etapas de la adolescencia:

❖ Adolescencia temprana

El período adolescencia temprana se sitúa cronológicamente entre los 10 y 13 años siguiendo el desarrollo, a la etapa escolar hasta una edad en que comienza la pubertad. El incremento de la actividad física y del aprendizaje caracteriza a esta importante etapa de la vida. Aquí el niño/a desarrolla los cambios físicos rápidamente. Las características sexuales secundarios se van desarrollando entonces el / la adolescente ve que su cuerpo se desarrolla y se transforma generando indagación por estos cambio por lo tanto hace que se interrelacionen entre sus pares para socializar estos cambios. Durante esta fase los cambios psicológicos son casi nulos donde el adolescente no asume la madurez cognitiva pues vive con algunos ideales, no concretiza metas en la vida. En relación a su sexualidad todavía se encuentran en una etapa de exploración (26).

❖ Adolescencia tardía

Según los autores Carrera B., Jara M, Mendoza C (27). Definen la fase de finalización del cambio físico y sexual. A partir de este momento, el adolescente comienza a enfrentarse a las exigencias del mundo adulto, fomenta las relaciones individuales, el adolescente es independiente y capaz de integrar su imagen corporal con su identidad o personalidad. Entonces se afianza el cuidado y el respeto por el derecho de la autonomía y por la privacidad de los otros. Prefiere relaciones sociales

más con individuos que con grupos .Define planes y metas específicas, viables y reales.
Es capaz de abstraer conceptos, define su sistema de valores e ideología.

- Cambios físicos: Llegan a su altura y peso de adulto.
- Conocimiento: Aumenta la capacidad para pensar de forma profunda sobre la vida actual y el futuro y es aquí donde se origina una nueva conciencia social.
- Desarrollo moral: Menos egocentrismo y mayor énfasis sobre valores abstractos y principios morales. Aquí se desarrolla la etapa contradictoria.
- Características psicológicas: Cierta vulnerabilidad ante posibles preocupaciones, depresiones y trastornos como la anorexia.
- Relaciones con padres: Menos conflictos entre padres e hijos y mayor respeto, porque los hijos ya pueden ver sus padres como individuos y comprender que sus opiniones se basan en ciertos valores y esto produce una mejoría en las relaciones familiares.
- Relaciones con compañeros: Las amistades entre chicos y chicas empiezan a ser más frecuentes y la influencia de los amigos, sigue siendo clave en el desarrollo personal de una identidad propia (27).

2.2.3 Cambios Evolutivos de la Adolescencia

En la adolescencia se presentan cambios en la que una persona deja de ser niño/a, pero todavía no adquiere el nivel de adulto por eso se considera una etapa de transición: desde la infancia a la madurez. A continuación vemos los cambios más importantes:

❖ Desarrollo hormonales en la adolescencia:

El desencadenante del proceso va a ser los cambios hormonales producidos por el hipotálamo esto se caracteriza por que en la niña se eleven las hormonas llamados

estrógenos y en el niño los andrógenos. Esta producción generan los cambios de las características sexuales secundarias donde tenemos lo siguiente:

En las chicas, crecimiento del pecho y los cambios en la voz. Surge el vello púbico posteriormente el vello corporal. Aumentan de talla, se da dos años antes que en los chicos, donde se produce un ensanchamiento de la pelvis y un aumento de grasa corporal. Con respecto a los genitales externos e internos aumentan de tamaño y alrededor de los 12 años se produce la primera menstruación. En los chicos, se desarrolla el tamaño de los testículos y surge el vello púbico, crece el pene y cambia la voz. El vello facial y corporal comienza a aparecer y se produce el estirón en el crecimiento, irá acompañado de un ensanchamiento de los hombros, aumento del grosor de los huesos y la masa muscular. Las primeras eyaculaciones indican que ha comenzado la producción de espermatozoides, y con nuevas cantidades de andrógenos aumentará la producción de grasa en el pelo y en la piel (28).

❖ **Desarrollo corporales en la adolescencia**

Se da los cambios de la imagen corporal, donde el adolescente entra en periodos muy volubles a lo largo de la adolescencia. Este cambio de la imagen corporal, tiene que ver mucho con la aceptación de los cambios corporales y se da en consideración al inicio de la sexualidad con sus pares (28).

❖ **Desarrollo psíquicos en la adolescencia:**

En esta etapa la caracterización más importante se da en el desarrollo de nuevas formas de pensamiento que proporcionan al adolescente una mayor autonomía y capacidad de razonamiento riguroso. Según Piaget, denominó a estos pensamientos como el estadio de las operaciones formales, la cual se da entre los 11-12 años y se diferencia cualitativamente de los procesos de pensamiento que se han dado hasta

ahora. Se producen cambios cognitivos e intelectuales de gran importancia, se da el pensamiento abstracto de lo real el cual le permite al adolescente suponer no se apoya en las experiencias para pensar, el adolescente es capaz de dar explicaciones razonadas. Puede salir de lo concreto y realizar un análisis causal para encontrar múltiples soluciones y alternativas. En la adolescencia se produce la interacción de la percepción del mundo y las vivencias .Los más relevantes cambios serían los siguientes: El ideal del yo, reactualización de conflictos aparentemente superados y la identidad personal (28).

❖ **Desarrollo sociales en la adolescencia:**

La adquisición de autonomía ética consiste en pasar de la obediencia ciega a las normas, la posibilidad de poder cuestionarlas y llegar a un juicio moral propio. Llega un momento en que evitar el castigo y ser recompensado no es suficiente para obedecer una norma. De la evitación del castigo surge otra fase en la que la norma se obedecerá para conseguir la aprobación social, y más adelante podrá pensarse en el bien de la comunidad y ver si las normas (o leyes) efectivamente lo promueven. En esta etapa surge el interés social y político. Los adolescentes suelen respetar a las minorías y mostrarse tolerantes. Es entonces, se genera la formación de la identidad: La adolescencia trae consigo el aumento de dos tipos aparentemente contradictorios de consultas: la pro social y las antisociales. Aumenta la actividad delictiva y sin embargo también se implican en actividades de ayuda, sobre todo en aquellas que les hacen sentirse capaces y útiles (28).

❖ **Marco conceptual**

El modelo del marco conceptual para este trabajo de investigación, se dará con la finalidad de establecer las variables que se trabajaran en la investigación de los

factores asociados al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes desde los 10 a 19 años de edad. Así mencionaremos los métodos anticonceptivos que se entregarán a los adolescentes que deseen planificar una familia a posterior sin tener que quemar etapas de su vida.

2.2.4 Metodos anticonceptivos en adolescentes

En los servicios de salud es necesario la promoción y oferta de toda la gama de insumos anticonceptivos para adolescente, también dar conocimiento el método alternativo de la anticoncepción de emergencia (AE). Por ello, los proveedores de la atención deben estar capacitados en el conocimiento de:

- **Eficacia:** Se clasifica en muy eficaz, eficaz, moderadamente y menos eficaz (9).
- **Criterios de elegibilidad:** Considerar factores intervinientes en el usuario para considerar su decisión al uso (9).
- **Signos y síntomas de patologías graves durante el uso de métodos anticonceptivos:** Se considera las reacciones adversas frente al uso de métodos anticonceptivos acciones (9).
- **Patologías Médicas que hacen especialmente riesgoso el embarazo:**

Las mujeres con condiciones clínicas en las cuales el embarazo no planificado pueda ser un riesgo de salud inadmisibles, deberán ser informadas que debido a su alto porcentaje de fallas en el uso típico (9).

Clasificación de los métodos anticonceptivos para adolescentes

Píldoras combinadas, condones femenino masculino, implante y dispositivo intrauterino (DIU) y en caso de Caso de emergencia: Píldora anticonceptiva de emergencia. Para los adolescentes estos métodos de anticoncepción serían

consideradas como prioridad de acceso de primera línea para evitar el embarazo no deseado en adolescentes. Esta posición de la metodología anticonceptiva para su uso por adolescentes, genera polémica entre los padres, autoridades locales e incluso entre los profesionales de la salud que aún tienen arraigada sus creencias. Se da mucha importancia a los implantes reversibles de larga duración, que tiene efecto entre 3 a 10 años de anticoncepción.

➤ **Abstinencia**

La abstención del acto sexual no produce efectos nocivos para la salud del adolescente. Es el método más eficaz para la población de los adolescentes, pues evita retrasar un tiempo el inicio de las relaciones sexuales. Este método es una alternativa para adolescentes que aún no hayan iniciado su actividad sexual y lo mismo para aquellos que ya iniciaron sus relaciones sexuales. Este método de planificación familiar requiere mucha responsabilidad y autocontrol así como la participación responsable de la pareja, su práctica requiere de gran compromiso por parte de los adolescentes (9).

➤ **Métodos naturales**

Por ser una población muy voluble, los adolescentes no son idóneos como usuarios, pues en ellas son frecuentes los trastornos menstruales y otras alteraciones que afectan la pobre eficacia de estos métodos. Aquí se incluyen el método del ritmo, moco cervical, temperatura basal y sintotérmico. Métodos como el coito interrumpido y las duchas vaginales postcoito tampoco se recomiendan, son poco eficaces y tienen escasa aceptación por los jóvenes (9).

➤ **Métodos de barrera (MB)**

Serían los ideales para los adolescentes, son accesibles, baratos, seguros y en raras ocasiones producen reacciones adversa. Su eficacia es inmediata, el usuario tiene control del método y su uso se inicia y se discontinua fácilmente, donde se adapta a la costumbres de los adolescentes. Estos métodos de barrera, están integrados por condones masculinos y condones femeninos, anillo cervical, espermicidas y diafragmas. Este método se puede adicionar a otros métodos anticonceptivos que no sean de barrera como por ejemplo las píldoras.

➤ **Condón masculino**

Es un insumo de planificación familiar, delgada funda de goma de látex que se coloca en el pene. Este condón tiene doble función la cual es impedir una gestación no deseada y contraer una infección de transmisión sexual. La tasa de ruptura del insumo tiene 0,5-3 % por lo que se debe informar al usuario que deberá utilizar la anticoncepción de emergencia. Tiene cuatro(4) atenciones al año de veinte (20) minutos que incluye la entrega de condones. Exámen de Papanicolaou (no para el caso de hombres). Exámen de mamas (no para el caso de hombres). Así como tamizaje con prueba rápida para VIH. Y tamizaje de violencia basada en género. Tiene una tasa de falla del método de 18%. Este insumo se adquiere sin orden médica, tiene poco costo y sencillo de usar (9).

➤ **Preservativo femenino**

Insumo de planificación familia, método anticonceptivo de barrera alternativo del condón masculino, brinda protección para una gestación no programada y contra una infección de transmisión sexual .La tasa de falla es de 21%. La usuaria deberá tener cuatro atenciones al año de veinte (20) minutos donde se entregara los insumos,

se hará exámen de Papanicolaou, exámen de mamas. También se realizara tamizaje con prueba rápida para VIH. Así mismo, se hará tamizaje de violencia basada en género. Las ventajas es que se puede acceder sin orden médica y tiene poco costo y sencillo de utilizar, es el único método de anticoncepción que puede proteger contra las ITS. Para una emergencia: A veces se rompen los preservativos, o tal vez los adolescentes pueden olvidar usar este método correctamente. Un anticonceptivo de emergencia es una opción para los adolescentes (9).

➤ **Implante subdérmico:**

Es un método anticonceptivo temporal hormonal que consta de dos barritas de Silastic y que se insertan debajo la piel en la parte interna del brazo. Su acción es inhibir la ovulación y espesar el moco cervical para impedir el paso de los espermatozoides. Deberá tener Tres (3) atenciones de treinta (30) minutos por pareja, incluye la aplicación del método en usuaria nueva o reinsertión, un control a los 3 días, luego al mes. La falla del método se da en 0,05%. Tiene un lapso de 3 años para su cambio. Algunas reacciones como spotting, algunas reacciones de cefalea y aumento del acné en algunas ocasiones (9)

➤ **Dispositivo intrauterino (DIU)**

En su estudio Díaz E. (13) define que el DIU, es un dispositivo pequeño de plástico que tiene la forma de una “T”, con un depósito de progestina o sin él. Su aplicación deberá darse por un profesional de la salud capacitado. Los DIUs tienen depósitos de hormonas en pequeñas cantidades de un progestágeno, que se va liberando lentamente, el cual va a impedir el paso de los espermatozoides hasta las trompas de Falopio a través del útero. Si ocurriera la fecundación, el DIU evitaría que

el óvulo fecundado se implantara en el útero. Duración entre 1 y 10 años. Existe menstruación con menos sangrado y menos cólicos.

➤ **Progestina (inyectable)**

Este método tiene tres tipos de anticonceptivos inyectables: el inyectable mensual, es aquel que posee dos tipos de hormonas (estrógeno y progestágeno), el bimestral y trimestral que incluyen solamente una hormona (progestágeno). Casi comúnmente originan alteraciones en el ciclo menstrual. Es el método anticonceptivo cuya tasa de falla es de 6%. Protege contra el cáncer endometrial y la anemia por deficiencia de hierro y pueden tener menos cólicos y periodos menos abundantes. Según marco conceptual de Díaz E. (13)

➤ **Anillo vaginal anticonceptivo.**

Es un anillo que se usa intravagina, en una frecuencia de una sola vez al mes., insumo que contiene una sustancia hormonal, se usa tres semanas permanente y una semana se quita. Falla de método 9%. Este método tiene la ventaja de que la adolescente tiene menstruación poco abundante, menos cólicos menstruales y mejora el acné. Los problemas que se pueden suscitar son olvido de cambio del anillo por parte de la adolescente, malestar como nauseas, cefaleas, flujo vaginal y sensación dolorosa de mamas y molestia en la menstruación según Díaz E, (13).

➤ **Anticonceptivo oral**

Se clasifican en píldora con estrógeno y píldora de progesterona. La píldora de progesterona es el que pocas veces se prescribe a las adolescentes. Encontramos una tasa de falla del 9%. La toma es diaria y eso puede ser un problema de olvido de los adolescentes. Según autor Díaz E. (13).

2.2.5 Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

a.- Factores Socioculturales

Entre estos factores tenemos el machismo y su necesidad de probarse como tal lo cual es un factor dinámico relacionado a su comportamiento, en el que también se ha demostrado la exigencia de una gran carencia afectiva y necesidades no satisfechas. La religión es un impedimento al acceso del uso de métodos anticonceptivos, ellos consideran que las relaciones sexuales deben estar orientadas a la reproducción. Los mitos que se tienen como tradición social, algunos tienen un respaldo científico que en el transcurso del tiempo se tergiversa su definición. La economía es un componente importante para el acceso a los servicios de salud, sobre todo cuando la geografía es muy difícil. Las familias que tienen un menor ingreso económico van a tener menos posibilidad de adquirir métodos anticonceptivos modernos, en caso el establecimiento de salud esté desabastecido (13). La influencia de la pareja también, puede generar en las mujeres el rechazo al uso de métodos anticonceptivos (29).

b.- Factores Intrapersonales

Hay varios factores que afectan a la prevalencia de uso de los diferentes métodos, como son por ejemplo, el área de residencia, urbana o rural, la edad, el nivel de educación, nivel de pobreza y el grupo étnico.

Edad:

Se refiere al tiempo transcurrido desde el nacimiento y se divide en diferentes etapas. Existe un nivel de comportamiento diferente en cada época hacia las responsabilidades que se presenten (13).

Grado de instrucción o nivel de educación:

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional (13).

Procedencia

Es el lugar de donde proviene la usuaria con la finalidad de acceder a un método anticonceptivo (13).

c.- Factores de accesibilidad:

La accesibilidad, disponibilidad y consejería de los métodos anticonceptivos es fundamental para aquellas mujeres que no deseen quedar embarazadas. Estos factores se relacionan con la accesibilidad geográfica, institucional e insumos, factores importantes para que el adolescente pueda acceder a los métodos anticonceptivos y de esta manera disminuir los embarazos no planificados y las complicaciones que pueda traer posteriormente en su salud. (30) .

El acceso a los métodos anticonceptivos para los adolescentes debe ser una opción desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona , diversos estudios han permitido observar que los adolescentes acceden a una información sobre temas de Métodos Anticonceptivos, sin embargo este acceso de información no es completo o es errado, información que hasta el momento ha mostrado una evidente necesidad de brindar servicios de orientación y consejería a través de los servicios de Salud Sexual y Reproductiva específicamente para los adolescentes (30) .

III. HIPÓTESIS

- **H₀**: No existe asociación en los factores al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020.

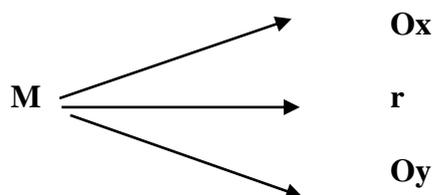
- **H₁**: Existe asociación en los factores al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación fue no experimental y de corte transversal; tipo cuantitativo de nivel descriptivo correlacional

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa

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 286 adolescentes que residen en el AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el número de habitantes adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Piura

4.2.2 La muestra

Estuvo constituido por 164 adolescentes que residen en el AA.HH Túpac Amaru II, Piura en el período de estudio. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población finita):

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

Donde:

N= Total de la población

Z= nivel de confianza 95% (1.96)

e= error muestral 5% (0.05)

p= proporción de adolescentes con uso de MAC 50%

q= proporción de adolescentes que no usan MAC 50%

Reemplazando la fórmula

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 286}{((0.05)^2 * (286 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 164$$

Se obtuvo una muestra conformada por 164 adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Piura. Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico así la muestra fue representativa. La selección de las unidades de análisis se dió a través de una selección aleatoria simple, debido a que se identificó casa por casa y enumerado en una lista para su selección. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ **Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Piura en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

- Aceptación escrita de participar en el estudio.
- **Exclusión:**
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes que no aceptaron ser parte del estudio.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades representativas del AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Piura, identificándose 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 las variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Factores

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala De Medición
<u>Variable Independiente:</u> Factores	Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (31)	Factores personales	Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.	• Edad	Cuantitativa de razón
				• Género	Cualitativa Nominal
				• Grado de Instrucción	Cualitativa Ordinal
				• Relaciones coitales	Cualitativa Nominal
				• Enamorado(a)	Cualitativa Nominal
				• Recibe información de MAC	Cualitativa Nominal
				• Percepción	Cualitativa Nominal

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de las variables: Uso de métodos anticonceptivos.

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala De Medición
		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 	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 	Cualitativa Nominal
Variable Dependiente: 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	Uso de Métodos Anticonceptivos	Se evaluó través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos y el más conocido	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa Nominal

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

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

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

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

Validez.

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

4.5 Plan de análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que los datos contribuyeron a que se haya obtenido información que han permitido realizar las 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. 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.

4.6 Matriz de consistencia

Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020.

Enunciado Del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020</p> <p>Objetivos Específicos. Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020.</p> <p>Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- 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 Túpac Amaru II- Piura, 2020.</p>	<p>Hipótesis nula: No existe asociación en los factores al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020</p> <p>Hipótesis alterna: Existe asociación en los factores al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II- Piura, 2020</p>	<p>➤ Variable Independiente</p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida. (31)</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</p>

Tipo, Nivel Y Diseño	Población Y Muestra	Técnica E Instrumentos	Plan De Análisis
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, transversal. 	<p>Población: La población estuvo constituida por 286 adolescentes que residen en el AA.HH Túpac Amaru II-Piura, 2020 en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituidas por 164 adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II-Piura, en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se usó la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7 Principios Éticos

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

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que dieran lectura detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3 y 4).

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 Túpac Amaru II-Piura, 2020

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	N	%	n	%		
Edad	10-14	6	3,66	56	34,15	62	37,80	11,701	,001**
	15-19	34	20,73	68	41,46	102	62,20		
Genero	Masculino	25	15,24	64	39,02	89	54,27	1,444	,308
	Femenino	15	9,15	60	36,59	75	45,73		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	0	,00	0	,00	29,087 ^a	,000**
	Primaria completa	2	1,22	2	1,22	4	2,44		
	Primaria incompleta	2	1,22	24	14,63	26	15,85		
	Secundaria completa	22	13,41	19	11,59	41	25,00		
	Secundaria incompleta Superior	9	5,49	66	40,24	75	45,73		
Relaciones coitales	Si	33	20,12	23	14,02	56	34,15	55,007	,000**
	No	7	4,27	101	61,59	108	65,85		
Enamorado(a)	Si	33	20,12	81	49,39	114	69,51	4,211	,040*
	No	7	4,27	43	26,22	50	30,49		
Información de MAC	Si	35	21,34	51	31,10	86	52,44	26,075	,000**
	No	5	3,05	73	44,51	78	47,56		
Fuente de información	Padre	25	15,24	26	15,85	51	31,10	31,084 ^a	,000**
	Docentes	6	3,66	16	9,76	22	13,41		
	Amigos	1	,61	7	4,27	8	4,88		
	Profesional de salud	3	1,83	5	3,05	8	4,88		
	Medios de comunicación	0	,00	2	1,22	2	1,22		
	Otros	0	,00	1	,61	1	,61		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	15	9,15	63	38,41	78	47,56	2,147	,143
	No	25	15,24	61	37,20	86	52,44		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	8	4,88	55	33,54	63	38,41	7,583	,006**
	No	32	19,51	69	42,07	101	61,59		
	Total	40	24,39	124	75,61	164	100,00		

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

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados encontrados reportaron que el 62.2 % (102) de los adolescentes tienen una edad entre 15 a 19 años de los cuales 41,46% (68) no han accedido al uso de métodos anticonceptivos, sin embargo el 20,73% (34) si usaron un método anticonceptivo por lo tanto, existe una alta asociación estadísticamente significativa entre estas variables de investigación ($p = ,0001$). Con respecto al género 89 (54,27%) son masculino de los cuales el 39,02% (64) no han utilizado algún método anticonceptivo mientras que el 15,24% (25) si han utilizado; no se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio ($p=, 308$)

En cuanto al nivel de instrucción se obtuvo que el 45.73 % (5) tienen secundaria incompleta de los cuales 40.24% (66) no accedieron al método anticonceptivo y el 5.49% (9) si usaron un método anticonceptivo, identificándose una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables investigados por obtener un p- valor menor al 0.01%. Los adolescentes en estudio reportaron que el 65,85% (108) ya iniciaron sus actividades sexuales de los cuales 61,59% (101) no usaron métodos anticonceptivos y 4.27% (7) si accedieron al uso de métodos anticonceptivos; teniendo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables en estudio pues se tiene $p=$ valor es menor 1%.

En relación al medio de acceso de información sobre métodos anticonceptivos se halló el 43,90%(72) no recibió información y de los cuales 40.85%(67) no usaron métodos anticonceptivos y un porcentaje menor de 3,05%(5) si usaron métodos anticonceptivos a pesar no haber recibido información demostrando entre las variables estudiadas un p-valor menor de 1% lo que significa estadísticamente una alta asociación entre estos factores personales.

En el estudio de investigación realizado en el AA.HH Túpac Amaru II Etapa, se encontró entre la población de adolescentes 52.44% (86) tuvieron vergüenza para el acceso de MAC, de los cuales por esta razón el 37.20% (61) no accedieron al uso de métodos anticonceptivos y el 15.24 (25) a pesar de la vergüenza que sintieron si accedieron a los métodos anticonceptivos; no se ha podido demostrar asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor a 5%. En cuanto a la incomodidad para uso de método anticonceptivo se dio el 61.59% (101) donde los adolescentes encuestados respondieron afirmativamente.

Tabla 2 Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de octubre- Piura, 2020

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		N	%	n	%	n	%		
Experiencia de amigos motivo para uso de MAC	Si	30	18,29	67	40,85	97	59,15	5,451	,020**
	No	10	6,10	57	34,76	67	40,85		
Negativa de la pareja motivo para uso de MAC	Si	32	19,51	53	32,32	85	51,83	16,143	,000**
	No	8	4,88	71	43,29	79	48,17		
Reacción de los padres motivo para uso de MAC	Si	12	7,32	59	35,98	71	43,29	4,125	,042*
	No	28	17,07	65	39,63	93	56,71		
Religión	Católica	3	1,83	11	6,71	14	8,54	17,743 ^a	,000**
	Adventista	37	22,56	80	48,78	117	71,34		
	Evangélica	0	,00	31	18,90	31	18,90		
	Otra	0	,00	2	1,22	2	1,22		
	Total	40	24,39	124	75,61	164	100,00		

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

Fuente: Instrumento de recolección de datos

El resultado de los factores socioculturales en relación al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, se halló que el 59,15% (97) si consideraron la experiencia de sus pares con uso de métodos anticonceptivos, sin embargo el 40.85% (67) no usaron métodos anticonceptivos y 18.29% (30) si usaron. El 51.83% (85) fueron influenciados con la negativa de la pareja en el uso de MAC donde el 32.32% (53) no usaron métodos anticonceptivos pero por el contrario el 19.51% (32) si usaron métodos anticonceptivos no tomando en cuenta la negativa de la pareja, por lo tanto existe asociación con $p= 0,000$ altamente significativa.

Otro de los factores se da con respecto a la reacción de los padres frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, se halló que 56.71% (93) no consideraron que la actitud de los padres sea motivo para acceder o no método anticonceptivo y donde el 39.6% (65) no usaron métodos anticonceptivos, encontrando p-valor de 0.42% lo que indica que hay poca asociación entre las variables. La religión tiene un papel importante en el acceso de métodos anticonceptivo en adolescentes encontrándose en este trabajo de investigación que el 71.34% (117) son de religión adventista de los cuales el 48.78% (80) no usaron método anticonceptivos y el 22.5% (37) si usaron dejando de lado sus creencias religiosas.

Tabla 3. Factores de acceso según uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		N	%	n	%	n	%		
Establecimientos de salud tienen horarios adecuados	Si	29	17,68	60	36,59	89	54,27	7,074	,008**
	No	11	6,71	64	39,02	75	45,73		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	28	17,07	65	39,63	93	56,71	3,777	,052
	No	12	7,32	59	35,98	71	43,29		
Total		40	24,39	124	75,61	164	100,00		

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

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación a la accesibilidad de los establecimientos de salud se pudo comprobar que del total de adolescentes 54.27% (89) refieren que si tienen horarios adecuados en la atención sin embargo, el 36.59% (60) no llegaron a usar métodos anticonceptivos y 17.68% (29) si lo hicieron .Otro grupo de adolescentes refieren que el EE.SS. no tienen horarios adecuado 45.73% (75) por lo que no accedieron a MAC 39.02 % (65), por lo tanto si el horario es adecuado o no de igual manera los adolescente no hacen uso de los métodos anticonceptivos, lo que queda demostrado que existe asociación entre las variables con un p- valor 0.01% con nivel significativo.

Si evaluamos el resultado de acceso al servicio de planificación familiar en relación a los ambientes de atención, encontramos un 39.63%(65) responden que si hay ambientes adecuados pero no usaron MAC y el 35.98% (59) refieren que no hay ambientes adecuados y tampoco usaron métodos anticonceptivos. Por lo tanto los adolescentes no consideran los ambientes del servicio como un indicador de acceso a los métodos anticonceptivos. Demostrando así que no existe asociación entre las variables (p= ,052)

5.2 Análisis de resultados

Actualmente la población de adolescentes tienen mayor riesgo de morbilidad y mortalidad en relación a su salud sexual y reproductiva y que ponen en peligro su salud así como a contraer enfermedades de transmisión sexual (ITS), SIDA, embarazos no planificados , violencia de género y discriminación por ser adolescente vulnerando muchas veces sus derechos .

En la Tabla 1, se encontró que el 62.2 % (102) de los adolescentes tienen de 15 a 19 años que corresponde a la etapa de adolescencia tardía, de los cuales 41,46% (68) no han accedido al uso de métodos anticonceptivos sin embargo, el 20,73% (34) si usaron un método anticonceptivo existiendo una alta asociación estadísticamente significativa entre estas variables de investigación debido a que (p -valor es menos de 1 %). Similar resultados encontramos en el autor Odar L. (25) , quien encontró en su estudio una frecuencia de edades entre 15a 19 años (95,68%) donde 68,38% tiene enamorado y de estos el 64,96% ya ha iniciado relaciones coitales y donde se encuentran adolescentes de 15 a 19 años (97,37%) los cuales tienen riesgo de un embarazo no planificado, contraer enfermedades de transmisión sexual y otros si no acceden al uso de métodos anticonceptivos. Por lo tanto el embarazo continúa siendo el principal riesgo en la trayectoria vital de las adolescentes, ocasionando muchas veces el recurso a la interrupción voluntaria del embarazo.

Con respecto al género de los adolescentes se obtuvo (54,27% de sexo masculino de los cuales el 39,02% (64) no han utilizado algún método anticonceptivo, y el 45.73% (75) de sexo femenino y donde el 36.59% (60) no usaron métodos anticonceptivos; existiendo ($p=0,308$). Resultados contrario encontramos con el investigador Huamán R. (15). El cual refiere en su trabajo que el 64 % adolescentes

masculino, 36 % femenino y 32 % de adolescentes refirió tener pareja y el 21.83% ya iniciaron actividades sexuales accediendo a los métodos anticonceptivos 60 % de los adolescentes. Debemos promover la igualdad de oportunidades para los hombres y para las mujeres de acceder a la educación, a las condiciones materiales para el acceso a servicios adecuados de salud sexual y reproductiva, y la capacidad para adquirir anticonceptivos sobre todo en esta etapa de la adolescencia donde existe mucha vulnerabilidad.

En cuanto al nivel de instrucción el 45.73 % (75) de los adolescentes tienen secundaria incompleta de los cuales el 40.24% (66) no accedieron al método anticonceptivo obteniéndose ($p = 0.01\%$). Los adolescentes en estudio reportaron que el 65,85% (108) ya iniciaron sus actividades sexuales, de los cuales 61,59% (101) no usaron métodos anticonceptivos existiendo alta asociación entre las variables ($p = 0,001$). Resultados contrarios encontramos con el autor Campos N (18). Donde 33.3% de los adolescentes tuvieron su primera relación sexual a los 12 años y de los cuales el 78.7% si conocía varios métodos anticonceptivos y actualmente el 46% si utiliza algún método anticonceptivo. Debemos considerar que el nivel de instrucción da cierto poder de conocimiento sobre todo cuando los adolescentes trascurren en el nivel de secundaria, sin embargo la falta de recurso humano capacitado en el tema de sexualidad y métodos anticonceptivos en adolescentes en el sector educativo muchas veces dispersa la información lo que ocasiona que los adolescentes no accedan al uso de métodos anticonceptivos.

En relación al acceso de medios de información sobre métodos anticonceptivos se halló que el 43,90%(72) no recibieron información, seguido del 31,10% (5) que dieron información los padres y de los cuales 56.70% (93) no usaron métodos

anticonceptivos ($p =$ menor de 1%) existiendo una alta asociación entre estos factores personales. Contrario a este resultado encontramos en el investigador Choque M., (19) .Donde los adolescentes fueron género masculino, quienes recibieron información sobre métodos anticonceptivos y según fuente de información en primer lugar dieron información el personal de salud, seguido de padres y colegio. Además en el presente estudio se encontró que el 52.44% (86) de los adolescentes tuvieron vergüenza para el acceso de métodos anticonceptivos de los cuales el 37.20% (61) no accedieron al uso de métodos anticonceptivos, no se ha podido demostrar asociación entre las variables de estudio existiendo p -valor mayor a 5%.

Los adolescentes también respondieron sentir incomodidad para uso de método anticonceptivo en un 61.59% (101) factor que se asocia al no uso de métodos, pues se genera la oportunidad perdida de captar a los adolescentes para actividades de promoción de métodos anticonceptivos y de esta manera acortar las brechas de insatisfacción de atención de los adolescentes en el servicio de planificación familiar.

Tabla 2. El resultado de los factores socioculturales en relación al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, se halló que el 59,15% (97) si consideraron la experiencia de sus pares con uso de MAC, sin embargo el 40.85% (67) no usaron métodos anticonceptivos y 18.29% (30) si usaron. Sin embargo tenemos que el 51.83% (85) fueron influenciados con la negativa de la pareja motivo para uso de MAC donde el 32.32% (53) no usaron métodos anticonceptivos pero por el contrario el 19.51% (32) si usaron MAC no tomando en cuenta la negativa de la pareja, obteniéndose un nivel altamente significativa ($p = 0,000$). Resultados parecidos encontramos en la autora de investigación Cueva N (32). Quien obtuvo una frecuencia de 17 a 19 años (62%) adolescentes; decisión de la pareja (57%); convivientes 64%.

Indicando así que seguimos en un mundo machista donde existe la marginación de los hombres en el proceso de la salud sexual y reproductiva.

Otro de los factores estudiados son la reacción de los padres motivo de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes donde se halló un 56.71% (93) no consideraron que la actitud de los padres sea motivo para acceder o no al método anticonceptivo. La variable religión tiene un papel importante en el acceso de métodos anticonceptivos en adolescentes encontrándose en este trabajo de investigación que el 71.34% (117) son de religión adventista de los cuales el 48.78% (80) no usaron método anticonceptivos prevaleciendo así la influencia de la religión en la toma de decisión sobre el cuidado de la salud sexual de los adolescentes. La Religión en el mundo actual influye en la comprensión de la postura con respecto a la anticoncepción porque el mundo no sabe cuál es la finalidad del sexo, lo que origina que los adolescentes se encuentren en la encrucijada de la toma de decisión sobre los métodos anticonceptivos frente a cometer un pecado ante Dios.

Tabla 3 En relación a la accesibilidad de los establecimientos de salud se pudo comprobar que del total de adolescentes 54.27% (89) refieren que si tienen horarios adecuados en la atención, sin embargo el 36.59% (60) no llegaron a usar métodos anticonceptivos y 17.68% (29) si lo hicieron. Otro grupo de adolescentes refieren que el EE.SS. no tienen horarios adecuado 45.73% (75) de los cuales no accedieron al uso de métodos anticonceptivos 39.02% (65) por lo tanto, si el horario es adecuado o no, los adolescente no acceden al uso de los métodos anticonceptivos ($p=0.01\%$). Reforzando de esta manera que el trabajo de promoción de métodos anticonceptivos debe buscar estrategias efectivas que articulen la idiosincrasia y la interculturalidad de los adolescentes.

Si evaluamos el resultado de acceso al servicio de planificación familiar en relación a los ambientes de atención, encontramos un 39.63%(65) responden que si hay ambientes adecuados pero no usaron MAC y el 35.98% (59) refieren que no hay ambientes adecuados y tampoco usaron MAC. Por lo tanto los adolescentes no consideran los ambientes del servicio como un indicador de acceso a los métodos anticonceptivos. Demostrando así que no existe asociación entre las variables ($p=,052$). Resultados contrarios se encontró con el autor Gómez S, Duran, L (23) donde la capacidad del adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; ésta no conoce los mecanismos de atención ni la oferta de los métodos anticonceptivos. Los prejuicios de los prestadores de servicios provocan reacción negativa en los adolescentes concluyendo que existen barreras de acceso a la información de parte de los prestadores de servicios de salud sobre la salud sexual y reproductiva.

El programa de Planificación familiar involucra al adolescentes que tiene todo el derecho de hacer uso de los métodos anticonceptivos más efectivos para tener una mejor salud sexual, un disfrute sexual sin riesgos y por ende, una mejor salud reproductiva insertando este nuevo paradigma de población y desarrollo, dejando de lado las metas exclusivamente demográficas.

VI. CONCLUSIONES

1. Se ha logrado determinar que el factor personal se asocia con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en la variable: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, información de métodos anticonceptivos, fuente de información e incomodidad como motivo para el uso de métodos anticonceptivos. Se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable enamorado (a) respecto a la variable dependiente.

2. En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose que existe evidencia altamente significativa en las variables: Experiencia de amigos, negatividad de la pareja y religión. Así mismo se identificó evidencia estadísticamente significativa en la variable: Temor a la reacción de los padres respecto al uso de métodos anticonceptivos.

3. Se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que existe asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos. Mostrándose evidencias estadísticamente significativas en la variable: Horarios adecuados en los establecimientos de salud; mientras que en la variable existencia de ambientes exclusivos en los servicios de planificación familiar no se ha encontrado asociación estadísticamente significativa al uso de métodos anticonceptivos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre- Piura, 2020

		n	%
Uso MAC	Si	40	24,39
	No	12	75,61
		4	
MAC en su última relación coital	Ritmo	0	,00
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	0	,00
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	0	,00
	Píldoras	0	,00
	Implantes	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	40	24,39
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	12	75,61
	4		
Total		16	100,0
		4	0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Resultados que reflejan que el adolescente no hace uso de los métodos anticonceptivos 75,61% pues no tienen relaciones coitales en comparación al 24,39 % que usan MAC pues si iniciaron su actividad sexual.

1. Factores Personales

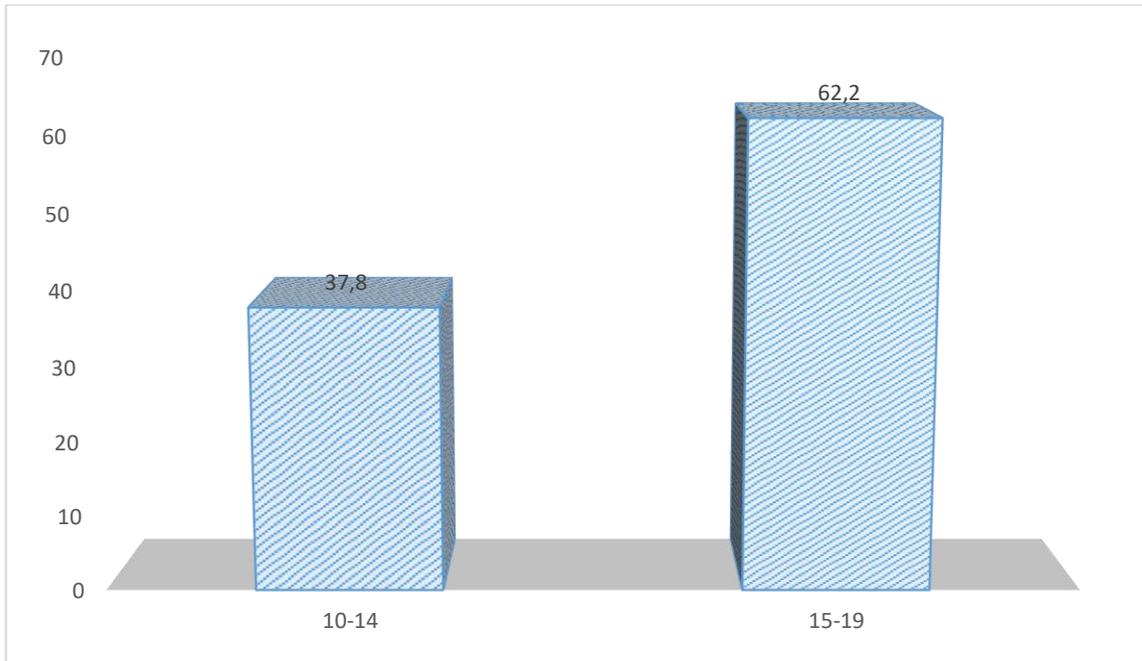


Figura 1. Edad de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura ,2020

Fuente: Tabla 1

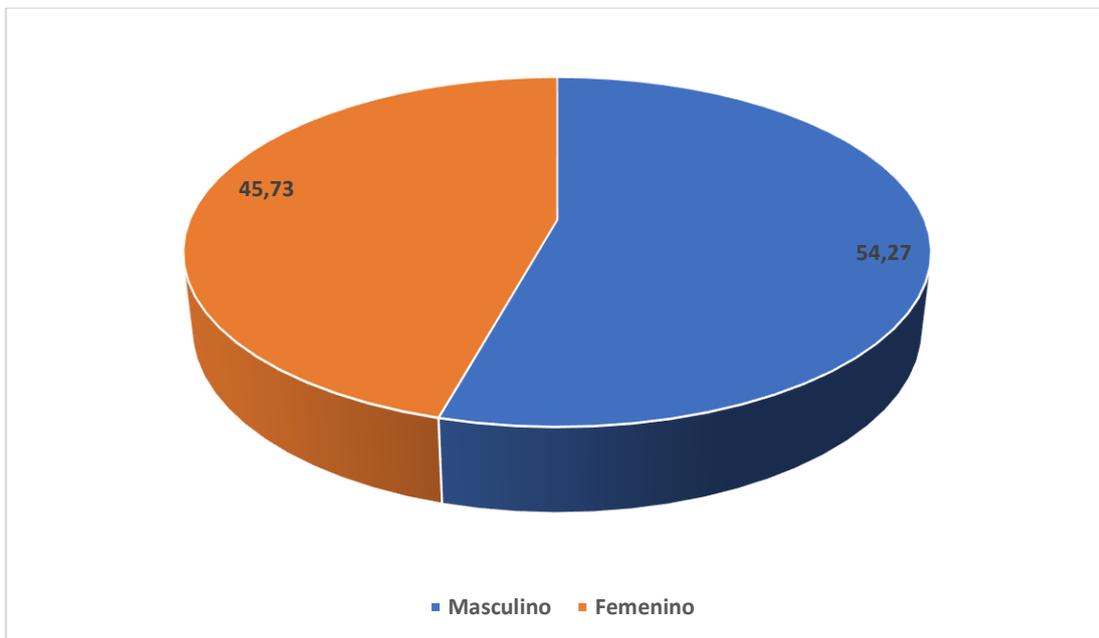


Figura 2 . Sexo de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1

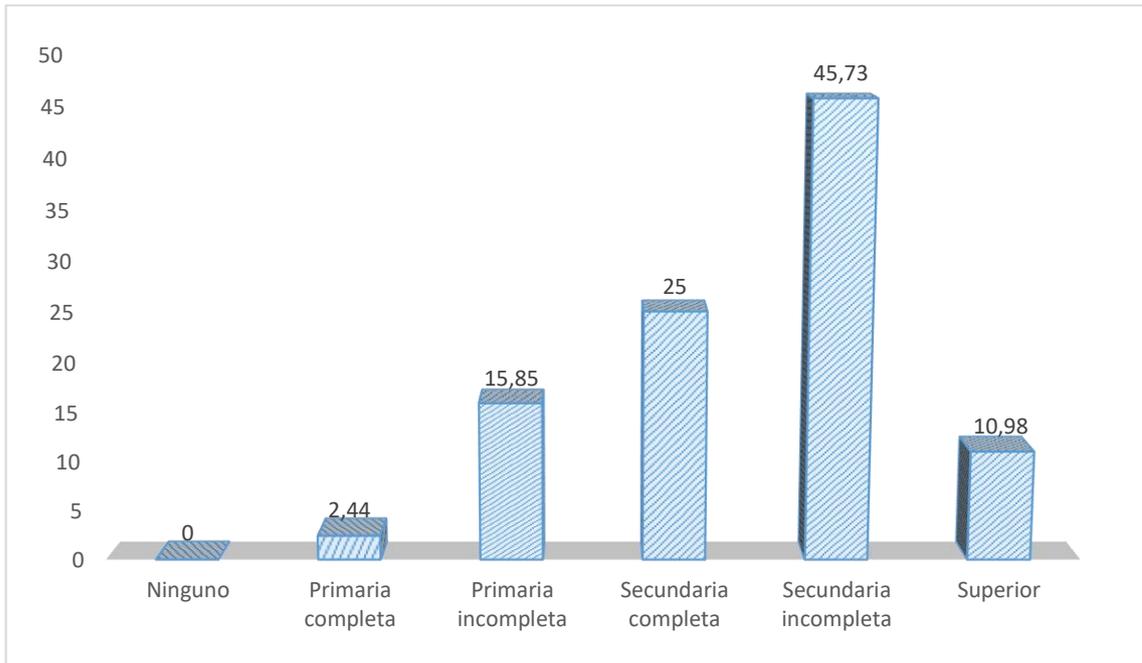


Figura 3. Grado de instrucción de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020
Fuente: Tabla 1

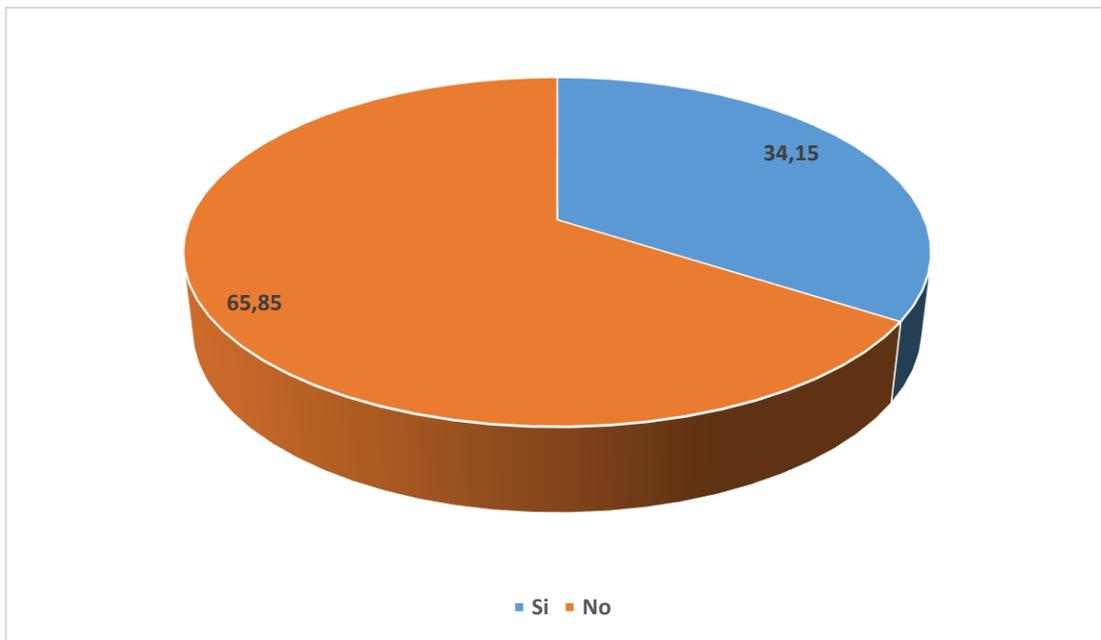


Figura 4. Relaciones coitales de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020
Fuente: Tabla 1

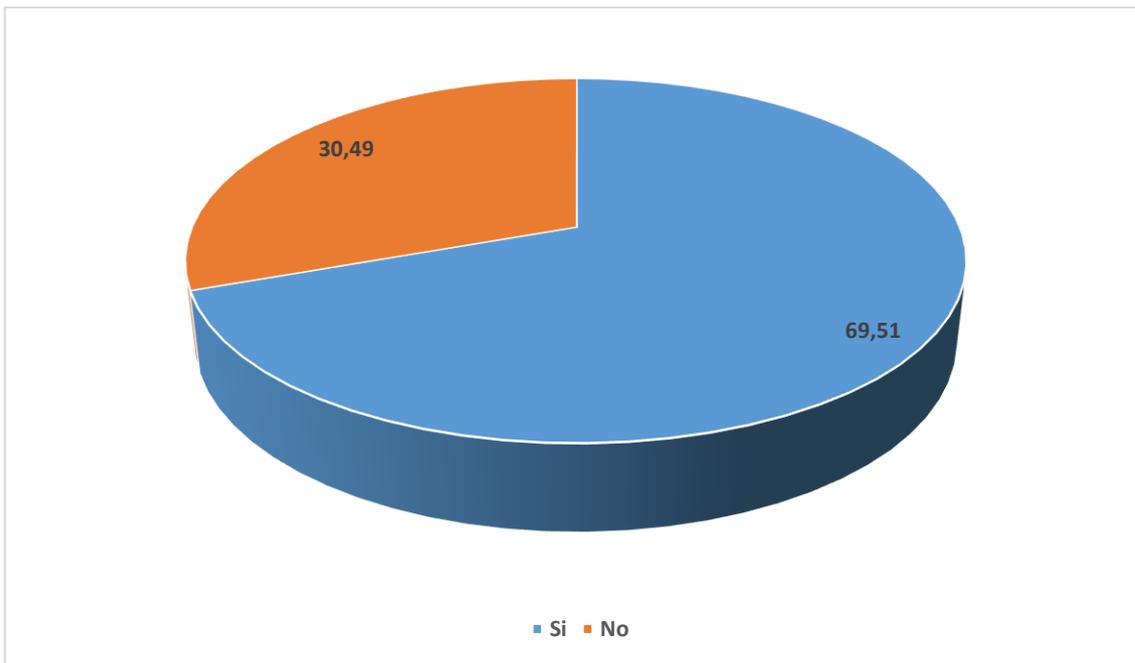


Figura 5. Enamorado(a) de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020
Fuente: Tabla 1

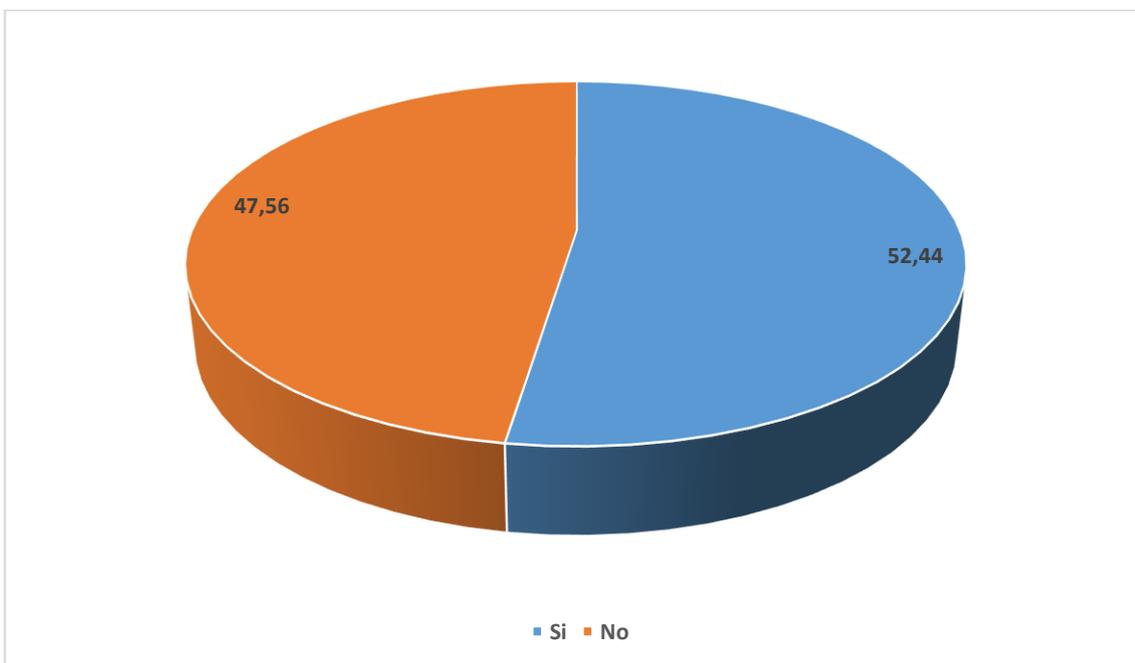


Figura 6. Información de MAC de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020
Fuentes: Tablas 1

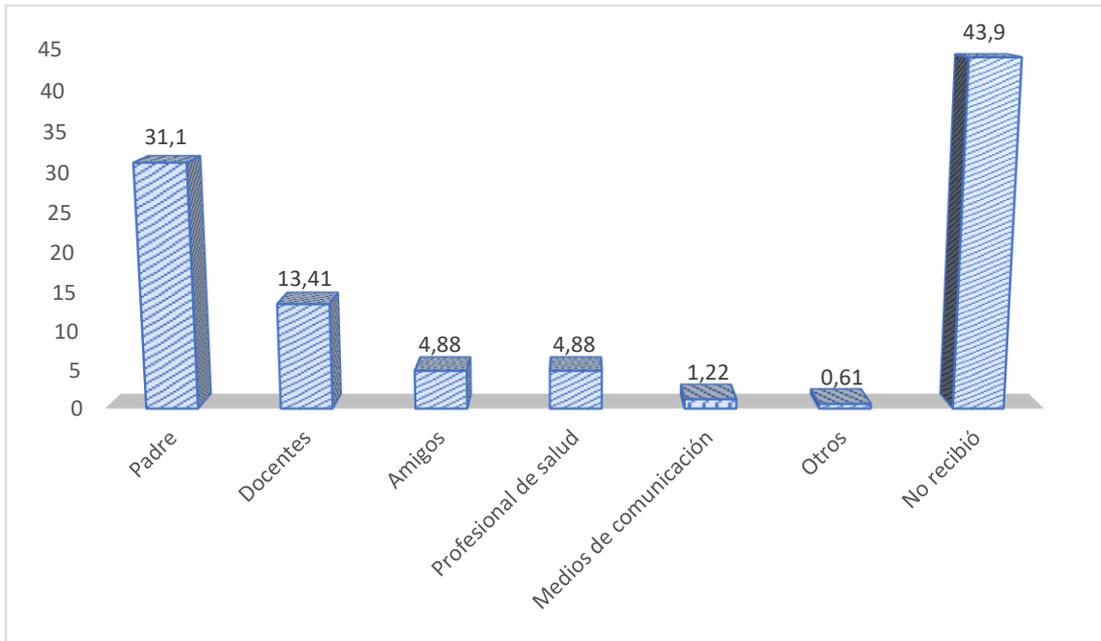


Figura 7. Quien dio información de métodos anticonceptivos a los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020
Fuente: Tablas 1

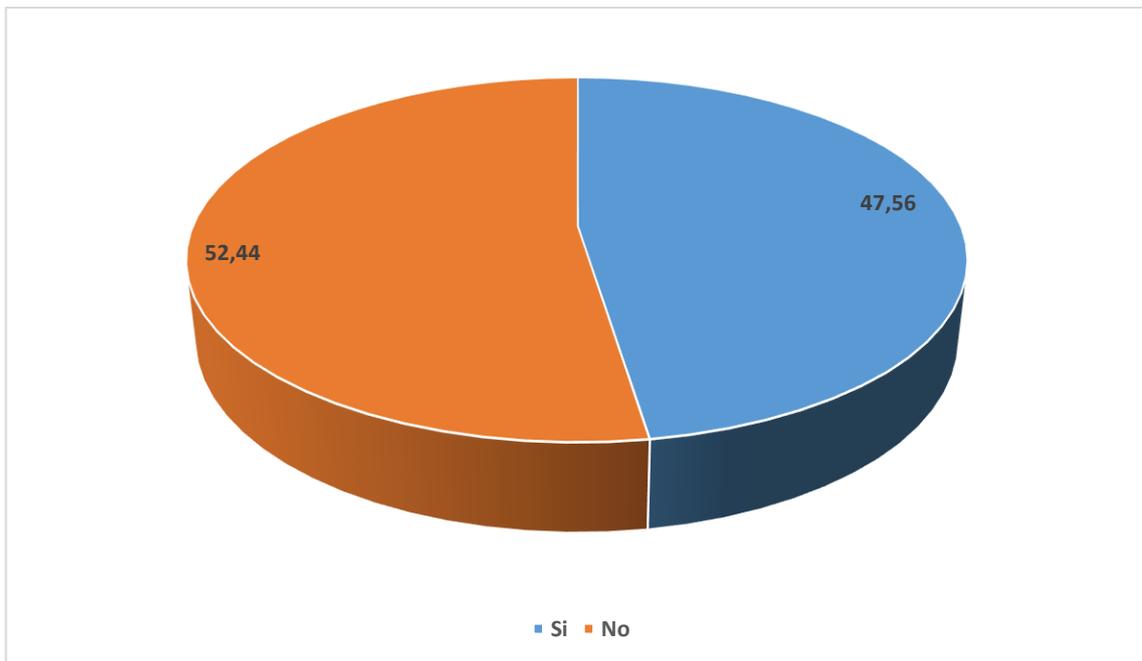


Figura 8. La vergüenza es motivo para uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020
Fuente: Tablas 1

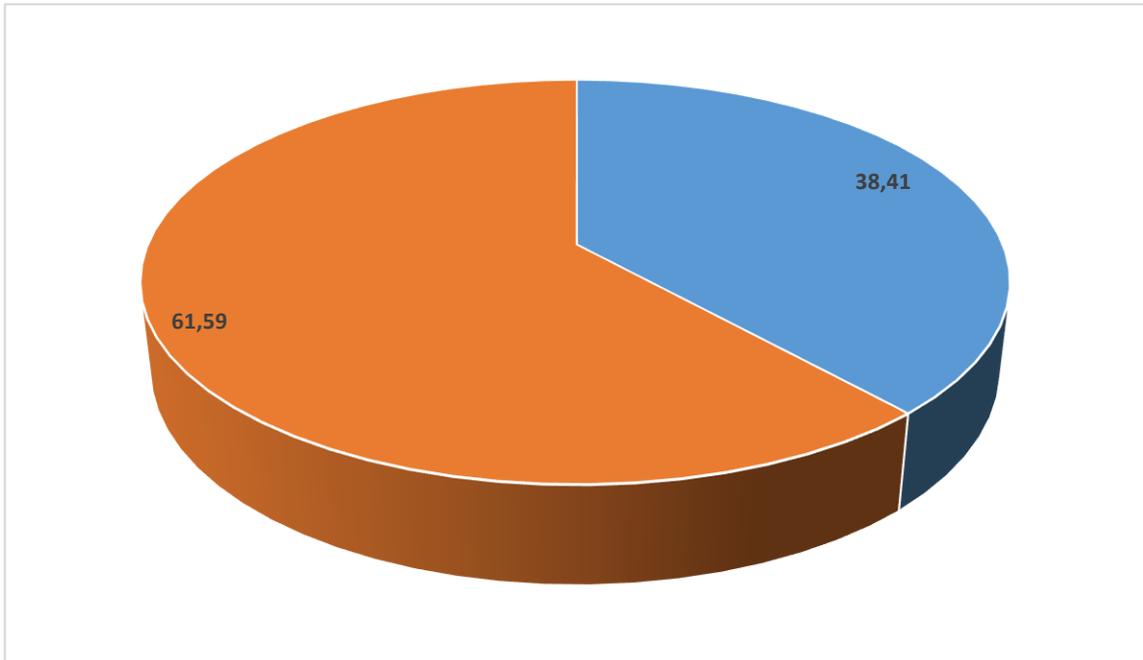


Figura 9. La incomodidad es motivo para uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020

Fuente: Tablas 1.

2. Factores socioculturales

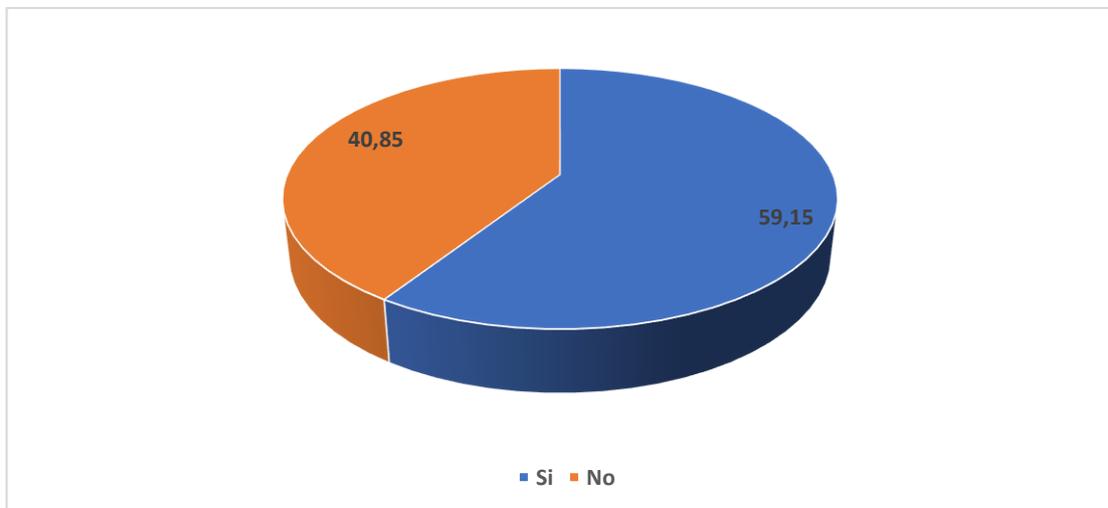


Figura 10. La experiencia de los amigos es motivo para uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020

Fuente: Tabla 2

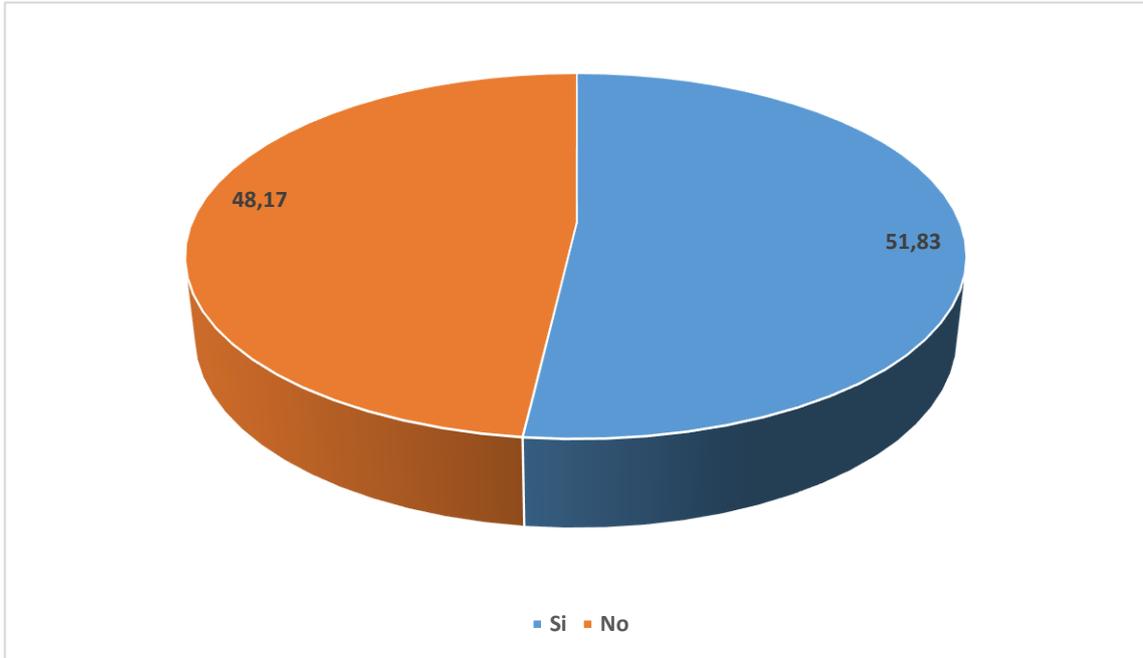


Figura 11. La negativa de la pareja es motivo para uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020
Fuente: Tabla 2

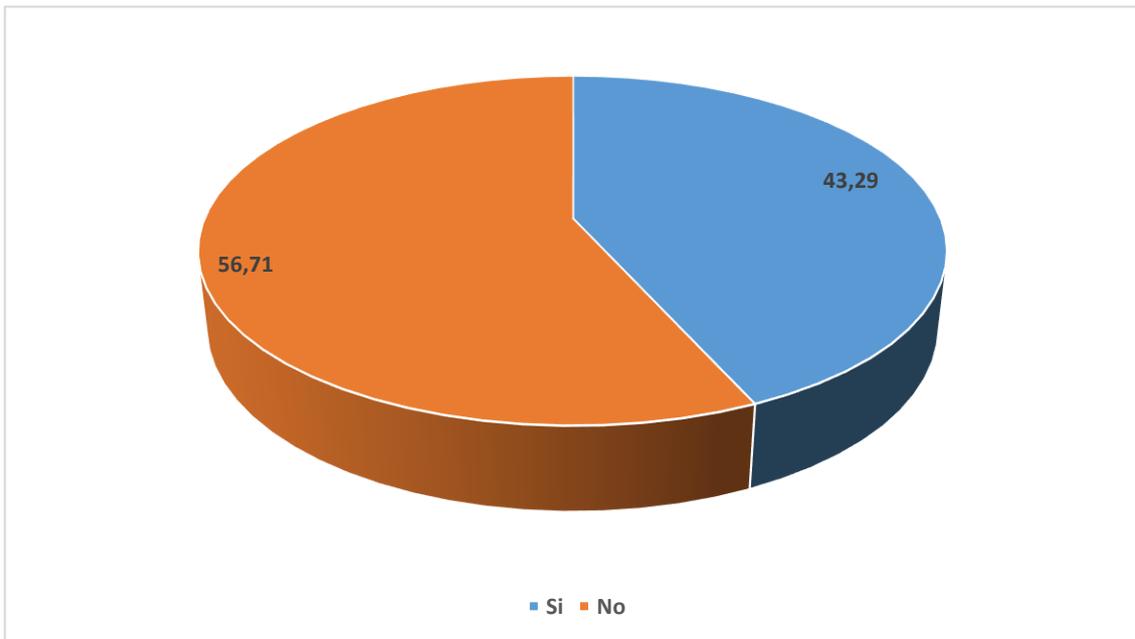


Figura 12. La reacción de los padres es motivo para uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020
Fuente: Tabla 2

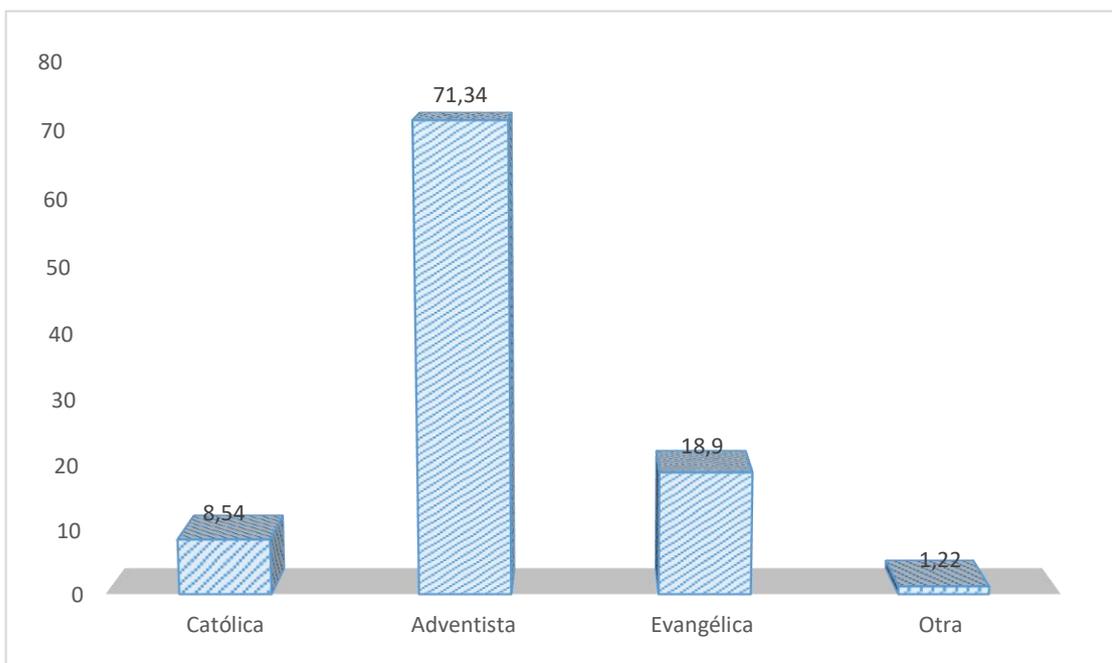


Figura 13. Religión de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020

Fuente: Tabla 2

3. Factores de Accesibilidad

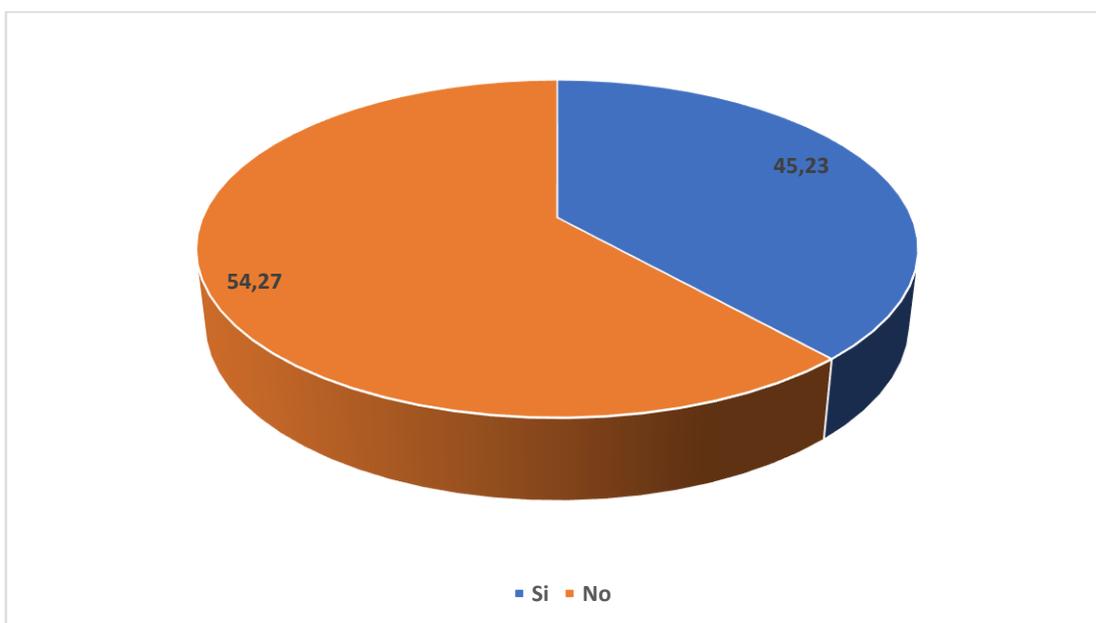


Figura 14. Establecimiento de salud tienen horarios adecuados para uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3.

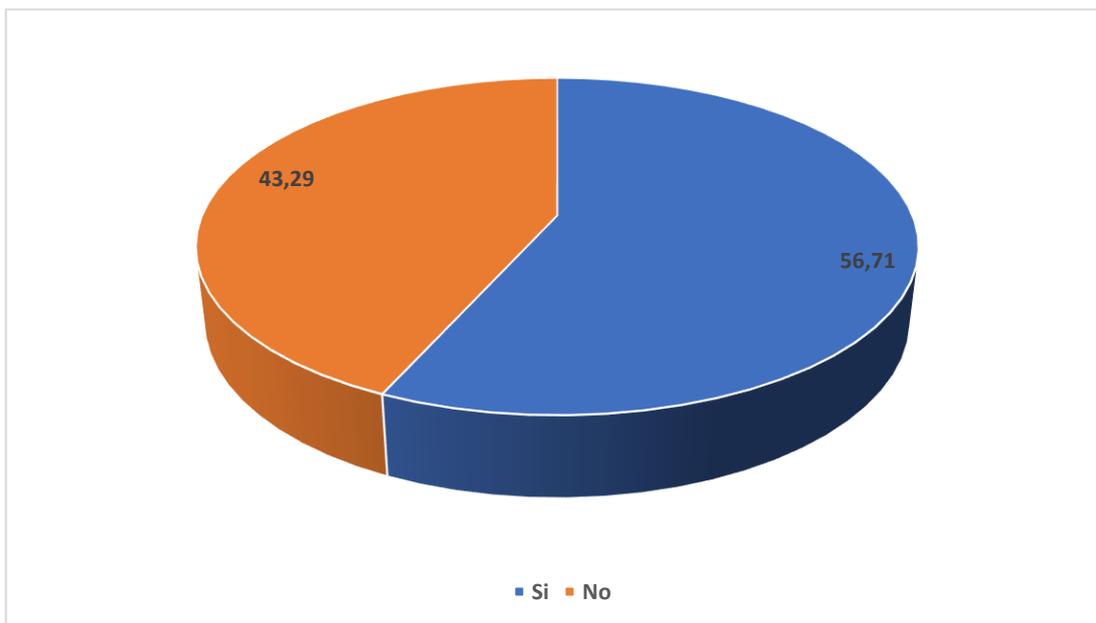


Figura 15. Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para uso de métodos anticonceptivos del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020

Fuente: Tabla 3

4. Uso de metodos anticonceptivos

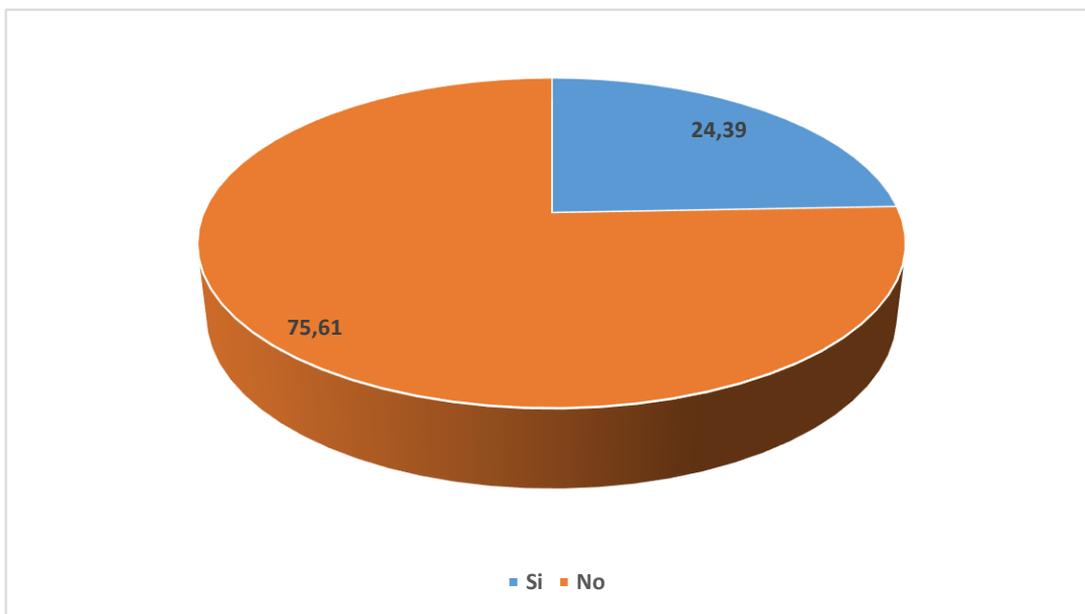


Figura 16. Uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.HH. Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020

Fuente: Tabla 4.

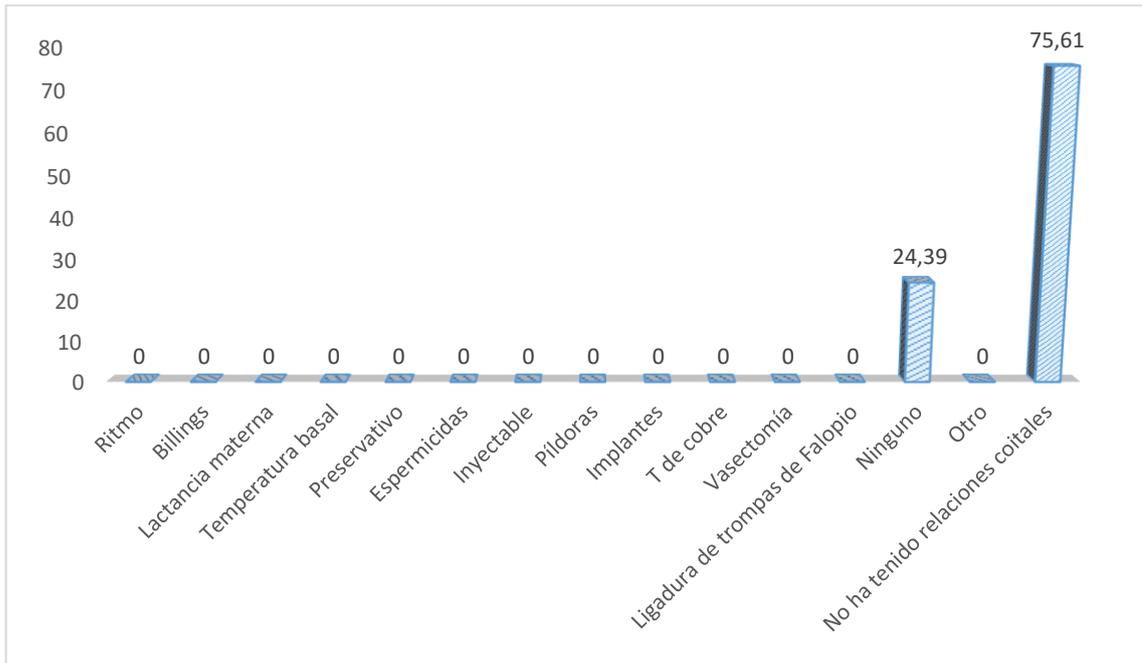


Figura 17. Método anticonceptivo utilizado en su última relación coital de los adolescentes del AA.HH Túpac Amaru II Etapa del Distrito Veintiséis de octubre – Piura, 2020

Fuente: Tabla 4.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 OPS. Salud del Adolescente: Servicios de Salud [Página en internet]. 2019 Disponible en ; : : https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3184:salud-del-adolescente-servicios-de-salud&Itemid=2421&lang=es
- 2 Muñoz M. Anticoncepción en la adolescencia y situaciones especiales. Rev Esp Endocrinol Pediatr [Serie en internet]. 2015 abr [Citado 6 Ene 2020];2 : 284. Disponible en: <https://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E12/P1-E12-S510-A284.pdf>
- 3 OMS: Nueva orientacion de como proporcionar informacion y servicios de anticoncepcion [Página en internet] Ginebra 2014. Disponible en : <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/guidance-contraceptive/es/>.
- 4 UNFPA : Planificacion Familiar : Clave para el Desarrollo Sostenible .[Pagina en internet] Naciones Unidas 2017. Disponible en : <https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>
- 5 CEPAL . Primer informe regional sobre la implementación del Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo. [Pagina en internet] Perú 2018. Disponible en : https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44457/1/S1801012_es.pdf
- 6 Perú 21. [Pagina en internet].Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos; ©2018 [Actualizado 28 de Abr 2018; citado 14 Dic. 2019 Disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105>

7. INEI : Indicadores, objetivos de desarrollo sostenible. [Pagina en Internet]. Perú 2017. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap013.pdf.
8. Centro Ideas . Acceso a la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Region Piura.; . [Pagina en internet] Piura 2016 . Disponible en :
<http://www.ideas.org.pe/informacion/actualidad/item/870-provincia-de-paita-con-el-mayor-numero-de-adolescentes-embarazadas-menores-de-quince-anos>.
9. Ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública. Dirección de salud sexual y reproductiva. Lima: Ministerio de salud: 2017. Disponible en :
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
10. Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ; 2019
11. Alvines R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod-Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ; 2019
12. Calle I. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la Institucion Educativa Ignacio Merino-Piura, 2019 [Tesis para optar el titulo profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura : Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2019.

13. Díaz E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre, 2014 [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad San Martín de Porras; 2015.
14. Fleclices C, Villanueva B, Factores que influyen en el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las IE. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre, 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia].Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2015.
15. Huamán R. Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014[Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.
16. Medina L. Factores Socioculturales que influyen en el nivel de Información sobre Métodos Anticonceptivos en los Estudiantes de la Academia Pre Universitaria Bryce Agosto - Setiembre, Arequipa – 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia].Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016.
17. Cueva N. Factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del Hospital Sergio E. Bernales, noviembre 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia].Lima : Universidad San Martín de Porras ;2016,
18. 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 título profesional de licenciada en obstetricia].Lima: Universidad Privada Sergio Bernal;2017.

19. Choque M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria “A-28 Perú BIRF” Azángaro- 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería].Puno: Universidad Nacional del Antiplano;2018.

20. Vilches E., Lucio M., Olivos M. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad Mexiquense. Rev. Horizontes [Publicación en internet]. 2014. Dic. [Citado 22 Dic. 2019] ; 5 (4): 37-38 Disponible en:

http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/4_FACTORES.pdf

21. Jaramillo D, Tapia J, Villaruel Y. Factores psicológicos y culturales que influyen, en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes. Rev. Científica La U investiga [Serie en Internet]. 2015 Jul [citado 22 Dic .2019]; 2(2) : 23-31 Disponible en:

<http://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/212>

22. Sánchez L. Factores que impiden el Uso De Métodos Anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General Docente Ambato Durante El Periodo Septiembre 2014 Enero 2015.[Tesis de pregrado de Medicina] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato ; 2015.

23. Gomez S., Duran L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de Mexico. Rev Salud pública de Méx. [Serie en internet] 2017 May – Jun [Citado 21 Dic 2019]; 59(3) : 236-247. Disponible en :

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

24. Villalobos A, de Castro F, Rojas R, Allen B. Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas. Rev. Salud Publica de México [Serie en internet] 2017 Ago. [Citado 24 Dic 2019]; 59(5): 566-576. Disponible en : <https://doi.org/10.21149/8481>
25. Odar L. Nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Morropon. 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia].Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbó ;.2018.
26. Águila G., Díaz J., Díaz P. Adolescencia temprana y crianza de los hijos. Fundamentos teóricos y metodológicos sobre esta etapa y su gestión. Medisur [Publicación periódica en línea] 2017 Oct [citado 13 Ene 2020]; 15 (5): 694-700. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000500015&lng=es.
27. Carrera B., Jara M, Mendoza C. Conductas de riesgo de los adolescentes escolarizados que frecuentan los bares y discotecas de la “calle larga”, Cuenca 2014 [Tesis para optar el título profesional de Médico General]. Cuenca : Universidad De Cuenca;2014
28. Escuela de Familia. Bloque II Etapas de desarrollo evolutivo. [Página en Internet]España [citado 13 Ene 2020]. Disponible en: <https://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/BLOQUE+II+ETAPAS+DESARROLLO+EVOLUTIVO+%2811-14+A%C3%91OS%29.pdf/b6f58e34-ee1b-4539-a920-b9d492143323>

29. Reyes M. Factores que influyen en la aceptación de Métodos Anticonceptivos en Puérperas Atendidas en el Hospital Rezola De Cañete Periodo: Enero - Marzo 2019. [Tesis de titulación para Licenciada en Obstetricia]. Lima : Universidad Particular Sergio Bernales ; 2019.
30. Toledo R. Nivel de conocimiento y su relación con su actitud y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes 2018. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia].Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2019.
31. PROMSEX . Acceso a la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la Region Piura [Boletín electrónico]. Piura Centro Ideas 2016 . Disponible en <https://promsex.org/wp-content/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>.
32. 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 título profesional de licenciada en obstetricia].Lima: Universidad Privada Sergio Bernales;2017.

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 TUPAC AMARU
II-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



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

ANEXO 3

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 Túpac Amaru II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, tiene como finalidad evaluar la relación entre factores y uso hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Túpac Amaru II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.

Docente tutor investigador

Lesly Mercedes Mondragón Jaramillo

Tesista

ANEXO 4

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 Túpac Amaru II Etapa, Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha