

**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
NUEVA ESPERANZA, EN EL DISTRITO VEINTISEIS
DE OCTUBRE – PIURA ,2020.**

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

AUTORA

ORDOÑEZ ATIAJA, MARIA ALEJANDRA

ORCID: 0000-0001-9410-4203

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ordoñez Atiaja, María Alejandra

ORCID: 0000-0001-9410-4203

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A **Dios y al Señor Cautivo**, por bendecirme siempre y guiarme por el camino correcto para poder concretar mis metas.

A **mis padres: Ernesto y Gloria**, por darme la vida, el apoyo incondicional siempre, el amor, la confianza, ser mi fortaleza y gran ejemplo de superación, para culminar mi carrera.

A **mis hermanos**, por estar a mi lado siempre a pesar de la distancia, dando el apoyo, motivación y ser un gran ejemplo para salir adelante.

A **mi Asesora Mgtr.Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por brindar sus conocimientos y orientación en el desarrollo de la investigación para la formación profesional.

MARIA ALEJANDRA

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos del AA. HH Nueva Esperanza, Distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo constituida por 450 adolescentes, se tuvo una muestra de 208 adolescentes que residen en dicho Asentamiento Humano.

En los resultados se determinó que del total de los adolescentes el 61.54% tienen una edad entre 15-19 años, resaltando el género femenino con un 53.85% , de estos el 43.75% tienen el secundaria incompleta, donde el 69.23% sí han tenido relaciones coitales, por lo que el 85.58% han tenido enamorado, el 76.44% han tenido información sobre MAC ,solo el 22.6% su fuente de información han sido docentes , sin embargo el 96.15% considera que la vergüenza, como el 90.38% refieren que la incomodidad y la desconfianza no es motivo para el uso de MAC, al contrario el 52.88% consideran que las experiencias de los amigos sí es motivo para el uso de MAC, mientras tanto el 96.15% considera que la negativa de la pareja , al igual que el 99.04% consideran que el temor a la reacción de los padres no es motivo para el uso de MAC, de manera 80.29% son católicos, se determinó que el 54.81% creen que E.S tienen horarios adecuados, sin embargo el 89.90% opina que no tienen ambientes exclusivos para ellos.

Se concluyó que los factores que predominan son: personales, socioculturales y de accesibilidad a los servicios de salud debido a que hay asociación con el uso de MAC.

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

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the factors associated with the use of AA contraceptive methods. HH Nueva Esperanza, District twenty-sixth of October - Piura, 2020. It was a quantitative type study, descriptive correlational level, non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 450 adolescents, there was a sample of 208 adolescents residing in said Human Settlement.

The results determined that 61.54% of the total of adolescents are between 15-19 years old, highlighting the female gender with 53.85%, of these 43.75% have incomplete secondary education, where 69.23% have had relationships coitals, so that 85.58% have been in love, 76.44% have had information about MAC, only 22.6% their source of information have been teachers, however 96.15% consider that shame, likewise 90.38% refer that discomfort and mistrust is not a reason for the use of MAC, on the contrary 52.88% consider that the experiences of friends is a reason for the use of MAC, while 96.15% consider that the couple's refusal, like that 99.04% consider that fear of the reaction of the parents is not a reason for the use of MAC, so 80.29% are Catholics, it was determined that 54.81% believe that ES have adequate hours, however 89.90% think that they have no exclusive environments sivos for them.

It was concluded that the predominant factors are: personal, sociocultural and accessibility to health services because there is an association with the use of MAC.

Key word: Adolescents, factors, contraceptive methods, use.

CONTENIDO

➤ Título de la tesis	i
➤ Equipo de trabajo	ii
➤ Firma de jurado asesor	iii
➤ Hoja de agradecimiento	iv
➤ Resumen	v
➤ Abstract	vi
➤ Contenido	vii
➤ Índice de tablas	viii
➤ Índice de figuras	ix
➤ Índice de cuadros	xi
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1. Antecedentes Locales	6
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	7
2.1.3. Antecedentes Internacionales	8
2.2. Bases Teóricas	10
2.3. Marco Conceptual	15
III. Hipótesis	33
IV. Metodología	34
4.1. Diseño de la investigación	34
4.2. Población y muestra	34
4.2.1. Población	34
4.2.2. Muestra	35
4.3. Definición y operacionalización de variables	37
4.4. Técnica e instrumentos de medición	39
4.4.1. Técnica	39
4.4.2. Instrumentos	39
4.5. Matriz de consistencia	41
4.6. Principios éticos	43
V. Resultados	44
5.1. Resultados	44
5.2. Análisis de resultados	50
VI. Conclusiones	58
Referencias Bibliográficas	69
ANEXOS	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020	44
Tabla 2. Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020	47
Tabla 3. Factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020	49
Tabla 4. Uso método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del A.A. HH Nueva Esperanza, del distrito veintiséis de octubre – Piura– 2020.....	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	60
Figura 2. Género de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	60
Figura 3. Grado de instrucción de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	61
Figura 4. Relaciones coitales de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	61
Figura 5. Enamorado(a) de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	62
Figura 6. Información de métodos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	62
Figura 7. Fuentes de Información de métodos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	63
Figura 8. La vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	63
Figura 9. La incomodidad y desconfianza es motivo para el uso de métodos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	64
Figura 10. La experiencia de los amigos es motivo para el uso de métodos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	65

Figura 11. La negativa de la pareja es motivo para el uso de métodos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	65
Figura 12. La reacción de los padres es motivo para el uso de métodos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	66
Figura 13. Religión de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	66
Figura 14. Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para el uso de métodos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	67
Figura 15. Los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para el uso de métodos de los adolescentes del AA.H. Nueva Esperanza del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020	67
Figura 16. Uso de Métodos Anticonceptivos de los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.....	68
Figura 17. Métodos Anticonceptivos utilizado en su última relación coital de los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.....	68

ÍNDICE DE CUADROS

I.	Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables.....	37
II.	Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	41

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la segunda etapa de vida la cual abarca entre de 10 a 19 años, por lo que se considera una etapa vulnerable, dando inicio a los primeros contactos sexuales, donde el adolescente tiene escasa información y cuenta con barreras para el acceso de Métodos Anticonceptivos, debido a diferentes factores como, cultura, religión, sociedad que los rodea, economía, geografía, educación, impiden el acceso a información adecuada, siendo de preocupación social (1).

Así mismo la Organización Panamericana de Salud a nivel Internacional identifica que hay una escasa información en los adolescentes sobre Métodos Anticonceptivos, lo que ocasiona el acceso limitado a una educación sexual completa y a diversos servicios de salud sexual y reproductiva, de igual manera se identificaron factores tanto educativos, mitos, creencias, religión, falta de comunicación entre padre e hijos, condiciones socioeconómicas, que en la mayoría de los casos impide el acceso de los adolescentes a Establecimientos donde se pueda dar la información adecuada, por lo que se ve reflejado que el 15% de los embarazos son en adolescentes menores de 20 años y más de 2 millones de niños nacen de madres adolescentes de entre 15 a 19 años (2).

Se tiene que decir también a nivel Nacional existe una problemática donde el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), mediante un estudio Demográfico y de salud Familiar del 2017, se ha obtenido el resultado que el 13.4% de adolescentes entre 15 a 19 años de edad ya son madres, debido a las limitaciones para el acceso de algún método anticonceptivo, falta de información y prejuicios que aún existen en su entorno social (3). De acuerdo al fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) manifiesta que los adolescentes pueden aportar a un futuro

disminuyendo embarazos no deseados, sin embargo, no se llega a concretar por la ausencia de educación, falta de orientación y a limitaciones a los servicios de salud, donde pueden obtener información precisa sobre métodos anticonceptivos (4).

Debido a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, que es realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, nos confirma que a nivel nacional el acceso a Métodos Anticonceptivos viene siendo una necesidad disconforme para los adolescentes, lamentablemente en el Perú en la zona urbana el 17.1% de los adolescentes no acceden a ningún tipo de Método Anticonceptivo, a la vez que en la zona rural el 24.5% no tienen acceso a métodos anticonceptivos ya que influye la cultura, religión, educación, condiciones socioeconómicas, debido a que en la zona rural existe tabúes sobre la sexualidad lo que impiden que los adolescentes accedan con facilidad a información sobre Métodos Anticonceptivos así poder evitar Infecciones de Transmisión Sexual y embarazos no deseados (5).

Encontrándose a nivel regional que predomina el embarazo adolescente en un 16.4%, lo que se superpone del porcentaje a nivel nacional que es de 14.6%, debido a situación económica baja, falta de educación, prejuicios sociales, lo cual ocasiona una problemática, a causa del incremento de los riesgos que afectan la salud de las madres adolescentes, debido a que los adolescentes no tienen la confianza o se limitan a acudir a los servicios de salud sexual y reproductiva, donde se encuentra personal capacitado para brindar la consejería adecuada, sobre métodos anticonceptivos, y donde también es limitada su acceso por no contar con horarios de atención a adolescentes a pesar que la norma técnica nacional establece que los Establecimientos de Salud deben contar con horarios de atención para este grupo etario (6).

De manera que, es de importancia llevar a cabo dicha investigación en el AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito veintiséis de Octubre – Piura, debido a que las autoridades de dicho asentamiento nos refieren que hasta el transcurso del año se han reportado cerca de diez embarazos en adolescentes, lo que compromete la necesidad de involucrar herramientas necesarias para que los adolescentes puedan tomar conciencia y cambiar su conducta así ir disminuyendo el embarazo en adolescentes (7).

Ante la realidad expuesta fue de interés plantearse la siguiente interrogante:
¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, Distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020?

Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, 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 Nueva Esperanza, Distrito veintiséis de octubre – Piura ,2020, (b) Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, Distrito veintiséis de octubre - Piura, 2020, (c) Identificar los factores de accesibilidad a los servicios de Planificación Familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, Distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

La actual investigación surgió a partir que en la actualidad nuestra sociedad aún existen tabúes sobre la sexualidad, lo que ocasiona que los adolescentes no tengan la suficiente confianza para poder expresarse o buscar información adecuada debido a

las limitaciones que se les presenta, como falta de comunicación con sus padres o familiares, temor a acudir algún establecimiento para obtener la información adecuada sobre métodos anticonceptivos, lo cual está causando embarazos no deseados, y riesgo de contagio de Infecciones de Transmisión sexual, afectando su desarrollo tanto físico, emocional, económico y social (8).

Debido a lo expuesto, la presente investigación servirá como instrumento a próximas investigaciones de mayor nivel de profundidad, lo cual, nos aproximará a la realidad para ocasionar expectativas en los profesionales de Salud, para que puedan trascender y generar medidas que favorezcan a los adolescentes a tomar decisiones informadas sobre métodos anticonceptivos y puedan atribuir a la disminución de embarazos no deseados y riesgo de Infecciones de transmisión sexual (8).

La metodología se centró en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una población de 450 adolescentes, donde se tuvo una muestra de 208 adolescentes que residen en el AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de octubre – Piura. Se ejecutó a través de instrumento de recolección de datos evaluando los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos, con una duración de 20 minutos.

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos del AA. HH Nueva Esperanza, Distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Dentro de los resultados se determinó, que del total de los adolescentes el 61.54% tienen una edad entre 15-19 años, resaltando el género femenino con un 53.85% , de estos el 43.75% tienen el secundaria incompleta, donde el 69.23% sí han tenido relaciones coitales, por lo que el 85.58% han tenido enamorado, de los cuales el

76.44% han tenido información sobre MAC ,solo el 22.6% han sido informados por docentes, sin embargo el 96.15% considera que la vergüenza no es motivo para el uso de MAC, así mismo el 90.38% refieren que la incomodidad y la desconfianza no es motivo para el uso de MAC.

En factores socioculturales se demostró que el 52.88% consideran que las experiencias de los amigos sí es motivo para el uso de MAC, sin embargo, el 96.15% considera que la negativa de la pareja no es motivo para el uso MAC, demostrando que el temor a la reacción de los padres no es motivo para el uso de MAC en un 99.04%, de manera 80.29% son católicos; con respecto a factores de accesibilidad a los servicios de Planificación Familiar se determinó que el 54.81% creen que Establecimientos de Salud sí tienen horarios adecuados, sin embargo el 89.90% considera que los servicios de PP.FF no tienen ambientes exclusivos para ellos.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes:

2.1.1 Antecedentes Locales

Alvines R. (9) Piura 2018, en su investigación, Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod-Piura, 2019, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal con una población de 147 adolescentes en términos generales el 25.17% de adolescentes conoce de manera regular los métodos anticonceptivos, mientras que el 17.69% tiene un nivel muy alto en conocimiento de MAC. En cuanto al nivel de uso de métodos anticonceptivos las adolescentes indicaron un 100% en utilizar al menos un 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.

Zeta M. (10) Piura 2019, en su investigación, Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, 2019, estudio cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, trabajo con una muestra de 144 adolescentes, Con respecto al nivel de conocimiento global el 34,72% tiene un nivel de conocimiento muy bajo. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos de los 100% de encuestados el 43,06% es sexualmente activo (62 adolescentes), siendo así que el 69,35% no usan un anticonceptivo. Finalmente, al evaluar a la asociación entre el nivel de conocimiento y uso, de los resultados obtenidos el mayor puntaje se

encontró entre el nivel de conocimiento bajo (24,19%), muy bajo (24,19%) y regular (14,52%) respectivamente, los mismos que a la vez se relacionan con los adolescentes que no usan un anticonceptivo durante sus relaciones coitales.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. (11) Perú 2017, en su investigación, Contextualización del Inicio Sexual y Barreras individuales del Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos, Investigación de desarrollo cuantitativo, con participación de 56 adolescentes, en donde los factores personales que impiden el uso de métodos anticonceptivos es la edad debido a que el 80% oscila entre 15 a 19 años, sexo 45% masculino y 55% femenino, el 52% tienen enamorado, religión siendo el 35 % católica, 65 % otras religiones, el 40% si usan y el 60% de los adolescentes no usa métodos anticonceptivos; estas barreras limitan el uso de métodos anticonceptivos, sugiriendo la necesidad de optar por estrategias específicas para poder fortalecer las habilidades intrapersonales del adolescente que se expanda más allá de ofrecer información acerca de los riesgos que ocasiona tener relaciones sexuales sin utilizar algún método anticonceptivo.

Linares K. (12) Perú 2017, es su investigación, Barreras Culturales en el Acceso de Adolescentes a los Métodos Anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017, en su investigación de tipo descriptivo, cualitativo de estudio transversal, realizado en 400 adolescentes, donde se identificaron barreras culturales al acceso de métodos anticonceptivos en un 75%, el 46% tenían al menos un embarazo, lo que ocurrió en 15% de los adolescentes que no presentaron barreras ($p < 0.05$), Ninguno de los adolescentes sin barreras tuvo ETS, y se presentaron en 1.67% de adolescentes

con barreras socioculturales ($p > 0.05$) debido a las costumbres, creencias, sobre todo prejuicios de la sociedad que rodea a este grupo etario.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez L. (13) Ecuador 2015, en su 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, prospectivo, descriptivo y epidemiológica en 127 adolescentes con edades de 13 a 19 años, realizó el análisis correspondiente presentado mediante tablas de frecuencia y asociación de variables según fuese conveniente, obteniendo como principales resultados que el grupo etario más numeroso fueron las adolescentes con edades entre 17 a 19 años con un 60,63%, de estos el 61,5 % han iniciado relaciones coitales, del total de las pacientes el 87,4% tienen conocimiento de anticonceptivos y el 86,61% recibieron información por parte de fuentes confiables, el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez al realizar el análisis bivariado por medio del método Chi-cuadrado.

También se encontró que los factores intrapersonales como la edad menor de 15 años, el conocimiento de los métodos anticonceptivos, la creencia de que estos hacen daño a la salud, la vergüenza de solicitarlos o comprarlos, la incomodidad y finalmente la desconfianza, entre otros, influyen en gran medida en el uso de anticonceptivos ($P < 0,05$). Entre los factores socioculturales se determinó que la influencia de la pareja, así como la de amigos y el 56.6% cursan secundaria, el nivel de instrucción también juega un rol importante en el uso de métodos anticonceptivos ($P < 0,05$) (13).

Tapia J, Villarruel Y, (14) Ecuador 2015, es su investigación Factores que Influyen en el Acceso a Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui,2015, siendo la investigación de tipo descriptivo, cuali-cuantitativo de estudio transversal, realizando una encuesta a 133 adolescentes utilizando como instrumento un cuestionario, La fuente de información de la mayoría es de profesionales de la salud en un 36%, Según los adolescentes el motivo que induce a sus pares a tener relaciones sexuales principalmente es por curiosidad y por no perder a su pareja con un 21% y 20% respectivamente, mientras tanto el 17% lo hace por amor a su pareja, el 14% por placer, el 11% por que se da la oportunidad y el 9% y 8% lo hace por sentirse más hombre y más mujer y finalmente por que la mayoría lo hace. El 86% de los investigados, refieren que sí utilizarían algún método anticonceptivo para evitar un embarazo o una ITS, en cambio el 14% refiere que no lo utilizaría.

Así mismo los métodos que más se mencionaron fueron el preservativo y las pastillas anticonceptivas. Mencionan que acudiría adquirir un método anticonceptivo al hospital, centro de salud, etc., en un 50%, a una farmacia en 32%, a una clínica, consultorio el 15%, y tan sólo el 3% donde un amigo. Opinaron que su principal motivo por qué no acuden a solicitar un método anticonceptivo es debido a que tienen vergüenza a solicitar, 42 % exteriorizaron que es por temor a que sepa la familia, 11 por desconocimiento del uso correcto de los métodos anticonceptivos, 8 por desconocimiento de los métodos que existen, 1 por dificultad económica (14).

Cocom N. (15) Guatemala 2017, en su investigación Factores Culturales que Influyen en la Aceptación de Métodos de Planificación Familiar Cantón Pachipac, Nahualá Sololá,2017, estudio cualitativo de tipo etnográfico, constituido en 150 adolescentes, en donde se encontró como hallazgos más significativos el tabú, factor

social , desinformación, religión y prejuicios, tales factores socio culturales incluyen en el uso de métodos anticonceptivos en este grupo etario; por lo que se recomienda realizar intervenciones para poder dar una información adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Teoría de la Adolescencia

Chávez C. (16), en su investigación hace referencia a las siguientes teorías:

- **Teoría Eduardo Spranger**, describe que la etapa adolescente está ligada con diferentes psicologías tanto la evolutiva y la tipología ,debido a que especifica diversos fenómenos de la etapa juvenil, ya que disponen un significado aprovechable para comprender que estos fenómenos van evolucionando; señalando el desenvolvimiento juvenil puede experimentarse, refiriéndose de distintos modelos; siendo el primer modelo el que describe el adolescente en etapa de desarrollo , tal que cuando logra el adolescente madurar se ve a el mismo como otra persona; siendo el segundo modelo el que manifiesta el desarrollo pausado y continuo, en la que consigue valores e ideas propias de su comunidad; como tercera y último modelo expresa sobre la participación activa de su desenvolvimiento, en donde el adolescente se va mejorando y formando por sí mismo, superando inconvenientes que se les presenta.
- **Teoría Stanley Hall**, sustenta que la experiencia del ser humano se integra en la conformación genética de cada persona, también manifiesta los siguientes periodos evolutivos: El periodo de infancia, niñez, juventud y de la adolescencia; donde sustenta que en el periodo de la adolescencia optan

por el aislamiento y soledad, pese a lo cual, tienden a involucrarse en ciertos grupos con la pretensión de sentirse reconocidos; donde optan por ciertos comportamientos como sensibilidad y ternura, a la vez en otras circunstancias parecidas dan a notar crueldad y dureza; además tienden a descubrir y explotar en ciertas situaciones.

- **Teoría Erikson.** En su teoría describe, que se establece la identidad del Yo. donde que se implanta el concepto a través de la ganancia de reconocerse así mismo. Esto establece a la adolescencia como la etapa que predomina y donde se construye la identidad positiva del Yo. Concluyendo que la identidad del Yo implica la integración de estímulos y anhelos vocacionales unidas por ciertas características tales como la admiración de ciertos personajes, a familiares cercano y sobre todo en el enamoramiento.
- **Teoría Jean Piaget.** Describe mediante la Teoría Cognoscitiva las variedades cualitativas del pensamiento que se desarrolla en las etapas tanto en la infancia y en la adolescencia. En tal teoría hace mención de 4 etapas del desarrollo de la inteligencia en la persona, donde se encuentra el primer periodo sensorio motriz, seguidamente la etapa de soluciones concretas, como tercer periodo del conocimiento pre operacional y finalizando con la etapa de soluciones formales.
- **Lewin.** Sustenta que el adolescente pasa por una etapa de transición, lo cual él mayormente a formado parte de diferentes equipos sociales, por lo que las personas muy cercanas al adolescente lo tratan de manera confusa. Esto ocasiona que se le denieguen algunas veces formas pueriles y formas adultas de conducta. Lo cual indica que el adolescente no tiene un claro entendimiento

de sus deberes sociales ni de su estatus, esto hace que su comportamiento muestre generalmente inseguridad.

2.2.2 Etapas de la Adolescencia

La Organización mundial de la Salud (OMS), establece la adolescencia como una etapa de desarrollo y crecimiento, donde se deja atrás la niñez y dando inicio a nuevas experiencias en la vida del hombre. Estas experiencias influyen en la transición hacia la independencia tanto social y económica, el desenvolvimiento de la identidad, adquiriendo aptitudes necesarias para poder establecer relaciones de adulto y atribuirse funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto (17). La adolescencia temprana se extiende entre 10 y 14 años de edad, y siendo la adolescencia tardía desde los 15 a 19 años; indicando que la adolescencia es una etapa de cambio y es la determinante en la vida del hombre, ya que está identificada por el desarrollo cerebral y físico, esta etapa se caracteriza por el aumento de la capacidad cognitiva, debido al comienzo de la pubertad y la conciencia sexual, sobre todo por el surgimiento de habilidades, capacidades y aptitudes en el adolescente. (18)

a) Adolescencia temprana

La adolescencia temprana es la etapa donde se comienza a manifestar los cambios corporales del adolescente, iniciando el crecimiento precipitado y el desarrollo de los órganos sexuales junto con las características sexuales. Por esta razón es muy frecuente que los adolescentes tengan ansiedad, así mismo como entusiasmo por las manifestaciones que ocurre en su cuerpo. Mencionados cambios son tanto físicos como emocionales, el cerebro comienza a experimentar un desarrollo eléctrico y fisiológico, debido a que el lóbulo frontal del cerebro, rige sobre la razón y la toma de decisiones.

Donde el desarrollo sexual y corporal, sucede mucho más temprano en las niñas aproximadamente 12 a 18 meses que en los niños que entran en la pubertad. Debido al desarrollo de los órganos sexuales externos e internos de las niñas que tienden a madurar mucho más rápido que los niños, por ciertos factores hormonales ocasionando el crecimiento de mamas, iniciando la ovulación y empieza la menstruación, ocasionando en los niños el desarrollo del pene, testículos y próstata, como la producción del esperma y la primera eyaculación. Donde ambos géneros durante este proceso de desarrollo toman mayor consciencia de su género (18).

b) Adolescencia Tardía

Es la etapa que corresponde entre los 15 y 19 años, donde se manifiesta las modificaciones físicas importantes. En donde el cerebro sigue desarrollándose y reorganizándose, reforzando de esta manera la inteligencia, lo cual ayuda a la mejora del pensamiento de reflexión y sobre todo el pensamiento analítico. Haciendo que el temor que los embarga en la etapa de adolescencia disminuya por lo cual empiezan a desarrollar mayor competencia de estimar los riesgos y así poder tomar decisiones con responsabilidad. Y donde el consumo del alcohol, drogas y cigarrillos empieza a primar en esta etapa, y la mayoría de adolescentes los consume. Lo cual las críticas que realizan su círculo social son de gran relevancia en esta etapa adolescente, lo cual también tiende a reducir a medida que va teniendo mejor estabilidad y seguridad en sus pensamientos y personalidad (18).

2.2.3 Cambios Evolutivos de la adolescencia

- **Cambios hormonales y físicos:** Procedimiento de madurez donde el adolescente femenino presenta una elevación de estrógenos y en el masculino se elevan los andrógenos, debido a estas hormonas esenciales se

empieza a desarrollar los caracteres sexuales secundarios: en donde comienza a aparecer el vello, como aparición de la barba en el varón, vello axilar y vello púbico, la distribución del tejido adiposo de forma manifestada en la mujer como el desarrollo mamario, grasa en las caderas, el desarrollo y cierre óseo, el cambio de la voz en los varones, desarrollando los genitales, aparato reproductor y la posibilidad de acné. Todos estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio de la adolescencia (19).

- **Cambios cognitivos e intelectuales:** Aparición del pensamiento abstracto, la cual facilita razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis casuales (19).
- **Cambio Moral:** Cambio en la personalidad, la adolescencia ocasionara la aparición de las conductas aparentemente contradictorias, una pro social, de concientización y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia en ocasiones violentas a lo establecido (19).

2.2.4 Factores protectores del adolescente

- **Factores de riesgo,** estos factores causan efectos con altas probabilidades de daños o resultados no deseados para el adolescente como: conductas de riesgo, familias disfuncionales, deserción escolar, accidentes, consumo de alcohol y drogas, enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, desigualdad de oportunidades en términos de acceso a los sistemas de salud, educación, trabajo, bienestar social, condiciones ambientales insalubres y poco seguras (20).

- **Factores protectores de la salud de los adolescentes**, refiriéndose a determinadas circunstancias, características y atributos en el logro de la salud y en el caso de los adolescentes su calidad de vida, desarrollo y bienestar social. De lo cual se deben tener en cuenta estos factores durante el desarrollo de la adolescencia; la estructura y dinámica familiar que satisface los procesos físicos y funcionales de la familia, políticas sociales con objetivos dirigidos a la atención de la niñez y la adolescencia con acciones que permitan la salud integral, el desarrollo y el bienestar social, desarrollo de medio ambiente saludable y que sean seguros para ambos sexos, igualdad de oportunidades para el acceso a la salud, educación, practica del tiempo libre, desarrollo y bienestar, autoestima y sentido de pertenencia familiar y social etc. (20)

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos en el Adolescente

Los métodos anticonceptivos son aquellos capaces de evitar y/o reducir las probabilidades de un embarazo e infección de transmisión sexual. Teniendo en cuenta que se debe contar con la información básica, en especial los adolescentes haciendo caso omiso a los mitos y tabúes que los rodean; la elección más adecuada de un método anticonceptivo estará condicionada dependiendo la situación, personalidad, dependiendo de la pareja que decida protegerse, teniendo en cuenta que ciertos métodos anticonceptivos tienen ventajas e inconvenientes (21).

Método de abstinencia periódica

Definiéndose de modo que la abstinencia sobre las relaciones coitales mediante una etapa definida en el periodo menstrual, que es la etapa fértil para así poder evitar un embarazo (21).

❖ Método de ovulación o Billings

Determinada como la forma natural de poder reconocer la etapa de fertilidad a lo largo de la fase menstrual, mediante la presencia del moco cervical, reconociendo la secreción vaginal con un aspecto a clara de huevo crudo, durante tres días, después se vuelve de aspecto pegajoso, teniendo como tasa de falla 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Mecanismo de acción

Abstenerse en mantener relaciones sexuales cuando haya la aparición del moco cervical con apariencia a la clara de huevo crudo, debido a lo cual esto nos indica fertilidad en la fase menstrual.

Modo de uso

- ✓ Identificar el periodo de fertilidad según en método sobre Billings
- ✓ Reconocer a diario la apariencia de la lubricación de los genitales externos
- ✓ Anotar la fecha de inicio y termino del ciclo menstrual.

Contraindicaciones

- ✓ Mujeres con problemas psiquiátricos, debido a que no tendrá la habilidad para poder identificar el moco cervical.
- ✓ Mujeres víctimas de abuso sexual por parte de su cónyuge (21).

❖ **Método del ritmo**

Se basa en poder reconocer el periodo de fertilidad, debido al registro del ciclo menstrual en un calendario, desde el inicio del sangrado menstrual hasta el día anterior del siguiente ciclo menstrual. Tasa de falla 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Modo de uso

- ✓ Escribir minuciosamente a lo largo de medio año la persistencia del periodo menstrual.
- ✓ Las mujeres que se encuentren en los 27 a 30 días, puede informar a la pareja que entre el nueve y diecinueve días pueden tener relaciones coitales.

Mecanismo de acción

Abstenerse de relaciones coitales durante los días fértiles.

Contraindicaciones

- ✓ En ciclos menstruales irregulares
- ✓ Mujeres víctimas de abuso sexual.
- ✓ Mujeres con trastornos psiquiátricos (21)

❖ **Método del collar**

Reconocer la fase de fertilidad durante el octavo y decimonoveno día durante la fase menstrual. Apoyándose mediante el collar simbolizando el periodo menstrual de la paciente. Tasa de falla de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Forma de uso

- ✓ Este collar contiene treinta y dos perlas con una argolla desplazable. En donde se empieza con la 1 perla de color rojo que simboliza el primer día

del periodo menstrual, 6 perlas de color oscuro que indican los días no fértiles, 12 perlas de color blanco que indica los días de fertilidad y donde es posible quedar embarazada y finaliza con 13 perlas oscuras indicando el periodo no fértil.

- ✓ Existen ocasiones donde el ciclo menstrual termina antes de la perla más oscura o tiene una duración mayor de 32 días debe optar por otro método (21).

❖ **Método de lactancia materna (MELA)**

Se utiliza exclusivamente durante los primeros seis meses postparto, junto con la lactancia materna exclusiva, único método anticonceptivo, basado en la infertilidad temporal de la mujer con una tasa de falla de 1 embarazo por cada 100 mujeres, en los primeros 6 meses post parto.

Mecanismo de acción

Durante la lactancia materna exclusiva se produce la hormona prolactina la cual ocasiona la anovulación

Modo de uso

Debiendo tener en cuenta ciertos requisitos:

- ✓ Brindar lactación exclusiva que se refiere dar pecho al bebé más de 10 veces durante todo el día incluyendo la noche con un intermedio de hasta 4 horas.
- ✓ Debe haber amenorrea en la mujer
- ✓ Es exclusivo solo durante el medio año post parto

Contraindicaciones

- ✓ Pacientes que tenga VIH
- ✓ Mujeres que no cumplan los requisitos necesarios (21)

➤ **Métodos de Barrera:**

Son aquellos métodos que se utilizan como barrera física sobre el aparato genital masculino y/o femenino, de tal manera que evita el pase o ingreso de los espermatozoides hacia el tracto genital o que pasen al orificio externo del cérvix, impidiendo de esta manera la unión del espermatozoide con el ovulo.

❖ **Preservativo Masculino:**

Compuesto por material de látex, sin monoxinol 9, teniendo una tasa de falla de 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, usándolo de manera correcta.

Mecanismo de acción

Evitar que se halle el espermatozoide con el ovocito y que se produzca un embarazo.

Contraindicaciones:

- Alergia al látex,
- Disfunciones sexuales

Forma de uso:

- a) Verificar que el empaque se conserve en buenas condiciones
- b) Seguir las instrucciones para el uso correcto
- c) Observar la fecha de vencimiento en la envoltura, la cual no debe ser más de 5 años.
- d) Se debe utilizar un preservativo diferente por cada actividad sexual, antes el contacto coital.
- e) Retirar el preservativo con papel higiénico antes que el pene pierda erección.
- f) Desechar el preservativo en depósito adecuados para que otras personas tengan contacto con él

Ventajas:

El preservativo es considerado el único método anticonceptivo que protege de las infecciones de Transmisión Sexual, obteniendo un lugar importante, ya que es considerado un método de primera elección para adolescentes (21).

❖ Preservativo Femenino:

Es de poco uso debido a la falta de información, y por su costo, está fabricado de nitrilo, insertándose durante o antes de la relación coital a nivel vaginal. Tasa de falla de 5 embarazos por cada 100 mujeres.

Mecanismo de acción:

Impide que el espermatozoide ingrese al orificio externo del cérvix y pueda encontrarse con el ovulo, evitando un embarazo y las Infecciones de Transmisión Sexual.

Modo de uso

El preservativo femenino se puede utilizar antes o durante la relación sexual antes de la penetración coital, insertándose a nivel vaginal, y por cada relación se debe utilizar un nuevo preservativo (21).

➤ Métodos Hormonales

Constituye a los métodos basados en hormonas, en el momento que son administrados al cuerpo va generando una consecuencia anticonceptiva muy eficiente evitando embarazos. En mayor parte de los anticonceptivos que contienen hormonas tratan de inhibir la ovulación cada mes y así evitar un embarazo, otros métodos espesan el moco cervical así evitar que los espermatozoides lleguen al orificio exterior del cérvix.

❖ **Anticonceptivos Combinados Orales (ACO)**

Se refiere a los anticonceptivos que son compuestos de hormonas de progestágeno y estrógenos, su presentación es en blíster que contiene 21 o 28 tabletas. En donde la primera pastilla se toma el primer día de la menstruación, seguidamente se toma una tableta diaria a la misma hora del día anterior. Tasa de falla 0.3 embarazos por cada 100 mujeres.

Mecanismo de acción:

Los Métodos Anticonceptivos orales suprimen la ovulación, haciendo que el moco del cérvix sea espeso impidiendo que los espermatozoides asciendan por el orificio cervical externo.

Contraindicaciones:

- ✓ Sospecha de embarazo
- ✓ Sangrado genital sin justificación
- ✓ Lactancia antes del medio año post parto
- ✓ Primeras tres semanas post parto
- ✓ Hepatitis hepática
- ✓ Cirrosis severa
- ✓ Diabetes mellitus con nefropatía o enfermedad cardíaca o retinopatía
- ✓ Migraña
- ✓ Evidencia de enfermedad vascular
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Mujeres que estén consumiendo barbitúricos, carbamazepina, oxacarbaepina, finitima, primadona, topiramato o fifampicina, anticonvulsivos, giseofulvina excepto valórico.

Efectos Secundarios

- ✓ Amenorrea
- ✓ Fatigas, vómitos
- ✓ Mareos
- ✓ Sobrepeso
- ✓ Cefalea (21)

Ventajas

- ✓ Sumamente eficaz
- ✓ Puede ser utilizado por mujeres de cualquier edad y paridad
- ✓ No se necesita examen pélvico para utilizarlo
- ✓ Retorno inmediato de la fertilidad
- ✓ Disminución del flujo menstrual
- ✓ Regulariza el ciclo menstrual
- ✓ Disminuye la patología benigna de la mama

Forma de uso

- ✓ Se debe tomar diario a la misma hora
- ✓ Supervisado por personal capacitado
- ✓ Debe iniciarse entre los cinco primeros días de menstruación (21)

➤ Anticonceptivos hormonales combinados (Inyectable Combinado)

Comprendiendo los inyectables combinados. Pueden estar conformados por la combinación de estrógeno y progestágeno. Es un método anticonceptivo muy eficaz, de efecto muy rápido, siempre y cuando lo utilice correctamente. Puede ser indicado en mujeres sin restricciones de edad o paridad, método de larga duración que es

administrado intramuscular. Tasa de falla de 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Teniendo en presentación dos tipos:

- * El acetato de Medroxiprogesterona de 25 mg y en solución acuosa de cipionato de estradiol de 5 mg.
- * En solución oleosa en valerato de estradiol de 5 mg y el enantado de norestina de 50 mg.

Mecanismo de acción:

Realiza la suspensión de la evolución y el aumento del espesor del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides, penetren.

Contraindicaciones para el uso

- ✓ Embarazo o sospecha de embarazo
- ✓ Metrorragia
- ✓ Dar de lactar antes del medio año post parto
- ✓ Durante las 3 primeras semanas post parto sin haber brindado lactancia
- ✓ Hepatitis hepática
- ✓ Cirrosis severa
- ✓ Diabetes mellitus con nefropatía o enfermedad cardiaca o retinopatía
- ✓ Migraña con aura a cualquier edad
- ✓ Evidencia de enfermedad vascular
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxacarbaepina, fenitoína, primdona, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos, giseofulvina, excepto el ácido valproico.

Forma de uso

- ✓ Suministrarse en el glúteo
- ✓ Entre el primer y quinto día del ciclo menstrual
- ✓ La puérpera que no está dando de lactar a partir de la sexta semana
- ✓ Post aborto se puede iniciar en el primer o quinto día
- ✓ Administrar cada 30 días, con 3 días de anticipación de la fecha fija.

Ventajas

- ✓ Acción inmediata y eficaz
- ✓ No requiere examen pélvico
- ✓ Puede ser utilizado en mujeres de cualquier edad y paridad
- ✓ No interfiere con las relaciones sexuales (21).

➤ Inyectable de solo progestágeno

Siendo el más usado el acetato de medroxiprogesterona de 150 miligramos, siendo administrado cada 3 meses, produciendo la supresión de la ovulación, espesando el moco cervical lo cual impide el ascenso de los espermatozoides, reduciendo el transporte de los óvulos en las trompas de Falopio y cambios en el endometrio. Tasa de falla de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres.

Mecanismo de acción:

Evita el embarazo mediante el incremento del espeso de moco cervical lo que impide la penetración del espermatozoide, donde inhibe en un 50% la ovulación.

Contraindicaciones

- ✓ Presencia de patología hepática activa grave.

- ✓ Diabetes con más de 20 años de diagnóstico o lesión de órgano diana asociada a estas Enfermedades cardiovasculares (infarto de miocardio, estenosis arterial accidente cerebrovascular o cardiopatía por bloqueo).
- ✓ Sangrado vaginal inexplicable (patológico o asociado a embarazo)
- ✓ Cáncer de mama
- ✓ Comorbilidades asociadas a incremento de cardiopatías o accidente cerebrovascular.

Efectos secundarios

- ✓ Metrorragia
- ✓ Inhibición de la menstruación
- ✓ Trastornos menstruales (incremento del doble de lo regular en un ciclo menstrual según las características de la usuaria o prolongada por más de ocho días)
- ✓ Cefaleas sin llegar a ser migraña
- ✓ Alteraciones de peso, presencia de acné
- ✓ Infección del sitio de la aplicación, tensión mamaria o desarrollo de dolor abdominal severo.

Formas de uso:

La primera dosis se debe aplicar en un periodo comprendido entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o tras el parto, se debe aplicar cada 3 meses.

Dependiendo de la composición se puede aplicar como:

- (1) Acetado de medroxiprogesterona 150 mg (1 ml) colocado en la región deltoidea o glútea (técnica de la Z) sin aplicar masaje tras la aplicación.

(2) Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg (0,65 ml) colocado por vía subcutánea

(3) Enantato de Noretisterona 200 mg (1 ml) por vía intramuscular (21)

➤ **Implante**

Conocido como Nexplanon, con una efectividad de 95 % y duración de tres años, es un palillo pequeño que se introduce en la epidermis, en la parte superior del brazo, previamente se administra lidocaína que es un anestésico local, el implante se encarga de liberar continuamente progestágeno de tal modo que espesa el moco cervical, haciendo que los espermatozoides no puedan ascender al orificio cervical interno.

Mecanismo de acción:

- ✓ Espesar el moco cervical
- ✓ Suprimir la ovulación
- ✓ Reduce la movilidad de los ovocitos en las trompas de Falopio

Contraindicaciones

- ✓ Metrorragia
- ✓ Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones.
- ✓ Cáncer de mamario.
- ✓ Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado.
- ✓ Estar recibiendo barbitúricos, carbamazepna, oxcarbazepina, fenilona, primidona, topiramato o rifampicina. Debe usar un método de respaldo.

Formas de uso

- ✓ Se debe introducir en los primeros días de menstruación
- ✓ Pudiéndose introducir en pacientes que estén dando de lactar.

- ✓ Se puede administrar inmediatamente en puérperas inmediatas o post legado.
- ✓ Debiendo ser manipulado en la colocación solo por personal capacitado

Efectos secundarios

- ✓ Metrorragia o amenorrea
- ✓ Cefaleas comunes
- ✓ Sobrepeso
- ✓ Sensibilidad mamaria
- ✓ Infección en el sitio de inserción (rubor color, dolor, pus), dolor abdominal severo (21).

➤ Dispositivo Intrauterino (DIU)

Es un tubito pequeño en apariencia de T se introduce en el útero lo cual altera el microclima intrauterino lo cual va a impedir en gran porcentaje la fecundación, e impidiendo que el óvulo sea fecundado, teniendo una tasa promedio de falla en 12 años el 2.2%.

Tipos de Dispositivos Intrauterinos

- ✓ El Dispositivo cubierto de cobre 380 A tiene una duración hasta 12 años, teniendo una tasa de falla de 0.6 embarazos en 100 mujeres al año, el cobre va a inhibir la movilidad de los espermatozoides antes de alcanzar al ovocito.
- ✓ El Dispositivo cubierto de hormona, tiene una duración hasta 5 años, lo cual tiene una falla de 0.1 embarazos por cada 100 mujeres al año, la hormona actúa espesando el moco que se encuentra el cérvix impidiendo el ascenso de los espermatozoides al orificio interno.

Mecanismo de acción

Afecta la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina evitando su ascenso ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos, interfiriendo en el proceso reproductor antes que ocurre la fertilización.

Contraindicaciones

- ✓ Embarazo
- ✓ Post. Parto de 48 horas a cuatro la fertilización.
- ✓ Sepsis puerperal.
- ✓ Post. Aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado.
- ✓ Sangrado vaginal inexplicado.
- ✓ Enfermedad del trofoblasto.
- ✓ Infección de transmisión sexual

Efectos Secundarios

- ✓ Amenorrea
- ✓ Dismenorrea severa
- ✓ Sangrado vaginal, sangrado leve, sangrado profundo, dolor abdominal o pélvico.
- ✓ Sospecha de enfermedad inflamatoria pélvica
- ✓ Perforación uterina
- ✓ Cambios en el tamaño de los hilos

Formas de uso

- ✓ En los 5 primeros días del ciclo menstrual
- ✓ Postparto inmediato hasta 48 horas
- ✓ Como colocar el Dispositivo Intrauterino

1. El personal capacitado utiliza un especulo para poder ver el cuello uterino e inserta un tubo de plástico muy delgado lo cual ayudará a colocar la T en el útero.
2. La T queda dentro del útero
3. El Profesional capacitado retira el tubo delgado
4. Puede ser algo incómodo durante la colocación e incluso algo doloroso.
5. Cierta cantidad de pacientes suelen tener cólicos, algo de sangrado y el algún caso dolor lumbar al poco de tiempo de insertar en Dispositivo.
6. Las pacientes que usan la T hormonal tienden a tener malestar como cefaleas, sensibilidad en los senos y cambios frecuentes de humor. Estos inconvenientes tienen una duración de hasta medio año.

Ventajas

- ✓ Tasa de falla muy baja: T de cobre 6/1000 mujeres, T hormonal 2/1000 mujeres al año
- ✓ Pudiéndose extraer cuando la paciente disponga o si tiene algún inconveniente con el método.
- ✓ Tiene una duración máxima de 10-12 años la T de cobre y 3-5 años la T hormonal sin perder efectividad alguna.
- ✓ El dispositivo hormonal tiende a regular el ciclo menstrual, lo cual produce un inmediato retorno de fecundidad al ser retirado (21).

❖ Anticonceptivo oral de Emergencia

Se puede consumir si es de urgencia durante los tres días de efectuarse una relación sexual coital sin haberse protegido, permitiendo consumir dos comprimidos de levonogestrel de 0.75mg o un comprimido de 1.5 mg en una sola dosis, de la misma

forma se puede emplear otra manera llamado Yuzpe con tabletas anticonceptivas de combinación con contenido de 0.03 mg de etinilestradiol 0.15 mg, tomándose cuatro pastillas juntas y repitiéndose así la misma cantidad a las 12 horas después de la primera toma.

Mecanismo de acción

Su función es inhibir la ovulación y espesar el moco cervical, pero no impide la implantación.

Indicaciones

- ✓ Tener relaciones coitales sin protección o que algún método anticonceptivo haya fallado
- ✓ Violencia sexual

Modo de uso

- ✓ La primera dosis en el método de Yuzpe debe consumirse dentro de las 72 horas de la relación sexual coital y administrar la última dosis a las 12 horas de la primera dosis.
- ✓ El levonogestrel de 1.5 mg se debe administrar una dosis única durante los tres días de haber tenido relaciones sexuales sin haberse protegido.
- ✓ El levonogestrel de 0.75 mg se debe consumir por dos dosis cada 12 horas

Contraindicaciones

- ✓ En mujeres embarazadas

Efectos secundarios

- ✓ Nauseas, vómitos
- ✓ Vómitos
- ✓ Cefalea

- ✓ Cansancio
- ✓ Mamas sensibles (21).

2.3.2 Factores que influyen en el uso de Métodos Anticonceptivos

- **Edad:** Siendo uno de los principales factores en los adolescentes ya que por su inexperiencia en métodos anticonceptivos no tienen la información, capacidad, seguridad y/o confianza para poder optar por algún método (22).
- **Procedencia:** El acceso y uso métodos anticonceptivos en los adolescentes varía dependiendo el lugar de residencia, debido a que los adolescentes de la zona rural no tienen la misma facilidad de acceder algún método anticonceptivo, que los adolescentes de la zona urbana tienen más facilidad al acceso y a la información adecuada para optar por un método anticonceptivo (22).
- **Religión:** Teniendo gran importancia debido a que la religión católica, el judaísmo e Islam siendo una religión que permite el matrimonio con niñas, estas religiones tienen un rol fundamental debido a que están en contra de la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos, es así como los adolescentes no tienen la información adecuada y el acceso de métodos anticonceptivos, provocando embarazos no deseados; sin embargo en diferentes países de religión católica aceptan y utilizan métodos anticonceptivos.(23)
- **Factor económico:** A pesar que en el Perú hay distribución gratuita de métodos anticonceptivos, no hay suficiente suministro, al menos en la zona rural no se puede acceder a comprar con facilidad, y la manera de obtenerlo es viajando lo que genera gasto económico, y sobre todos los adolescentes con

cuentan con algún ingreso económico, generando una barrera para acceder a métodos anticonceptivos (24).

➤ **Factores Culturales:** Debido a que el Perú es un país con gran variedad de cultura, las creencias y mitos se encuentran establecidos entre la población especialmente en la zona rural, influenciando en la vida diaria de los adolescentes, sobre todo cuando se trata de salud sexual y/o tiene que ver con métodos anticonceptivos, es difícil obtener información precisa con facilidad , ya que por sus creencias, estas ocasionan a que los adolescentes sientan vergüenza o culpabilidad, lo que provoca la limitación a querer informarse adecuadamente (24).

III. HIPÓTESIS

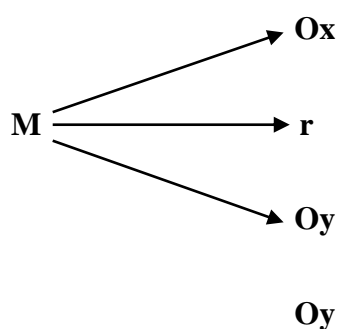
- **H₀**: Los Factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.
- **H₁**: Los Factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza en el Distrito Veintiséis de octubre – Piura ,2020.

Ox =Factores asociados.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 450 adolescentes que residen en el AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de octubre – Piura, en el período de estudio y que cumplirán con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el número de habitantes adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de octubre – Piura.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 208 adolescentes que residen en el AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de octubre – 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 450

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

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 450}{((0.05)^2 * (450 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{432.18}{2.0829}$$

$$n = 208$$

Se obtuvo una muestra conformada por 208 adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de octubre – Piura.

a) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple, debido a que se ha identificado 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 Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de octubre – Piura. en el período de estudio
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

-Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

El procedimiento para la recolección de datos se inició con la autorización de las autoridades representativas del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de octubre – Piura, luego se identificaron la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Independiente: Factores	Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (6).	Factores personales	Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de Instrucción • Relaciones coitales • Enamorado(a) • Recibe información de MAC • Percepción 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativa de razón • Cualitativa Nominal • Cualitativa Ordinal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal

		Factores socioculturales	Se evaluó a través de 4 preguntas relacionadas con la percepción social y cultural hacia los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción respecto a los amigos • Percepción con respecto a la pareja • Percepción con respecto a los padres • Religión 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal
		Factores de acceso a los servicios de planificación familiar	Se evaluó a través de 2 preguntas relacionadas con la dificultad de acceso a los servicios de planificación familiar: horarios, ambientes.	<ul style="list-style-type: none"> • Horarios • Ambientes 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal
<u>Variable Dependiente:</u> Uso de Métodos Anticonceptivos	Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (25).	Uso de Métodos Anticonceptivos	Se evaluó a través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos, y el más conocido	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.3.1 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 fue sometió a juicio de expertos de alto nivel profesional con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva de la investigación

✓ Plan de Análisis

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

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

4.5 Cuadro 2 : Matriz de Consistencia

Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • HO: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. • H1: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. 	<p>➤ Variable Independiente</p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (6).</p> <p>➤ Variable Dependiente:</p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (25).</p>

	-Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.		
METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS
<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 será no experimental, transversal. 	<p>Población: La población estuvo constituida por 450 adolescentes que residen en el AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, en el período de estudio y que cumplirán con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 208 adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, en el período de estudio y que cumplirán 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 hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.6 Principio Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

V.RESULTADOS

5.1. Resultados

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

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Edad	10-14	2	,96	78	37,50	80	38,46	63,495	,000**
	15-19	73	35,10	55	26,44	128	61,54		
Genero	Masculino	32	15,38	64	30,77	96	46,15	,574	,308
	Femenino	43	20,67	69	33,17	112	53,85		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	0	,00	0	,00	77,527	,000**
	Primaria completa	2	,96	22	10,58	24	11,54		
	Primaria incompleta	0	,00	24	11,54	24	11,54		
	Secundaria completa	23	11,06	18	8,65	41	19,71		
	Secundaria incompleta	23	11,06	68	32,69	91	43,75		
	Superior	27	12,98	1	,48	28	13,46		
Relaciones coitales	Si	75	36,06	69	33,17	144	69,23	52,130	,000**
	No	0	,00	64	30,77	64	30,77		
Enamorado(a)	Si	75	36,06	103	49,52	178	85,58	19,769	,000**
	No	0	,00	30	14,42	30	14,42		
Información de MAC	Si	73	35,10	86	41,35	159	76,44	28,427	,000**
	No	2	,96	47	22,60	49	23,56		
Fuente de información	Padre	1	,48	4	1,92	5	2,40	53,500	,000**
	Docentes	15	7,21	32	15,38	47	22,60		
	Amigos	17	8,17	25	12,02	42	20,19		
	Profesional de salud	19	9,13	2	,96	21	10,10		
	Medios de comunicación	22	10,58	25	12,02	47	22,60		
	Otros	0	,00	0	,00	0	,00		
	No recibió	1	,48	45	21,63	46	22,12		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	3	1,44	5	2,40	8	3,85	,007 ^a	,931
	No	72	34,62	128	61,54	200	96,15		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	8	3,85	12	5,77	20	9,62	,149	,807
	No	67	32,21	121	58,17	188	90,38		
	Total	75	36,06	133	63,94	208	100,00		

** $P < ,01$ (altamente significativa); * $p < ,05$ (significativa) a Prueba exacta de fisher

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha logrado determinar que del total de los adolescentes el 61,54% (128) de estos tienen una edad entre 15 – 19 años de los cuales el 35.10% (73) sí utilizarían algún método anticonceptivo; se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Con respecto al género el 53.85% (112) de los adolescentes son del sexo femenino, de los cuales el 33.17% (69) sí emplearían algún método anticonceptivo; no se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio debido que el p-valor es mayor 5%, por consiguiente acerca al grado de instrucción el 43.75% (91) adolescentes tienen secundaria incompleta, de estos el 32.69% (68) de los adolescentes no emplearían métodos anticonceptivos; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%.

Teniendo en cuenta que el 69.23% (144) de los adolescentes sí han tenido relaciones coitales, de los cuales el 36.6 % (75) de los adolescentes si usarían algún método anticonceptivo; se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Por lo tanto, el 85.58% (178) de los adolescentes han tenido enamorado, de estos el 49.52% (103) no emplearían algún método anticonceptivo; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se identificó que el 76.44% (159) de adolescentes sí han tenido información sobre métodos anticonceptivos, sin embargo, el 41.35 % (86) de estos adolescentes no usarían algún método anticonceptivo; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1 %.

Por otro lado, referente a fuentes de información el 22.6 % (47) de los adolescentes han recibido información sobre métodos anticonceptivos por parte de docentes y medios de comunicación, de estos el 15.38% (32) no emplearían algún método; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor al 1%. En el caso que la vergüenza es motivo para el uso de métodos el 96.15% (200) adolescentes refirieron que no es motivo, sin embargo, el 61.54% (128) no emplearían algún método anticonceptivo; no se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. En cuanto a la incomodidad y desconfianza el 90.38% (188) consideraron que no es motivo para el uso de métodos, de este grupo etario el 58.17% (121) no utilizarían algún método; no se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%.

Tabla 2. Factores Socioculturales Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Experiencia de amigos	Si	38	18,27	72	34,62	110	52,88	,232	,630
motivo para uso de MAC	No	37	17,79	61	29,33	98	47,12		
Negativa de la pareja	Si	2	,96	6	2,88	8	3,85	,466 ^a	,495
motivo para uso de MAC	No	73	35,10	127	61,06	200	96,15		
Temor a la Reacción de los padres	Si	2	,96	0	,00	2	,96	4,115 ^a	,043 [*]
motivo para uso de MAC	No	73	35,10	133	63,94	206	99,04		
Religión	Católica	69	33,17	98	47,12	167	80,29	10,508	,003 ^{**}
	Adventista	0	,00	0	,00	0	,00		
	Evangélica	5	2,40	30	14,42	35	16,83		
	Otra	1	,48	5	2,40	6	2,88		
	Total	75	36,06	133	63,94	208	100,00		

**P<,01 (altamente significativa); *p<,05 (significativa) a prueba exacta de Fisher

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se demostró que el 52.88% (110) de los adolescentes consideran que las experiencias de los amigos si es motivo para el uso de métodos anticonceptivos, de estos el 34.62% (72) adolescentes no han utilizado algún método; no se ha podido demostrar asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor al 5%. De manera que el 96.15% (200) adolescentes consideraron que la negativa de la pareja no es motivo para el uso de métodos anticonceptivos, siendo el 29.33% (61) de los adolescentes que no han usado algún método; no se ha podido demostrar asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor al 5%.

Demostrando que el miedo a la reacción de los padres no es motivo para el uso de métodos anticonceptivos en un 99.04% (206), de los cuales el 63.94% (133) no han utilizado algún método anticonceptivo; se ha logrado determinar asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que p-valor es

menor al 1%.De manera que la religión que predomina en los adolescentes es la católica con un 80.29% (167), de los cual el 47.12% (98) no han utilizado métodos anticonceptivos; se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que p-valor es menor al 1%.

Tabla 3. Factores De Acceso Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Establecimientos de salud tienen horarios adecuados	Si	51	24,52	63	30,29	114	54,81	8,242	,004**
	No	24	11,54	70	33,65	94	45,19		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	7	3,37	14	6,73	21	10,10	,075	,784
	No	68	32,69	119	57,21	187	89,90		
Total		75	36,06	133	63,94	208	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se determinó que el 54.81% (114) de los adolescentes creen que los Establecimientos de Salud sí tienen horarios adecuados, de estos el 30.29% (63) de adolescentes no emplearían algún método anticonceptivo; se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor al 1%. Sin embargo, el 89.90% (187) de los adolescentes creen que los servicios de planificación familiar no tienen ambientes exclusivos para su atención, e estos el 57.21% (119) de adolescentes no utilizarían métodos anticonceptivos; no se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%.

5.2 Análisis de resultados

La adolescencia es la segunda etapa de vida la cual abarca entre de 10 a 19 años, se considera una etapa vulnerable, donde se da inicio a los primeros contactos sexuales, son más propensos a obtener vicios, tienden a dejarse influenciar por los amigos, falta de comunicación con los familiares cercanos, donde el adolescente tiene escasa información y cuenta con barreras para el acceso de Métodos Anticonceptivos, debido a diferentes factores como, su cultura, religión, sociedad que los rodea, economía, educación, etc. Siendo esto es de preocupación social (1).

Frente a lo expuesto anteriormente se hace necesario presentar los resultados de la investigación realizada en los adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza, en el Distrito Veintiséis de Octubre, Piura, en donde se encontró en la Tabla 1 que del total de los adolescentes el 61,54% (128) de estos tienen una edad entre 15 – 19 años de los cuales el 35.10% (73) sí utilizarían algún método anticonceptivo; encontrándose una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Resultados que se asemejan a Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. (11) Perú 2017, en su investigación, Contextualización del Inicio Sexual y Barreras individuales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos, el 80% de adolescentes oscila entre 15 a 19 años, el 40 % de los adolescentes si usa métodos anticonceptivos

Ambos resultados nos demuestran que, a mayor edad, mayor será el uso de métodos anticonceptivos, por lo tanto, considerando que el mayor uso de métodos se da en la adolescencia tardía, se debe tratar de una manera especial al adolescente, también cabe recalcar que es una etapa en donde empiezan a desarrollar mayor competencia de estimar los riesgos, así poder tomar decisiones con responsabilidad,

va teniendo mejor estabilidad , seguridad en sus pensamientos y personalidad, debido a que inician su actividad sexual se convierte en un grupo vulnerable, por lo que se deben generar espacios que ayuden a que los adolescentes reciban información de fuentes confiables y sean guiados de manera correcta y así poder incentivar a esta población a la utilización de algún método anticonceptivo y poder evitar embarazos no deseados e Infecciones de Transmisión Sexual (18).

Por consiguiente, en la tabla 1 acerca a la variable grado de instrucción el 43.75% (91) adolescentes tienen secundaria incompleta, de estos el 32.69% (68) de los adolescentes no usan métodos anticonceptivos; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Resultados que no se asemejan a los de Sánchez L. (13) Ecuador 2015, en su investigación, Factores que impiden el uso de Métodos Anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato, se determinó el 56.6% cursan secundaria, el nivel de instrucción también juega un rol importante en el uso de métodos anticonceptivos ($P < 0,05$), el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez.

Como se puede observar en el primer resultado que, a mayor grado de Instrucción menor es el uso de método anticonceptivos, Sin embargo, en el antecedente se demuestra lo contrario, debido a que son investigaciones en diferentes países, debido a que los adolescentes no toman conciencia sobre el riesgo que puede ocasionar al no utilizar algún método, esto se debe a que están en una etapa donde se da un cambio en la personalidad, la adolescencia ocasionará la aparición de las conductas aparentemente contradictorias, una antisocial, prima la rebeldía y otra pro social, de

concientización y ayuda a los demás (19). Lo cual se debe aprovechar para guiar a los adolescentes sobre temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos, así puedan tomar decisiones correctas y con responsabilidad acerca de estos temas.

Teniendo en cuenta que el 69.23% (144) de los adolescentes sí han tenido relaciones coitales, de los cuales el 36.6 % (75) de los adolescentes si utilizarían algún método anticonceptivo; se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Resultados se asemejan a los de Zeta M. (10) Piura 2019, en su investigación, Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, 2019, en cuanto al uso de métodos anticonceptivos de los 100% de encuestados el 43,06% es sexualmente activo, siendo así que el 69,35% no usan un anticonceptivo.

Demostrando dichos resultados que, hay un inicio temprano de relaciones coitales en los adolescentes, debido a que es una etapa donde existe aumento de hormonas, ocasionando en los adolescentes la vulnerabilidad a la exploración sexual y desarrollando la atracción física por el género opuesto, lo que hace que experimenten a temprana edad la sexualidad sin tener la información adecuada de las consecuencias que puede ocasionar el tener relaciones coitales sin protección, frente a esta realidad se debe tomar conciencia y realizar un trabajo oportuno con el personal capacitado para informar, hacer tomar conciencia en los adolescentes en cuanto a su sexualidad y así puedan tomar una decisión correcta (18).

Por lo tanto, el 85.58% (178) de los adolescentes han tenido enamorado, de estos el 49.52% (103) no han usado algún método anticonceptivo; logrando determinar una

alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor de 1%. Resultados que se asemejan a Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. (11) Perú 2017, en su investigación, Contextualización del Inicio sexual y Barreras individuales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos, en donde el 52% tienen enamorado, sin embargo, el 60% de los adolescentes no usa métodos anticonceptivos.

Dichos resultados nos manifiestan que a pesar que los adolescentes han tenido enamorado, la mayor parte de ellos no han utilizado algún método anticonceptivo, esto nos dan a entender la falta de conciencia o información que existe en dichos adolescentes, sobre las consecuencias de no usar algún método, siendo un grupo vulnerable a muchos riesgos, sin embargo se deduce que esta etapa representa una puerta abierta para poder influir en los adolescentes, debido a esto se puede sacar beneficio para informar y concientizar de manera correcta en sus decisiones.

Se identificó que el 76.44% (159) de adolescentes sí han tenido información sobre métodos anticonceptivos, sin embargo, el 41.35 % (86) de estos adolescentes no utilizarían algún método anticonceptivo; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1 %. Resultados se asemeja con Sánchez L. (13) Ecuador 2015, en su investigación, Factores que impiden el uso de Métodos Anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato, el 86,61% recibieron información de fuentes confiables, el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez.

En donde el primer resultado nos dan a entender que, a mayor información, mayor es el porcentaje de adolescentes que no usan algún método anticonceptivo, lo contrario del segundo resultado debido a que en Ecuador es diferente sistema y los adolescentes estén concientizados al uso de anticonceptivos, el primer resultado que nos manifiesta la falta de responsabilidad de dicho grupo, a pesar que cuentan con información no toman conciencia acerca de los riesgos que pueden ocasionar el no utilizar algún método, debido a que los adolescentes aun no son capaces de entender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias (1). Se debe realizar un trabajo con el personal experto para poder influir y hacer que los adolescentes tomen conciencia sobre los riesgos, las consecuencias al no usar métodos anticonceptivos, puedan comprender y aplicar correctamente la información que se les brindado.

Por otro lado, referente a fuentes de información el 22.6 % (47) de los adolescentes han recibido información sobre métodos anticonceptivos por parte de docentes y medios de comunicación, de estos el 15.38% (32) no han utilizado algún método; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor al 1%. Resultados no se asemejan a Tapia J, Villarruel Y, (14) Ecuador 2015, es su investigación Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2015, la fuente de información de la mayoría es de profesionales de la salud en un 36%, el 86% de los investigados, refieren que sí utilizarían algún método anticonceptivo.

Ambos resultados nos demuestran que los adolescentes no tienen la misma fuente de información, debido a que las investigaciones se han realizado en diferentes países,

quizá el primer resultado se debe a que los adolescentes tienen más cercanía y confianza a los docentes y se les hace más fácil informarse por medios de comunicación, debido a que les da vergüenza acudir a los Establecimientos de salud , mientras que en Ecuador los adolescentes se informan a través de Profesiones de Salud debido a que hay programas en donde se dictan cursos en las Instituciones referentes a la sexualidad, prevención, uso de métodos etc. (13). Tenemos que tener en cuenta que los padres, la comunidad, profesionales de salud e Instituciones de Salud, tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y el acoplamiento de los adolescentes e intervenir cuando estén en problemas (1).

En la Tabla 2. Demostrando que el miedo al temor de los padres no es motivo para el uso de métodos anticonceptivos en un 99.04% (206), de los cuales el 63.94% (133) no utilizaría algún método anticonceptivo; se ha logrado determinar asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que p-valor es menor al 5%. Resultados que no tienen similitud a los de Tapia J, Villarruel Y, (14) Ecuador 2015, en su investigación Factores intrapersonales que impiden el uso de Métodos Anticonceptivos, Opinaron que su principal motivo por qué no acuden a solicitar un método anticonceptivo es debido a que tienen vergüenza a solicitar, 42 % exteriorizaron que es por temor a que sepa la familia, el 86% de los investigados, refieren que sí utilizarían algún método anticonceptivo.

Dichos resultados no se asemejan debido a que nuestra investigación nos demuestra que los adolescentes piensan que la reacción de los padres no es motivo para el uso de métodos, por lo contrario en el siguiente resultado existe todavía temor a que los padres se enteren que han iniciado una vida sexual, quizá porque aun en Ecuador hay propensa los mitos y tabúes en cuanto a la sexualidad y ocasiona la falta

de comunicación entre los padres e hijos, (14), lo que ocasiona que los adolescentes se abstengan a utilizar algún método. En esta etapa los adolescentes son muy vulnerables por lo que se debe informar y capacitar a los junto con los padres para que haya una mejor comunicación y disminuir los riesgos a los que son propensos este grupo etario.

De manera que la religión que predomina en los adolescentes es la católica con un 80.29% (167), de los cuales el 47.12% (98) no han utilizado métodos anticonceptivos; se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que p-valor es menor al 1%. Resultados que se asemejan a los de Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. (11) Perú 2017, en su investigación, Contextualización del Inicio sexual y Barreras individuales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos, respecto a religión el 35 % es católica, solo el 60% de los adolescentes no usa métodos anticonceptivos.

Dichos resultados nos demuestran que la religión católica es la que predomina en los adolescentes entrevistados, sin embargo, estos sujetos no utilizan algún método anticonceptivo, quizá porque en la iglesia católica el Papa y los Obispos creen, que va en contra los derechos de la mujer, contra el respeto y afecto de la iglesia hacia sus hijos, y se debe respetar el Designo de Dios ante la vida humana integral, sin manipular ni falsear aquellos actos de amor que unen a las parejas y que permiten el origen de cada nueva vida. A pesar de ello, existen en su mayoría católicos que tienden a utilizar métodos anticonceptivos para evitar embarazos no planificados (25).

En la Tabla 3. Se determinó que el 54.81% (114) de los adolescentes creen que los Establecimientos de Salud sí tienen horarios adecuados, de estos el 30.29% (63) de

adolescentes no utilizaría algún método anticonceptivo; se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor al 1%. Resultados se asemejan a Tapia J, Villarruel Y, (14) Ecuador 2015, en su investigación Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui,2015, mencionan que hay más facilidad acudir y adquirir un método anticonceptivo en el centro de salud en un 50%, el 86% de los investigados, refieren que sí utilizarían algún método anticonceptivo.

Dichos resultados nos demuestran que hay horarios adecuados en los establecimientos de salud, sin embargo, los adolescentes no aprovechan a beneficiarse para poder informarse u optar por un método anticonceptivo, así reducir los riesgos a los que son propensos. La falta de interés, se debe a que están en una etapa de madurez y todavía no se sienten responsables para poder tomar decisiones sobre ellos mismos, por lo que deben ser orientados por personas adultas o profesionales capacitados, para que tomen decisiones correctas sobre su sexualidad (24).

VI.CONCLUSIONES

- Se ha logrado determinar que en el factor personal se asocia con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información y fuente de información.
- En relación a factor sociocultural se identificó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose que existe evidencias altamente significativas en la variable: religión; así mismo se identificó evidencias estadísticamente significativas en la variable: Temor a la reacción de los padres es motivo para el uso de métodos anticonceptivos.
- En cuanto al factor de accesibilidad se ha identificado que la única variable que se asocia al uso de métodos anticonceptivos, encontrándose evidencias altamente significativas es la variable: Los Establecimientos de Salud tienen horarios adecuados.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del A.A. HH Nueva Esperanza, del distrito veintiséis de octubre – Piura – 2020.

		n	%
Uso MAC	Si	75	36,06
	No	133	63,94
MAC en su última relación coital	Ritmo	4	1,92
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	9	23,56
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	20	9,62
	Píldoras	2	,96
	Implantes	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Otro	0	,00
	No usan algún método	133	63,94
	Total	208	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, con respecto al uso de métodos anticonceptivos el 63.94% (133), mientras que el 36,06% si han utilizado. Por consiguiente, el 63.94% (133) no han usado ningún método anticonceptivo en su última relación coital, sin embargo, el 23.56% (49) han utilizado preservativo, por consiguiente, el 9.62% (20) han utilizado píldoras y solo el 1.92(4) han usado el método de ritmo.

1. Factores personales

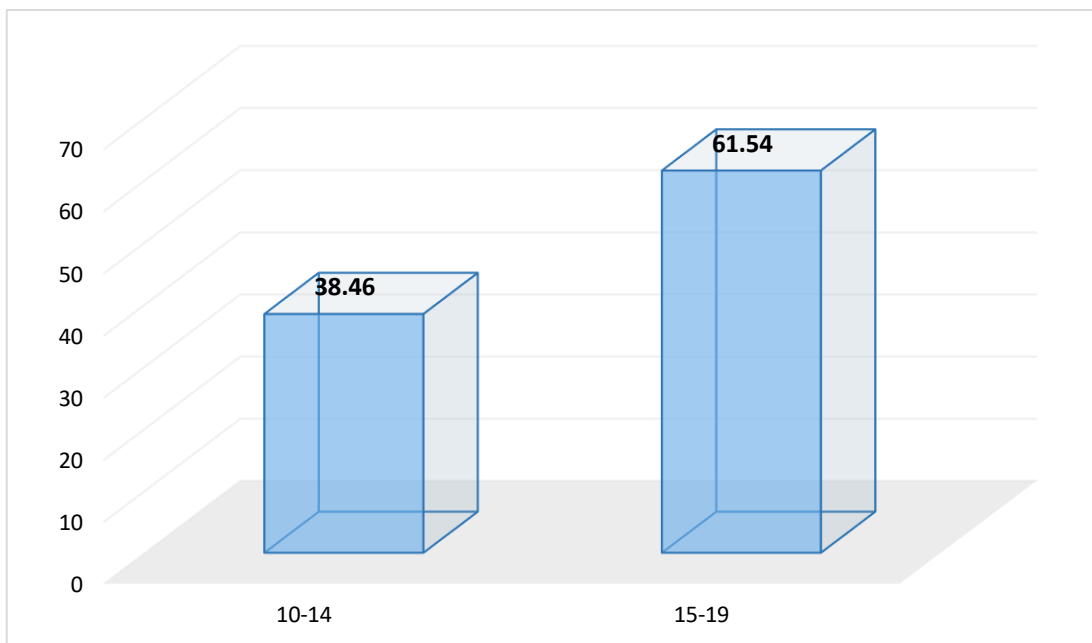


Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1.

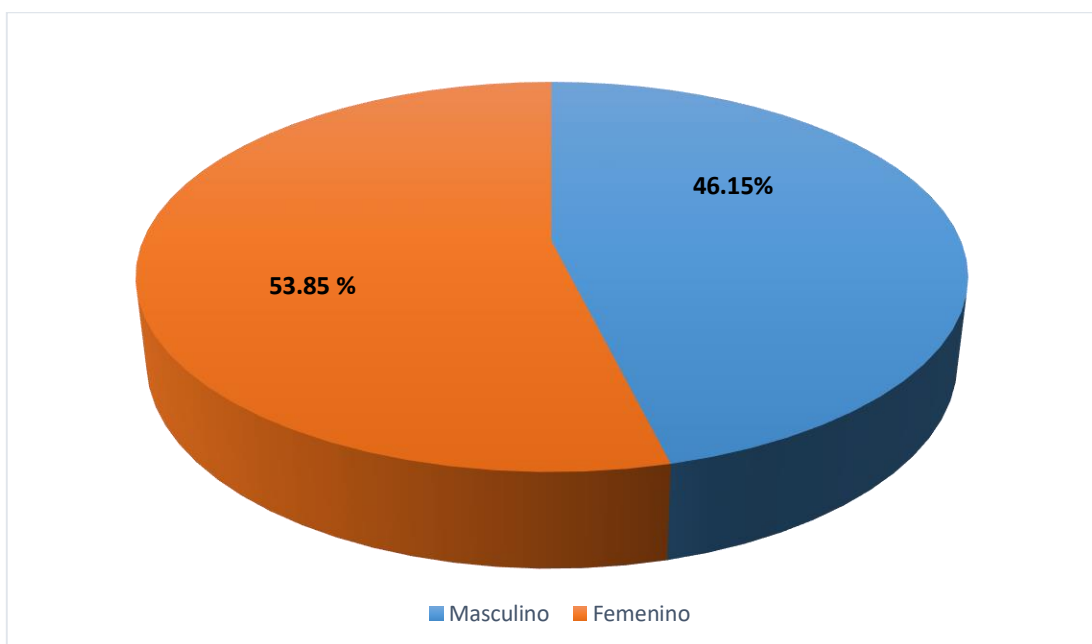


Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1.

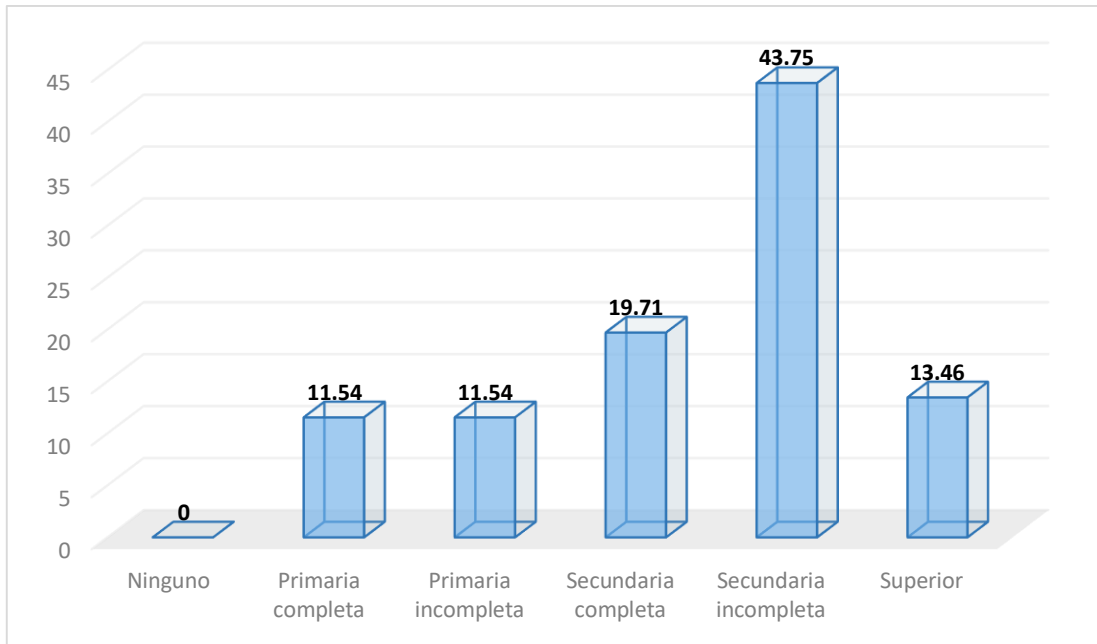


Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 3.

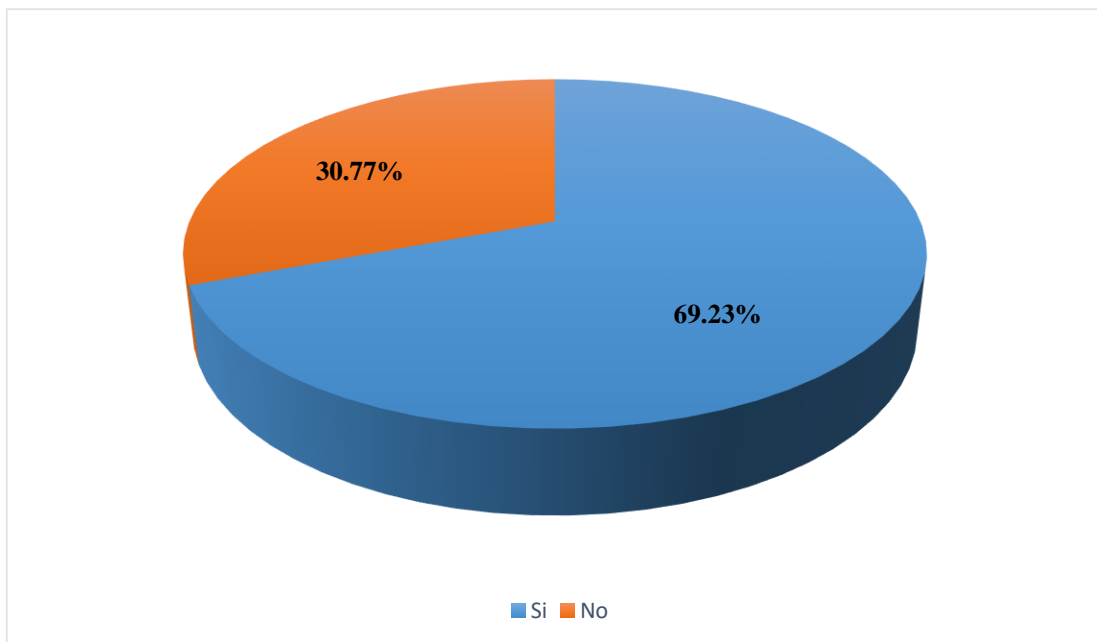


Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 1

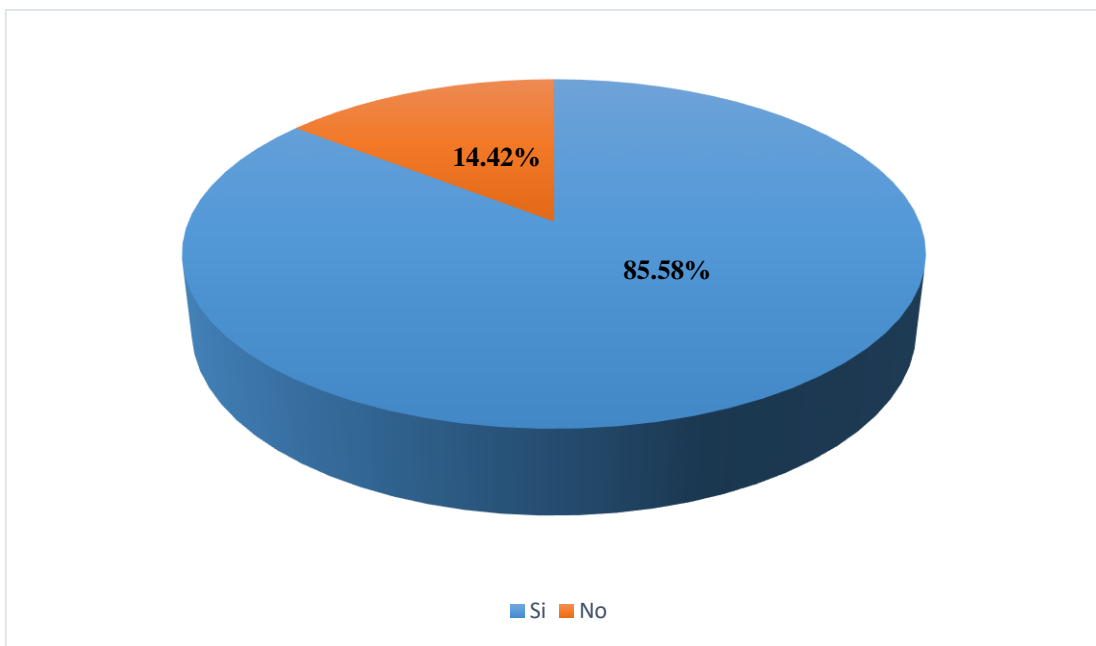


Figura 5. Enamorado(A) De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 1

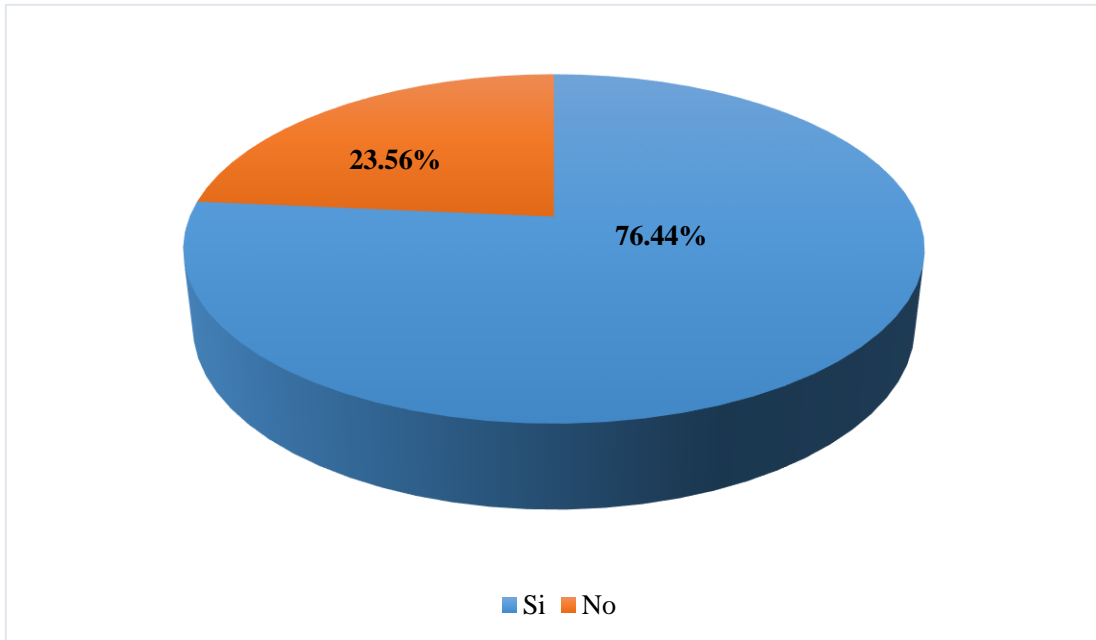


Figura 6. Información De MAC De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020

Fuente. Tabla 1

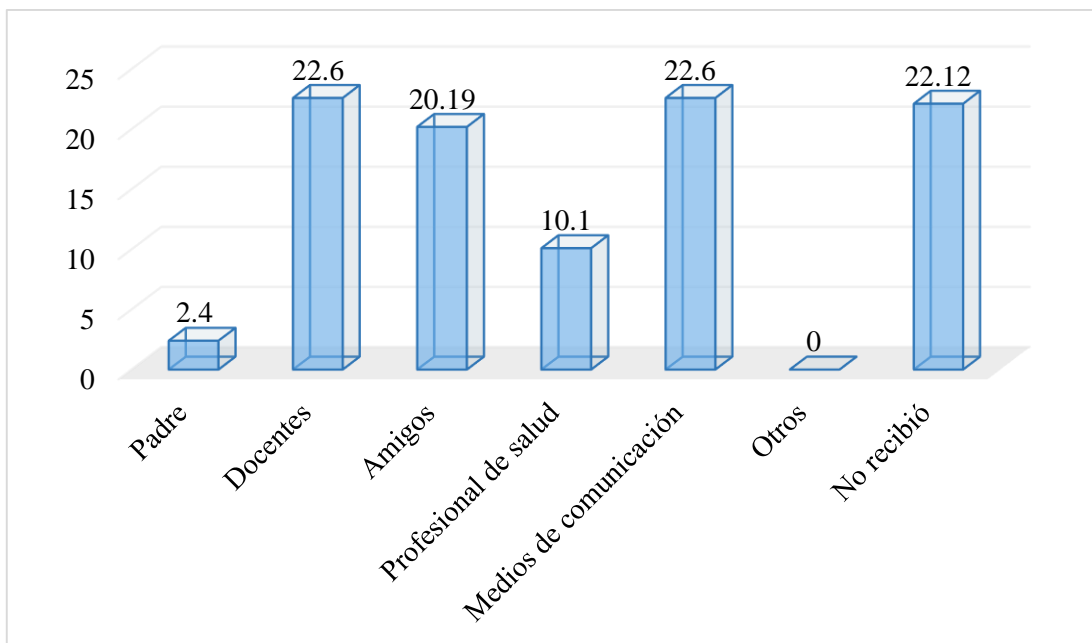


Figura 7. Fuentes De Información De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 1

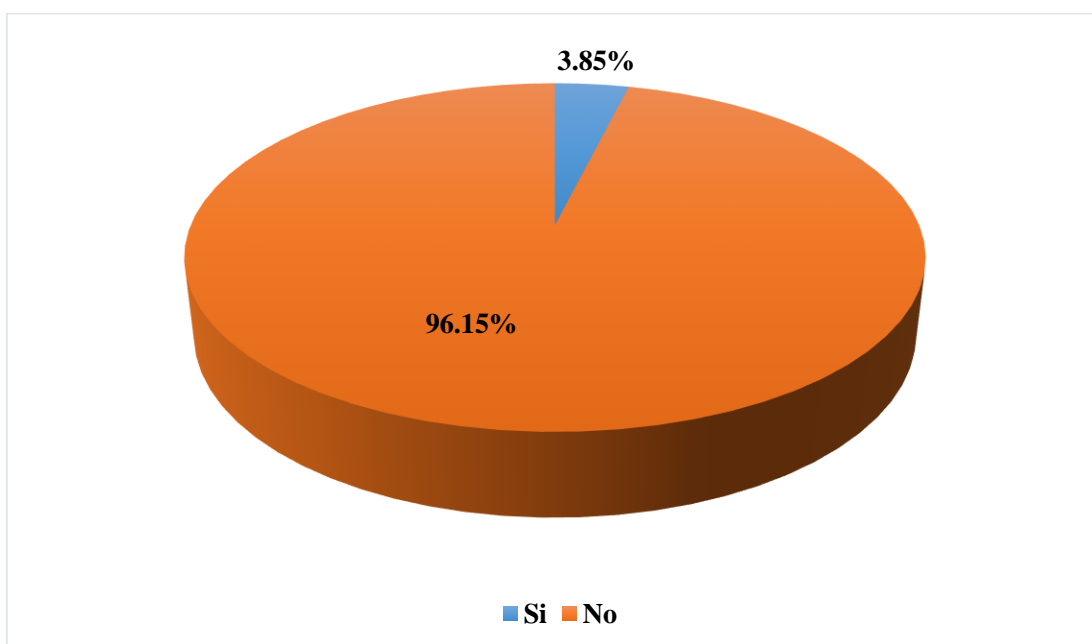


Figura 8. La Vergüenza Es Motivo Para El Uso De Métodos Anticonceptivos De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 1

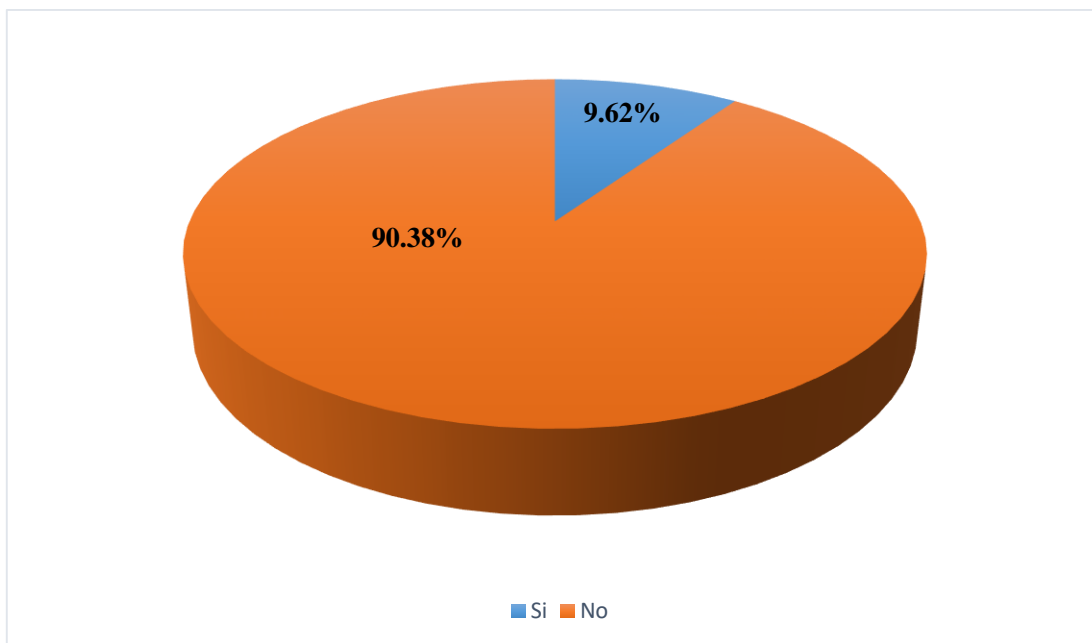


Figura 9. La Incomodidad Y Desconfianza Es Motivo Para El Uso De Métodos Anticonceptivos De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 1

2. Factores Socioculturales

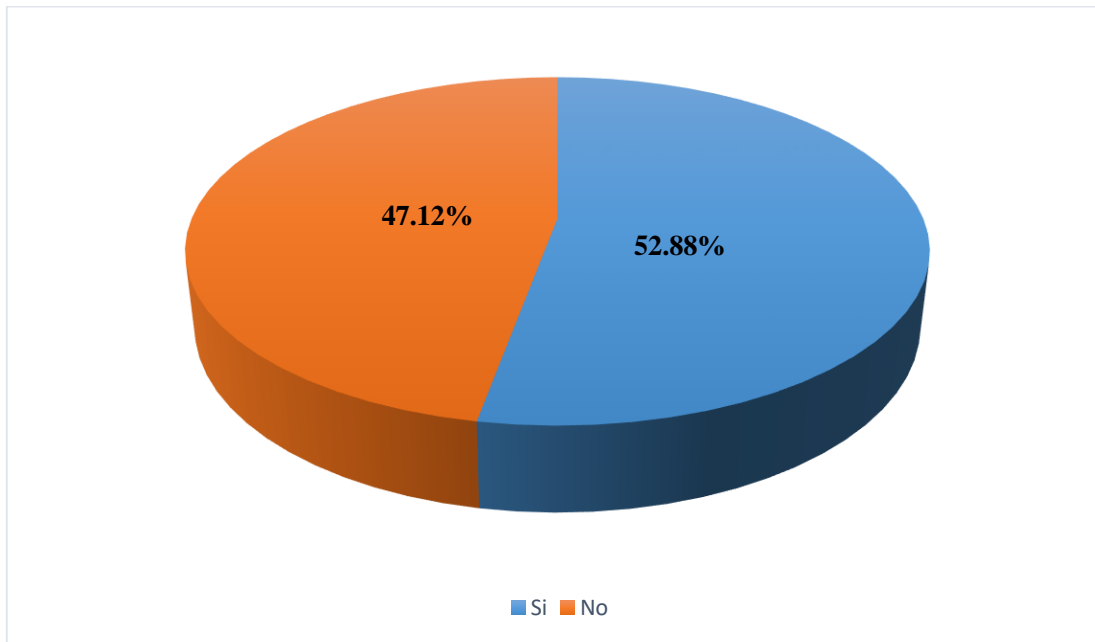


Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Es Motivo Para El Uso De Métodos Anticonceptivos De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 2

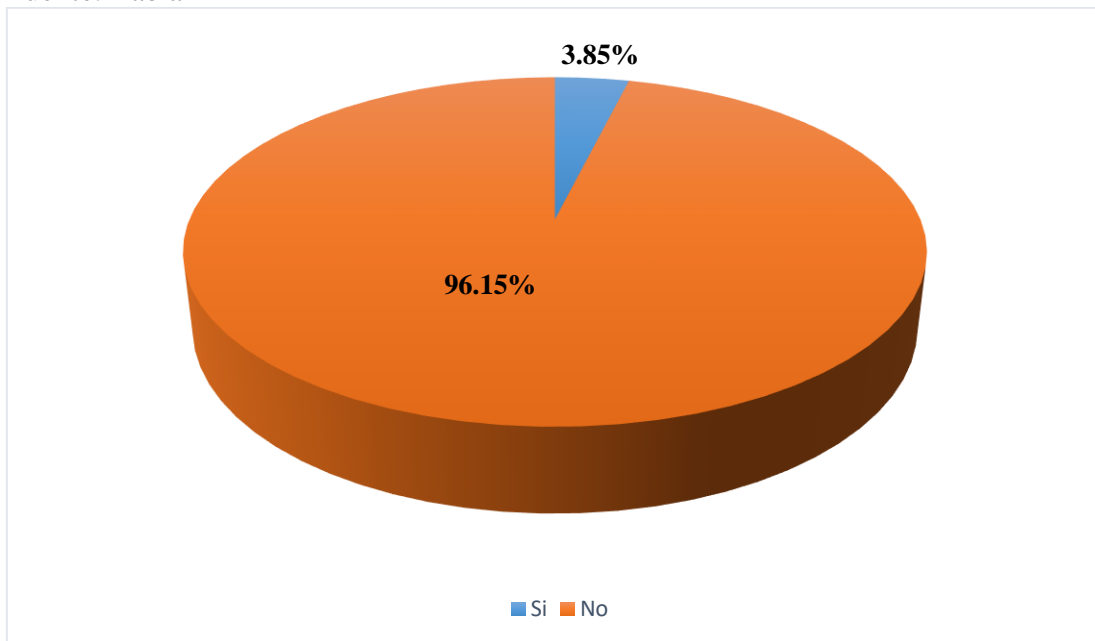


Figura 11. La Negativa De La Pareja Es Motivo Para El Uso De Métodos Anticonceptivos De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 2

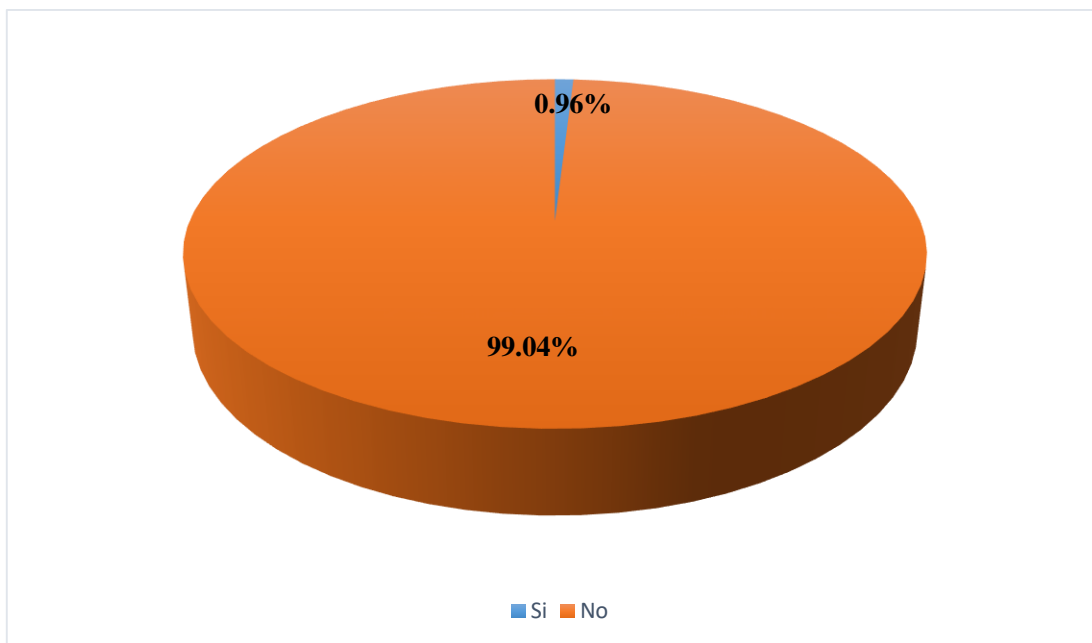


Figura 12. La Reacción De Los Padres Es Motivo Para El Uso De Métodos Anticonceptivos De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 2

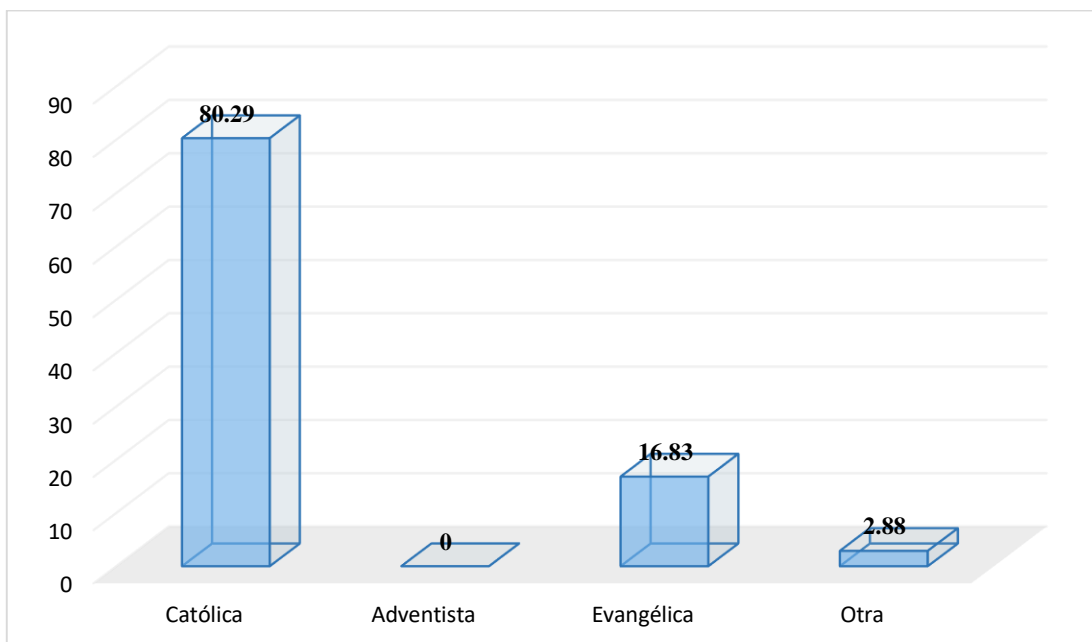


Figura 13. La Religión De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 2

3. Factores de Accesibilidad

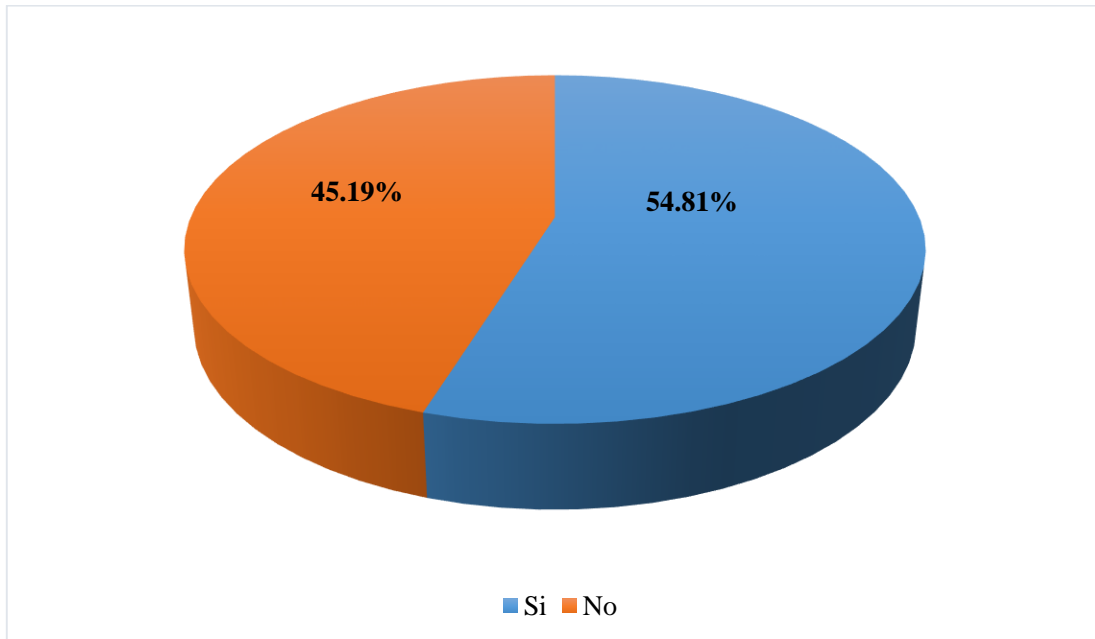


Figura 14. Los Establecimientos De Salud Tienen Horarios Adecuados Para El Uso De Métodos Anticonceptivos De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 3

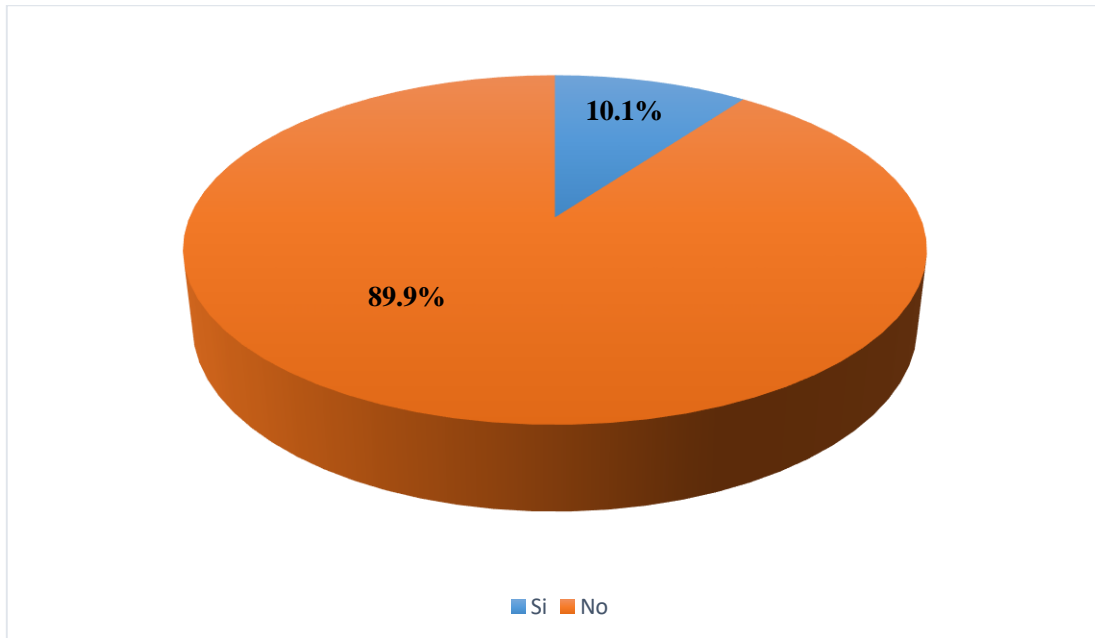


Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Tienen Ambientes Exclusivos Para El Uso De Métodos Anticonceptivos De Los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 3

4. Uso de Métodos Anticonceptivos

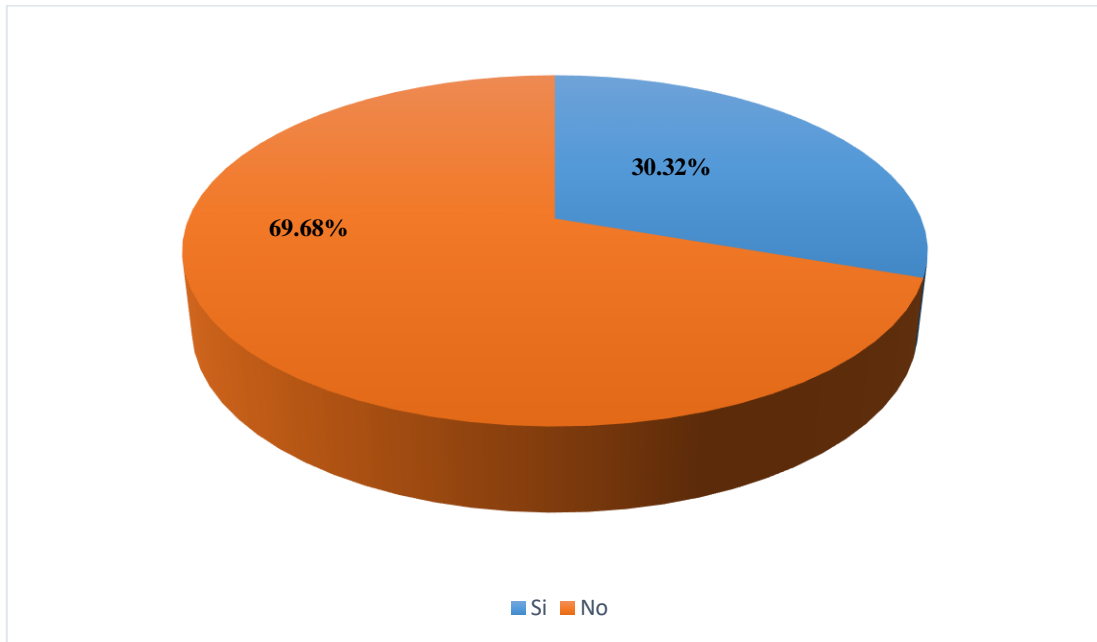


Figura 16. Uso de Métodos Anticonceptivos de los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 4

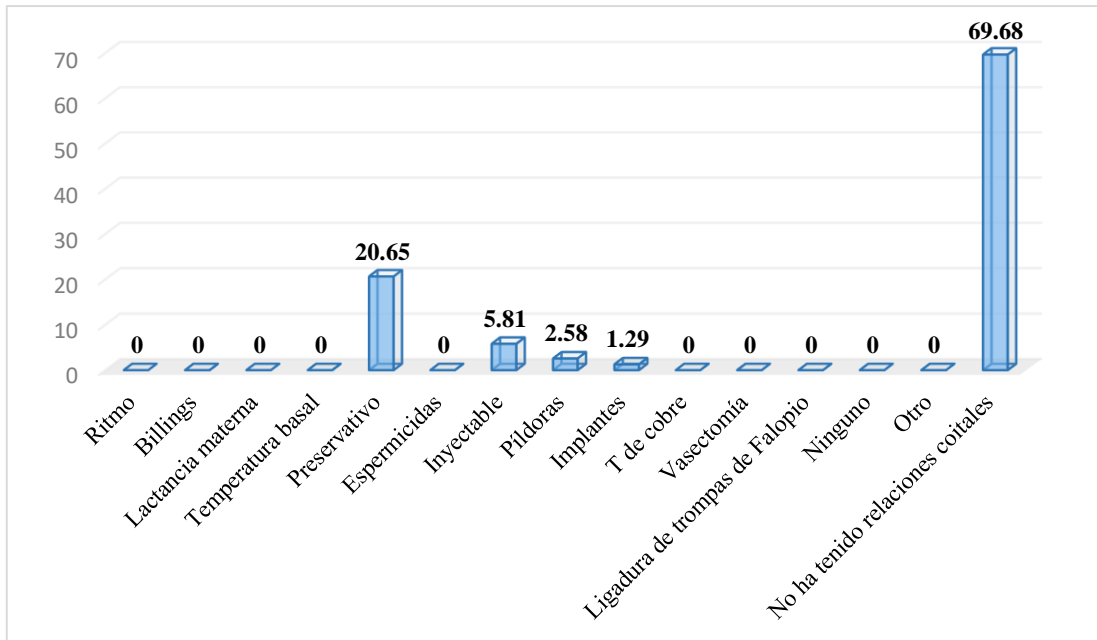


Figura 17. Métodos Anticonceptivos utilizado en su última relación coital de los Adolescentes Del AA.HH. Nueva Esperanza Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente. Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [página en internet] España. Desarrollo en la Adolescencia. © 2018. [citado el 12 dic 2019]. Disponible: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Organización Panamericana de Salud. [página en internet]. Estados Unidos. La salud de los adolescentes y jóvenes en la región de las Américas. © 2018. [citado el 12 dic 2019]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/La%20salud%20de%20los%20adolescentes%20y%20j%C3%B3venes%20en%20la%20Regi%C3%B3n%20de%20las%20Am%C3%A9ricas%20Resumen.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [página en internet] Perú. Salud Sexual en los adolescentes. © 2015. [citado el 12 dic 2019]. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [página en internet]. Perú. Factores que impiden el Acceso a Métodos Anticonceptivos en adolescentes. © 2018 [citado el 12 dic 2019]. Disponible: <https://peru.unfpa.org/es/news/pa%C3%ADses-sudamericanos-debatieron-estrategias-orientadas-mejorar-las-compras-de-insumos-de-salud>
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (INEI). [página en internet] Perú. Accesibilidad a Métodos Anticonceptivos en Adolescentes. © 2018 [citado el 14 dic 2019]. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>

6. PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín Electrónico]. Piura. Centro de ideas. © 2016 Disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
7. Datos Estadísticos del AA. HH Nueva Esperanza, 26 de octubre – Piura 2020.
8. Organización Mundial de la Salud. [página en Internet] Perú. Salud Reproductiva del Adolescente. © 2017 [citado 15 dic 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/es/>
9. 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]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2019.
10. Zeta M. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N° 54 Tambogrande – Piura [Tesis para Licenciatura en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2019.
11. Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del Inicio Sexual y Barreras individuales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Peru Med Exp Salud Pub. [serie en internet]2017;34(4):601-605 [citado el 19 dic 2019]. Disponible en : <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2017.v34n4/601-610/es>
12. Linares K. Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos en la Microred Mariscal Castilla, Arequipa 2017. [Tesis para optar el grado de Magister]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín;2017.

13. Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015 [Tesis para optar el Título Médico]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato;2015.
14. Tapia J, Villarruel Y. Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui [tesis para optar la Licenciatura en Enfermería]. Atuntaqui: Universidad Técnica del Norte; 2015.
15. Cocom N. Factores Culturales que influyen en la aceptación de Metodos de Planificación familiar en el Cantón Pachipac, Nahualá - Guatemala,2017. [Tesis para Licenciatura en enfermería]. Quetzal Tenango: Universidad Rafael Landívar;2017.
16. Chávez C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla - Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
17. Organización Mundial de la Salud [página en internet]. Perú Salud de Madre, Recién Nacido y Adolescente; © 2016 [citado el 19 dic 2018] disponible en : https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/
18. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [página en internet] Argentina. Posicionamiento Sobre Adolescencia. ©2017 [citado el 19 dic 2017]. Disponible en: http://observatoriosocial.unlam.edu.ar/descargas/6_UNICEF.pdf

19. SERCA. Desarrollo Evolutivo en la infancia y adolescencia (11 a14 años). [boletín electrónico]. España: Instituto de altos estudios especializados; © 2015. [Actualizado 20 Ago 2015; citado 19 dic 2019]. Disponible en: <https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>
20. PREZI. Conductas de riesgo y factores protectores en adolescentes. [Boletín Electrónico]. México. Centro de ideas. © 2016 Disponible en : <https://prezi.com/7kiqikbnv003/conductas-de-riesgo-y-factores-protectores-en-adolescentes/>
21. Ministerio de Salud. [página en internet] Perú .Norma Técnica de salud de planificación Familiar. © 2017. [Citado 20 dic 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
22. Chagua M. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos modernos y naturales en los adolescentes en edad reproductiva de la Comunidad de Coricocha del Distrito de Vilca, Departamento de Huancavelica. [tesis para optar el grado de magister]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2017.
23. Sanabria J, Jiménez J, Parra K, Tordecilla M. Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. Rev Disver Perspect Psicol. [serie en internet]2016;12 (2) :231-242. [citado 19 ene 2020] Disponible en : <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v12n2/v12n2a06.pdf>

24. Instituto Nacional de Salud. [página en internet] El Salvador. Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia en las UCSF y centros escolares públicos, San Salvador ©2017 [citado el 19 dic 2019]. Disponible en: <http://ins.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/03/Factores-que-influyen-en-el-uso-de-anticoncepcion.pdf>
25. Real Academia Española.23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española;2014. [página de internet]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=dgiqvcc>

ANEXOS



ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH-
CATÓLICA



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH NUEVA
ESPERANZA -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) Ninguna

2) Primaria Completa

3) Primaria Incompleta

4) Secundaria Completa

5) Secundaria Incompleta

6) Superior

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

1) Si

2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

1) Padres ()

2) Docentes ()

3) Amigos ()

4) Profesional de Salud ()

5) Medios de comunicación ()

6) Otros: _____

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

B.-Factores Socioculturales

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

12.-Religión:

1) católica 2) adventista 3) evangélica 4) Otra_____

C. Factores de Acceso

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

- 1) Si 2) No

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

- 1) Si 2) No

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos?

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

- 1) Si 2) No

Si la respuesta es afirmativa pase a la siguiente pregunta:

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

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

ANEXO 2

Asentimiento Informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza –Piura, 2020, tiene como finalidad evaluar los Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Nueva Esperanza –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

María Alejandra Ordoñez Atiaja
Tesisista

ANEXO 3

Ficha de consentimiento informado del participante

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

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0