



**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
SANTA JULIA DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE-
PIURA, 2020.**

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

AUTORA

SUAREZ JUAREZ, KATIUSKA ARACELI

ORCID 0000-0001-5588-3152i

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID 0000-0003-2445-9388

PIURA-PERÙ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Suarez Juarez, Katuska Araceli

ORCID 0000-0001-5588-3152

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote estudiante egresada 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

Dr(a). VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

PRESIDENTE

Mgr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

MIEMBRO

Mgr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Porque a pesar de los obstáculos nunca me ha dejado sola, y siempre me ha dado bendiciones para salir adelante con mi hijo y cumplir con mis metas y proyectos Trazados.

A mi hijo

Por ser mi motor y motivo, y darme las fuerzas necesarias para culminar con mis estudios, y por ser la persona que más amo en este mundo, a pesar de lo pequeño siempre me has dado inspiración y apoyo, no ha sido fácil pero juntos lo logramos

A mis Padres y Hermanos

Por sus sabios consejos, sus buenas enseñanzas, y por siempre confiar en mi persona y no dejarme sola en el momento más difícil su apoyo incondicional en mis estudios y en la toma de decisiones correctas hacia un futuro mejor. Y para mis hermanos que mi superación sirva de ejemplo para su vida futura.

A Lic. Flor Vásquez

Asesora de esta tesis por compartir sus conocimientos y por su magnífica y acertada asesoría, revisión y colaboración en la realización del presente trabajo.

KATIUSKA ARACELI

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia del distrito veintiséis de octubre-Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. Se escogió una población muestral de 220 adolescentes entre los 10 a 19 años del AA. HH del ámbito de estudio; a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario para medir los factores asociados hacia los métodos anticonceptivos. Los resultados demostraron que se logró determinar que en el factor personal predomina la asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se encontró evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información proporcionada, fuentes de información como motivo para el uso de métodos anticonceptivos. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable género, respecto a la variable dependiente, así mismo en el factor sociocultural se determinó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se manifestó que existe evidencia altamente significativa en la variable: Religión respecto al uso de métodos. Finalmente, se obtuvo que el factor de acceso a los servicios de planificación familiar se asocia con respecto a la variable del estudio principal, se demostró evidencias estadísticamente significativas en las variables: Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados, tanto como los servicios de planificación familiar cuentan con ambientes exclusivos.

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

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents from AA. HH Santa Julia of the twenty-sixth district of October-Piura, 2020. It was a quantitative type study, descriptive correlational level, non-experimental cross-sectional design. A sample population of 220 adolescents between 10 to 19 years of AA was chosen. HH of the field of study; To those who through the survey, a questionnaire was applied to measure the factors associated with contraceptive methods. The results showed that it was possible to determine that in the personal factor the association predominates regarding the use of contraceptive methods. Highly significant evidences were found in the variables: Age, educational level, sexual relations, love, information provided, sources of information as a reason for the use of contraceptive methods. On the other hand, a statistically significant association was identified in the gender variable, with respect to the dependent variable, as well as in the sociocultural factor it was determined that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods. It was stated that there is highly significant evidence in the variable: Religion regarding the use of methods. Finally, it was obtained that the factor of access to family planning services is associated with respect to the variable of the main study, statistically significant evidence was shown in the variables: Health facilities have adequate hours, as well as family planning services they have exclusive environments.

Keywords: Adolescents, factors, contraceptive methods, use.

CONTENIDO

1. Título de la Tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Firma de jurado y asesor.....	ii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen	iv
6. Abstrac.....	vi
7. Contenido.....	vii
8. Índice de Tablas.....	viii
9. Índice de Figuras.....	ix
10. Índice de Cuadros.....	xiii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.2. Bases Teóricas	12
2.3 Marco Conceptual.....	20
III. Hipótesis.....	37
IV. Metodología.....	38
4.1. Diseño de la investigación:.....	38
4.2. Población y muestra:.....	38
4.2.1. Población	38
4.2.2. Muestra:	39
4.3. Definición y operacionalización de variables	41
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	44
4.4.1 Técnica.....	44
4.4.2. Instrumentos.....	44
4.5. Plan de Análisis:	45
4.6. Matriz de consistencia.....	46
4.7. Principios Éticos.....	48
V. Resultados.....	49
5.1. Resultados	49
5.2. Análisis de resultados	54
VI. Conclusiones.....	61
Referencias Bibliográficas.....	72
ANEXOS.....	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	49
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	52
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	53
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.....	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	.63
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	63
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	64
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	64
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	65
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	65
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	66

Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	66
Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	67
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De De Octubre-Piura, 2020.....	68
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De De Octubre-Piura, 2020.....	68
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De De Octubre-Piura, 2020.....	69
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	69

Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	70
Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	70
Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	71
Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.....	71

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz De Operacionalización De Las Variables Factores Y Uso De Métodos Anticonceptivos	41
Cuadro 2. Matriz De Consistencia.....	46
Cuadro 3. Metodología.....	47

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa de la vida en la que a su edad experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que contribuyen a definir el comportamiento del individuo y su desarrollo dentro de la sociedad. Este periodo de crecimiento del ser humano es bastante complejo ya que la anticoncepción es poco accesible para ellos a causa de tabúes sociales que la obstaculizan, como barreras económicas, falta de servicios confidenciales, inadecuado conocimiento acerca de los métodos y dónde obtenerlos, cómo se usan, cómo funcionan, cierto temor, vergüenza o desconfianza al solicitar algún método en algunos casos lo rechazan por cuestiones de practicidad, o porque tienen que recordar sus usos continuamente y por el miedo a que cause efectos adversos (1).

Por ende, el uso de métodos anticonceptivos debe ser una decisión de pareja, es decir cuando, y que método anticonceptivo deseen usar para una mayor prevención y cuidado. Es recomendable realizar intervenciones más precoces y efectivas a nivel escolar y familiar que aborden los aspectos psicosociales involucrados en las motivaciones que tienen los adolescentes y de esta forma generar cambios de actitudes y conductas hacia una sexualidad segura y protegida para así prevenir un embarazo y el contagio de una infección de transmisión sexual (ITS) (2).

A nivel mundial se ha observado una disminución progresiva en la edad de inicio de la actividad sexual hay más de mil millones de adolescentes y un 85% que han tenido relaciones sexuales antes de los 16 años, en donde el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente de un 4% en 1990 a un 57% en 2016. En tiempos recientes se han estudiado los diversos factores que impiden que las adolescentes

puedan elegir un método anticonceptivo ya que sienten cierto temor o vergüenza al usarlos o no tienen la orientación y educación correcta para usarlos. Cerca de 15 millones de estas adolescentes usan algún método anticonceptivo moderno; los 23 millones restantes necesitan acceso y no lo tienen, por lo que están en riesgo de tener un embarazo involuntario y de contagiarse de una infección de transmisión sexual. Al cubrir la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos en las adolescentes de 15 a 19 años permitiría evitar cada año 2,1 millones de nacimientos no planificados, 3,2 millones de prácticas abortivas riesgosas (3).

En cuanto a nivel nacional es importante que el estado asuma su rol de impulsar la educación sexual integral y mejorar los servicios de salud, para ofrecer a los adolescentes información y servicios de anticoncepción. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2017 de acuerdo a las estadísticas mostradas por la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES) revela que los jóvenes cuyas edades oscilan entre los 15 y 19 años de edad ya tienen vida sexual activa, y no emplean protección frente al embarazo porque no están orientados a cómo acceder a los métodos o han experimentado dificultades e incluso vergüenza al momento de intentar acceder a estos (4).

El 91.1% utilizan cualquier método, la anticoncepción más utilizada es el condón masculino con 49.5%, seguido de las inyecciones hormonales con 11.7%; es por ello que el grupo de mujeres más afectadas por este fenómeno son las adolescentes ya que cada vez empiezan su vida sexual de forma más temprana (entre 12 y 18 años). Las mayores tasas de falla entre los métodos anticonceptivos se presentaron en los llamados métodos tradicionales, es decir, la abstinencia periódica 12.7% y el retiro del DIU 11.7% (5).

A nivel regional, en el caso de Piura cuenta con una población estimada de 1 754 791 habitantes. En el mes de agosto del año 2017 mediante reportes dados por la Dirección Regional han resultado embarazadas un total de 2,673 adolescentes entre 10 y 17 años de edad debido a la insuficiencia educación sexual y al no uso adecuado de métodos anticonceptivos para así evitar la prevención de embarazos no planificados y el no uso en el momento necesario de los diferentes tipos de prevención. El Ministerio de la mujer y Poblaciones Vulnerables informa que 9 adolescentes quedan embarazadas diariamente y en lo que va del año se tiene 801 embarazos a temprana edad (6).

Por lo desarrollado anteriormente se realizó la presente investigación en el AA. HH Santa Julia distrito de veintiséis de octubre actualmente cuenta con 220 adolescentes de 10 a 19 años que corresponden a ese sector con características de la salud sexual y reproductiva preocupante pues diversos factores agudizan la problemática sumándose a éste la poca accesibilidad de los servicios de salud especialmente los del área de consejería en planificación familiar e Información, educación y comunicación (IEC), autoridades informaron que la existencia de costumbres, mitos y creencias muy arriesgadas a la población son un tema tabú convirtiendo a los adolescentes en un grupo vulnerable a adquirir conductas de riesgo como lo son: el inicio temprano de relaciones coitales, embarazos no deseados, embarazos adolescentes, motivo por el cual los jóvenes no terminan sus estudios y se dedican a trabajar y las adolescentes se convierten en amas de casa (7).

Por lo tanto, frente a la problemática anteriormente expuesta se planteó la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia del distrito veintiséis de octubre-Piura, 2020?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia del distrito veintiséis de octubre-Piura, 2020.

Para poder plantear el objetivo general, se han elaborado los siguientes objetivos específicos:(a) Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia del distrito veintiséis de octubre-Piura 2020, b) Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia del 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 Santa Julia del distrito veintiséis de octubre-Piura 2020.

Dado que, los adolescentes forman una población sexualmente activa, este inicio sexual temprano trae el hecho de que los adolescentes creen que están en la madurez necesaria para comenzar sus relaciones coitales sin protección y son presa fácil de conductas sexuales de riesgo. Existe aún una carencia de educación sexual que impacta directamente para el no uso de métodos anticonceptivos, ligado a esta desinformación se deriva una preocupación no bien fundamentada hacia los métodos anticonceptivos y su efecto en el organismo. La falta de información en la adolescente no es suficiente actualmente además una mentalidad orillada a los prejuicios desde el núcleo familiar debe considerarse como ideas medulares para el desarrollo de programas encaminados a combatir estos puntos que fungen hoy día como las principales barreras para el no

uso de métodos de planificación familiar y como consecuencia el aumento en los embarazos precoces e ITS (8).

A pesar que los adolescentes muestran interés hacia los métodos el acceso a ellos es limitado ya que existen muchas barreras que impiden el acercamiento de este grupo etario a los servicios de salud para conseguir métodos eficaces y seguros y sobre todo con poca información para usarlos de manera correcta pero la realidad muestra lo contrario ya que el servicio público atiende con muchas limitaciones y muchas veces están desabastecido.

Por lo tanto, esta investigación aportará material teórico para estudios posteriores implementando programas de adecuada información necesaria para eliminar prejuicios y tabúes ayudando a cambiar el rumbo de este punto importante para la salud pública, ya que se observó que no es problema conseguir los métodos de planificación familiar sino hacer más uso de ellos y hacerlo con mayor conocimiento, a través de mayor educación en salud sexual y reproductiva brindando una atención oportuna, con calidad y calidez (9).

Asimismo, la metodología fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de cohorte transversal. Se contó con una población muestral de 220 adolescentes entre los 10 a 19 años pertenecientes al AA. HH Santa Julia; a quienes mediante la encuesta se les aplico un cuestionario para medir los factores asociados hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes. En donde, se realizó un análisis estadístico de las variables con estudio en base a los objetivos propuestos utilizando el análisis bivariado que se determinará mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de los datos mediante Chi-cuadrado.

Los resultados demostraron que se logró determinar que en el factor personal predomina la asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se encontró evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información proporcionada, fuentes de información como motivo para el uso de métodos anticonceptivos. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable género, respecto a la variable dependiente, así mismo en el factor sociocultural se determinó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se manifestó que existe evidencia altamente significativa en la variable: Religión respecto al uso de métodos.

Finalmente, se obtuvo que el factor de acceso a los servicios de planificación familiar se asocia con respecto a la variable del estudio principal, se demostró evidencias estadísticamente significativas en las variables: Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados, tanto como los servicios de planificación familiar cuentan con ambientes exclusivos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Cisneros Z. (10) Piura 2018, realizo en su investigación titulada Factores Socioculturales Y Maternidad Adolescente En El Centro De Salud Tambogrande, 2017. Su estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, la muestra será de 109 madres adolescentes a las que se aplicaron criterios de inclusión y exclusión. Los resultados demostraron: que en los factores individuales como la edad predominante fue 17 a 19 años de edad, 51.4% (56) con conocimientos sobre métodos de planificación familiar, 79.8% (87) iniciaron su vida sexual a la edad de 14 a 16 años con un 59.6% (65). Con respecto a los factores culturales tenemos que son de religión católica con un 77.1% (84) y de grado de instrucción nivel secundario con un 74.3% (81). Se concluye que se determinó los factores socioculturales que son asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Zeta M. (11) Piura 2019, realizo su investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional agropecuario N^a 54 Tambogrande - Piura, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos utilizando el instrumento de cuestionario validado y estructurado. Los resultados demostraron: que la edad que predomina corresponde entre los 15- 19 años con el 77,08%, el 54,86% de los participantes son varones, de religión católica el (85,42%), la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%. Por otro lado, respecto a las relaciones sexuales el 43,06% reportaron haber iniciado relaciones coitales. 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.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Díaz E. (12) Perú 2015, en su investigación Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la torre- Lima, 2014. Su estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra de la investigación con la que se trabajó es de 125 adolescentes del 5to año de secundaria. En el resultado se observó que la religión que profesan los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás La Torre el 36% pertenece a la religión católica y se encuentran en un nivel elevado; a diferencia del 14,4% que pertenece a la religión Evangélica y también se encuentran en un nivel elevado. Con respecto a la edad el 20% tienen 15 años; mientras que el 16,8% corresponde a la edad de 16 años. En conclusión, los factores sociodemográficos en estudiantes adolescentes del 5to año que se relacionan con el conocimiento sobre métodos anticonceptivos son: la edad, la religión y el tipo de familia.

Pérez M. (13) en Perú 2015, en dicho estudio de Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca, 2015. Su estudio es de tipo descriptivo de corte transversal , con una muestra de 147 adolescentes donde se obtuvieron los siguientes resultados: el 70.7% (124 adolescentes) no acuden a un centro de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos por vergüenza, y porque no existen ambientes ni horarios apropiados y el 10% de los adolescentes manifiestan que el lugar donde recibieron la información más adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos fue en el colegio

con charlas que dio el personal del hospital y el 16.7% manifiestan que cuando tienen dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo acuden libremente a las redes sociales o internet.

Arrieta J, Vásquez A. (14) Perú 2016, en su investigación Factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la institución educativa Nicolás la Torre García, Chiclayo, junio-Setiembre del 2015. Es un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La población está constituida por 1638 estudiantes la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo; en donde tuvo una muestra de 260 adolescentes. Los resultados fueron: la religión representó un factor muy importante las adolescentes manifestaron estar enamoradas con niveles de 50,75% de autoestima y sólo el 38% de los adolescentes manejan información sobre sexualidad siendo el internet la principal fuente, el 62% se informa a través de medios de comunicación. Los adolescentes no conocen los proveedores de salud para recibir información, y el 35% de los estudiantes refirió ya haber tenido relaciones sexuales, de éstos, el 91% manifestaron que el preservativo fue el de mayor uso.

Linares K. (15) Perú 2018, realizó su investigación titulada Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017. El presente estudio es de tipo observacional, prospectivo y transversal con una muestra de 400 adolescentes los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados demostraron que el 27.75% fueron varones y 72.25% mujeres, con edad predominante de 16 años (26.251%). La ocupación predominante fue estudiante (89%), el 11% del total de adolescentes tuvieron hijos, 1.25% tuvo antecedente de ETS. Se identificaron barreras culturales para el acceso a métodos anticonceptivos en un 75% de adolescentes ninguno de los adolescentes sin

barreras tuvo ETS. En conclusión, Se identificaron barreras culturales como creencias, ideas, valores y hábitos para el acceso a MAC y esto influye en el embarazo o la presencia de enfermedades de transmisión sexual.

Cusiquispe Y., Pultay Y. (16) Perú 2019, realizaron un estudio titulada Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 Juan Velasco Alvarado del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. Se empleó una investigación de tipo descriptivo y transversal, y un diseño no experimental, en una muestra de 132 adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria. Entre los resultados se encontró que la mayoría de estudiantes presenta un nivel de conocimientos medio sobre métodos anticonceptivo 68,2% y en relación al uso de algún método anticonceptivo, la mayor parte de estudiantes afirma que no los utiliza 71,2%; y la fuente de información de métodos anticonceptivos son los padres con 39,4% y los amigos con un 21,2%. Como conclusión, a partir de los resultados hallados se puede presumir que pueden presentarse embarazos no deseados.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Vílchez E., Alvarado M., Olivos M. (17) México 2014, realizaron un estudio de investigación titulada Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad mexiquense. La investigación fue de tipo correlacional y transversal realizado con la muestra de 50 adolescentes del género femenino de 12 a 20 años de edad en donde el 100% corresponde al género femenino. Se encontró que los factores sociodemográficos más predisponentes para el empleo de métodos anticonceptivos son el conocimiento y la accesibilidad, el 62% de las adolescentes

encuestadas conoce la definición de métodos anticonceptivos y 38% tienen un concepto nulo del tema, el 42% de las adolescentes utilizan el método de coito interrumpido como método anticonceptivo y el 38% utiliza el condón .Conclusiones: las adolescentes de San José Contadero no tienen conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos y es poca la accesibilidad a los servicios de salud.

Sánchez L. (18) Ecuador 2015, en su tesis titulada 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. Se realizó una investigación prospectiva, descriptiva y epidemiológica en 127 pacientes adolescentes con edades entre los 13 y 19 años. En donde se encontró factores intrapersonales como la edad menor de 15años, 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, del total de individuos el 87,4% tienen conocimiento de anticonceptivo y el 51,18% reportaron haber iniciado relaciones coitales de los cuales refieren haber usado métodos anticonceptivos alguna vez.

Carmen R., Leiva R. (19) Costa rica 2016, realizaron una investigación titulada Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven de la universidad Costa Rica. Su estudio fue por medio de los datos de la Encuesta Nacional de Juventud 2007 y la metodología basada en el Modelo Probit binario con corrección de sesgos de selección mediante Heckman, con la cual posee un marco muestral de 2500 personas jóvenes en el rango de 15 a 25 años de edad, donde se obtuvieron los siguientes resultados: 20% tienen 15 años; mientras que el 16,8% corresponde a la edad de 18 años, el uso inadecuado del MAC y el pertenecer

a la zona urbana son factores que disminuyen la probabilidad de uso de anticonceptivos. En conclusión, conforme aumenta la edad de la persona o la de su pareja disminuye la probabilidad de protección en las relaciones sexuales.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

La adolescencia y el comportamiento de las personas pasan por una etapa de vida muy importante es por ello que los teóricos han considerado la adolescencia en sus estudios, así mismo cada teoría asume una visión particular sobre el comportamiento de las personas. En la actualidad, las concepciones principales sobre la adolescencia se pueden resumir en tres tendencias dominantes: la perspectiva psicoanalítica, la cognitivo-evolutiva y la sociológica. Cada una de ellas resalta un aspecto particular del cambio adolescente partiendo de sus presupuestos teóricos. De tal manera que el termino aprendizaje como el de teoría son un poco difíciles de definir (20).

Fernández P. (21) hace referencia en su investigación las siguientes teorías:

A) Perspectiva psicoanalítica:

➤ La teoría psicosexual (Sigmund Freud)

Esta teoría se fundamenta en que la conducta es controlada por impulsos inconscientes, presentando cambios físicos que despiertan la sexualidad en donde se utiliza la observación como instrumento de estudio donde el individuo es pasivo a través del desarrollo de sus experiencias. Se explica que la adolescencia se encuentra en la etapa genital, a través de la sucesión de etapas: oral, anal, latencia y genital en donde la libido se reactiva y reaparecen los impulsos sexuales. Refiriendo que el desarrollo se produce por medio de una serie de estadios evolutivos dando como

resultado la personalidad de cada etapa marcándose por el deseo y satisfacción que son inconscientes y relativos a una función biológica.

Anna Freud explico la idea de que los mecanismos de defensa son la clave para entender la adaptación adolescente. En su teoría desarrollo la importancia de la adolescencia para la formación del carácter lo que da tregua a las pulsiones lograda en el periodo de latencia en donde se desarma al llegar la pubertad dándose un enfrentamiento entre el yo y el ello que genera una modificación cualitativa y cuantitativa de los instintos y altera la distribución de fuerzas dentro del individuo.

➤ **La teoría psicosocial (Erik Erikson)**

Manifiesta que los procesos psicosociales abarcan todo el proceso de la vida en donde la adolescencia está en el estadio de identidad versus la confusión de roles siendo la sensación física de confianza donde el individuo busca integrarse en grupos iguales, según una identificación afectiva, cognitiva y comportamental estableciendo relaciones de confianza y fidelidad ya que así podrá resolver problemas de roles que se presentan porque cada aspecto de su vida cumple un rol importante.

La teoría sociológica se basa en dos puntos principales. Primer punto considera que los adolescentes tienen que enfrentarse a situaciones sociales en la que la posición y los roles sociales son ambiguos y mal definidos. Un segundo punto manifiesta cómo el contexto social condiciona al adolescente a actuar y a pensar de una determinada manera al haber la sociedad tipificado una serie de actitudes, conductas e ideologías como propias de una etapa adolescente.

B) Perspectiva de social:

➤ **La teoría del aprendizaje social (Albert Bandura)**

Piensa que los niños adolescentes aprenden un contexto social observando e imitando las conductas del entorno en el que se relacionan considerándolos como modelos de comportamiento con la finalidad de fortalecerla o debilitarla a través de acciones negativas o positivas. No (Cree que el desarrollo depende del conocimiento mediante modelaje).

C) Perspectiva cognoscitiva:

➤ La teoría cognoscitiva por etapas (Jean Piaget)

La adolescencia es vista como un periodo en el que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas. Estas nuevas capacidades cognitivas les capacita para el desarrollo de un pensamiento autónomo, crítico, que se aplicará en forma perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida. Desde esta perspectiva la adolescencia se produce pues por una interacción entre factores individuales y sociales. Así mismo explica como las personas construyen su propio conocimiento y entendimiento sobre el mundo, a través de su experimentación y reflexión de ellos mismos.

D) Perspectiva moral:

➤ La teoría del razonamiento moral (Eugenio M. de Hostos)

se basa en la intención de la formación del ser humano completo y la obtención de su libertad. En énfasis a la razón de prevalecer sobre la voluntad. Ve al individuo como el ser con la capacidad de razonar y de relacionar, de idear y de pensar, de juzgar y conocer.

➤ La teoría del desarrollo moral (Lawrence Kohlberg)

Da fundamento en que el ser humano se desarrolla a través de transformaciones físicas. Su énfasis se basa en la interacción y transición de las áreas socio-emocionales del individuo. En donde el individuo es activo.

2.2.2. Etapas de la adolescencia:

➤ Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como la segunda década de la vida, es decir, es la etapa que abarca edades entre los 10 y 19 años, en la que hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. Se trata de una de las etapas de transición más importantes de la vida del ser humano que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos (22).

Chugnas J (23). menciona las siguientes etapas de la adolescencia:

➤ La adolescencia temprana (10 a 14 años):

Se presentan cambios físicos, estos comienzan con una rapidez del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Se enfrentan a los cambios propios de la pubertad en donde debe adaptarse a las “presiones” sexuales propias de la elevación de sus hormonas sexuales.

Durante este periodo los niños y niñas deberían tener un ambiente de seguridad para poder sobrellevar esta transformación cognitiva, psicológica, emocional y sexual, libre de la responsabilidad y con la guía de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad.

➤ **La adolescencia tardía (15 a 19 años):**

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; es aquí en donde se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta en donde toman mayor importancia a las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía aquí desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

2.2.3 Cambios evolutivos de los adolescentes

❖ Según Montero F. (24) explica:

En este período de desarrollo se vive un crecimiento acelerado del esqueleto el cual origina cambios en la autoimagen y en el manejo físico del espacio, especialmente hasta los 14 años, lo cual dificulta el manejo de las interacciones; así mismo, se terminan de desarrollar los sistemas respiratorio, circulatorio y de la reproducción. En cuanto a lo psicológico aparece una inquietud dirigida a explorarse a sí mismo y el entorno; además, en este período definen su identidad social y de género. Una característica psicológica importante y creativa es que alrededor de los 15 años empiezan a creer que pueden cambiar y dominar el mundo lo que puede desbordarlos, y en el caso de la adolescente frustrarla por razones de género si el medio que los rodea es estrecho y sin adecuados satisfactores sociales a sus necesidades.

El diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, define adolescencia como “la edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo”. Así su comienzo tiene lugar con la aparición de los caracteres sexuales secundarios y termina cuando cesa el crecimiento somático.

La Organización Mundial (OMS), define a la adolescencia como la etapa cronológicamente que abarca entre los 10 y 19 años ya que hoy en día se diferencia en tres períodos, que la extienden hasta los 24 años: Pre-adolescencia o temprana de 10 a 14 años correspondiente a la pubertad; adolescencia media o propiamente dicha de 14 a 18 años; Adolescencia tardía de 19 a 24 años. Por lo tanto, cada periodo tiene sus propias características fisiológicas y psico-sociales, aunque no se deben interpretar como compartimentos estancos. La adolescencia sólo podrá ser suficientemente entendida con carácter de continuidad e interconexión en relación con el medio familiar y social. Sin embargo, la forma en que se irá desarrollando va a depender de las características psicológicas y sobre todo de las habilidades individuales de la infancia y la relación al entorno más cercano.

Por la misma inestabilidad emocional, por desconocimiento, temor, experiencia, falta de una toma de decisión adecuada y en ocasiones una baja autoestima los conlleva a una etapa para ellos muy susceptible de tomar una conducta inadecuada que puede tratarse de factores alimenticios (trastornos de la conducta alimenticia), alteración en la relación personal o conductas más dañinas auto destructibles como hábito del tabaco, alcohol u otro tipo de droga.

Morales M. (25) expone:

2.2.4. La Adolescencia propiamente dicha:

a) Desarrollo Cognoscitivo: Durante esta fase se desarrolla el pensamiento abstracto.

Es por ello que los adolescentes desarrollan sustancialmente sus habilidades para pensar sobre el pensamiento (metacognición), que implica ser capaz de reflexionar sobre los propios procesos cognitivos y desplegar un control sobre su ejecución: saber

cómo determinar una estrategia para resolver una tarea que no funcione y seleccionar otra diferente. En conjunto estas tendencias evolutivas en el ámbito del desarrollo cognitivo en la adolescencia tienen importantes repercusiones sobre el aprendizaje escolar.

Durante la adolescencia se ponen en marcha un conjunto de cambios que afectan decisivamente la capacidad de pensamiento y de razonamiento de los individuos. La adquisición de esta nueva forma de pensar (más abstracto, complejo, lógico y sistemático) capacita al individuo para afrontar en mejores condiciones las tareas evolutivas de la transición hacia la edad adulta. Su adquisición está condicionada a la experiencia de procesos educativos que faciliten su desarrollo, a través de la instrucción de contenidos y propuestas didácticas que favorezcan aprendizajes significativos desde esta perspectiva.

b) Desarrollo motivacional: según Schneider, quien refiere que en el adolescente sobresalen los siguientes motivos: necesidad de seguridad, necesidad de independencia, necesidad de experiencia, necesidad de integración (de identidad), necesidad de afecto.

c) Desarrollo afectivo: la sensibilidad avanza en intensidad, profundidad y amplitud, siendo el adolescente variado en su humor, es por ello que nada impide reconocer la riqueza y originalidad del adolescente.

d) Desarrollo social: Refiere que tanto el desarrollo cognoscitivo, como el motivacional y afectivo agilizan el proceso de socialización. El adolescente en su comportamiento social tiene tendencias que conviene enseñar. Por lo tanto, mediante van creciendo mayor son sus experiencias sociales ya que la sociedad favorece un

conocimiento real al que los demás, siendo una tendencia importante la madurez y adaptación heterosexual y la emancipación familiar

La situación del adolescente frente a la familia es ambivalente: por una parte, está la emancipación progresiva de la familia lo que implica un riesgo y por otra el adolescente percibe que su familia es fuente de seguridad y ayuda con miedo a perderla.

e) Desarrollo sexual: la sexualidad del adolescente no es sólo un fenómeno psicofisiológico, sino también socio – cultural. Los valores, costumbres y controles sexuales de la sociedad en que vive el adolescente determinan en gran parte su actitud y comportamiento psicosexual.

Todos los adolescentes en un momento dado se preocupan más o menos de su desarrollo sexual, pero de ello no hablan espontáneamente sino en un clima de gran confianza. La tensión sexual que tiene todo adolescente es el resultado de tres tipos de estimulantes que operan de forma compleja: la acción de mundo exterior, la influencia de la vida psíquica y la acción del organismo.

Los adolescentes se ubican en un periodo de transición que va desde los 8-12 años, por lo cual el individuo da respuestas a los requerimientos del entorno sociocultural con respecto al área sexual el adolescente va aprendiendo a responder sexualmente a estímulos sexuales de personas del sexo opuesto convirtiéndose capaz de realizar diferentes actividades sexuales.

f). Desarrollo moral: la moral para los adolescentes no es una exposición de principios ni un conjunto de convenciones sociales, es ante todo la búsqueda de la imagen ideal de sí mismo, donde pone a prueba la fuerza de la voluntad, las

posibilidades y cualidades personales. Hay algunos valores morales que ellos prefieren por ser más brillantes más nobles y porque exigen un don de sí más absoluto.

El sentido del honor: es un sentimiento de la nobleza y de dignidad frente al hombre; lo cual la sinceridad, es un signo de la personalidad y la valentía motor de lealtad.

g). Desarrollo religioso: se pone en movimiento exigencias particulares como el encuadramiento del propio yo en un mundo que tiene un sentido absoluto; estas exigencias hallan respuesta sólo en una específica dimensión religiosa. Sin duda que para esto influye la educación dada por los padres, la educación de la escuela y el medio ambiente.

h) Identidad del yo: es una época de búsqueda del propio yo, época de reflexiones y puede que, de soledad, dándose también una fuerte autocrítica. Se escriben poesías, cartas, diario. A medida que nos adentramos en la adolescencia este carácter se pierde y vuelve a la introversión.

2.3.- Marco conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos

2.3.1.1 Definición:

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (26).

2.3.2 Clasificación de los Métodos Anticonceptivos:

El propósito principal de los métodos anticonceptivos es el de evitar el embarazo no planificado. Cuando la célula masculina (espermatozoide) se une con la célula femenina (óvulo) ocurre el embarazo. Existe una gran variedad de métodos, los cuales son agrupados en cuatro categorías, en base a la mecánica utilizada para evitar la concepción (27).

a) Métodos de abstinencia periódica

Es aquel método basado en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y utilizar los periodos infértiles para la actividad sexual (26).

➤ Método del ritmo, de la regla o del calendario.

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo para evitar un embarazo.

Mecanismo de acción: Abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual, para evitar un embarazo.

Forma de uso

- ✓ El ciclo menstrual se inicia el primer día de sangrado y terminan un día antes de la siguiente menstruación.
- ✓ La mujer debe apuntar la duración de sus ciclos menstruales de seis meses anteriores.

Contraindicaciones:

- ✓ Mujeres con alteraciones psiquiátricas, por motivos que no sabrían identificar su ciclo menstrual (26).
- ✓ Mujeres que son víctimas sexuales de su pareja
- ✓ Mujeres en periodos irregulares.

➤ **Método de Billings, de ovulación o del moco cervical:**

Se basa en la abstinencia de relaciones coitales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.

Mecanismo de acción: abstinencia en los días fértiles.

Contraindicaciones:

- ✓ Mujeres que sufran violencia y exigencias por parte de su pareja.
- ✓ Mujeres con problemas para reconocer las características de su ciclo menstrual.
- ✓ No es recomendable en mujeres con flujo vaginal persistente.
- ✓ Mujeres que estén dando de lactar.

Forma de uso:

- ✓ La mujer tiene que identificar el periodo fértil observando las características del moco cervical.
- ✓ Se debe estar atenta diariamente a la presencia de mucosidad en sus genitales externos.
- ✓ Observar la elasticidad del moco cervical entre sus dedos.
- ✓ El periodo fértil inicia cuando aparece el moco cervical y dura hasta tres días después que desaparece la lubricación de mucosidad (26).

➤ **Método de los días fijos o del collar**

Se reconoce esta etapa fértil, los días 8-19 días del calendario. Este se

manifiesta en el Collar (marrón, blanco y rojo), que representa el ciclo menstrual de la mujer.

Mecanismo de acción: realizado en la abstinencia sexual durante el periodo fértil del ciclo menstrual para así poder evitar un embarazo.

Contraindicaciones:

- ✓ Mujeres con un periodo menstrual irregulares.
- ✓ Mujeres que sufren violencia sexual.
- ✓ Mujeres con dificultad en reconocer características de su ciclo menstrual.

Forma de uso:

- ✓ Se identifica por su historia si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días.
- ✓ Se averigua si su pareja desea no tener relaciones sexuales sin protección en los días fértiles.
- ✓ Se ofrece como guía visual el collar, que consiste en 32 perlas de colores que nos indican los días del ciclo menstrual y un anillo para marcar el día del ciclo en el que la mujer esta. El cual indica lo siguiente:
 - Una perla roja: el primer día de menstruación.
 - Seis perlas marrones: días no fértiles.
 - Doce perlas blancas: días fértiles.
 - Trece perlas marrones: muy baja probabilidad de embarazo.
 - Doce perlas blancas: días fértiles (26).

a) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)

Se basa en una lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses.

Mecanismo de acción: Por el aumento de la hormona prolactina se inhibe la ovulación por causa de la lactancia materna.

Contraindicaciones:

- ✓ Mujeres con VIH SIDA.
- ✓ Mujeres que estén presentando contraindicación para dar lactancia materna exclusiva.
- ✓ Mujeres que no puedan cumplir los requisitos que constituyen el MELA.

Modo de uso: Se deben establecer 3 condiciones:

- ✓ Que la mujer que esté dando de lactar tenga amenorrea.
- ✓ Hasta los 6 meses postparto.
- ✓ Amamantar 10 a 12 veces en el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche (26).

b) Métodos de barrera

Quando se coloca una barrera física entre el ovulo y el espermatozoide.

➤ Condón masculino

Conocidos también como preservativos o condones; es una funda de látex que se coloca en el pene erecto antes del inicio de la relación sexual.

Características:

- Eficaz si se usa correctamente.
- De fácil obtención y bajo costo.
- No requiere examen ni prescripción médica.
- Fomenta la participación activa del varón.

Mecanismo de acción: impiden el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino.

Contraindicaciones:

- ✓ Hombres con alergia al látex.
- ✓ Hombres con problemas de erección.

Modo de uso:

- ✓ Asegurarse si la funda está en buenas condiciones (que no esté deteriorado o roto).
- ✓ Observar la fecha de vencimiento del empaque, que no tenga un tiempo mayor de 5 años.
- ✓ Utilizar un preservativo en cada relación coital y colocarlo desde la erección hasta que termine la relación sexual.
- ✓ Se debe retirar con ayuda de papel higiénico, antes que el pene pierda erección. (26).

➤ Condón femenino

Es una funda delgada y amplia, hecha de polímero de nitrilo, el cual se debe colocar en la vagina antes de tener una relación sexual.

Mecanismo de acción: al igual que el preservativo masculino; impide el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino.

Contraindicaciones:

- ✓ No hay ninguna patología que contraindique el uso del preservativo femenino, todas las mujeres pueden usarlo.

Modo de uso:

- ✓ Se puede usar el cualquier momento.
- ✓ Se utiliza un condón en cada relación sexual.
- ✓ Revisar el paquete identificando el buen estado de este, y la fecha de caducidad.

- ✓ Lavarse las manos antes de introducir el condón.
- ✓ Frotar ambos lados del condón, para distribuir bien el lubricante antes de abrirlo.
- ✓ Introducir el condón en la vagina antes de algún contacto o penetración.
- ✓ Elegir una posición cómoda para la mujer al colocarlo.
- ✓ Forma el condón en un ocho cerrado, con ayuda de la otra mano separar los labios mayores de la vagina, luego colocar la abertura e introducir un dedo empujando el condón en su lugar.
- ✓ Verificar que el pene entre al condón.
- ✓ Después que el hombre retira su pene, tener el aro externo del condón, girar y a la misma vez sellar para que los fluidos queden dentro de él y retirarlo de la vagina.
- ✓ Tirarlo a la basura (26).

➤ **Espermicidas**

Se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, cremas y gel; son productos químicos que eliminan los espermatozoides.

Mecanismo de acción: destruyen a los espermatozoides en la vagina.

Contraindicaciones:

- ✓ Las personas que presenten hipersensibilidad en algunos de los componentes de estos espermicidas no deben usarlo.

Forma de uso:

- ✓ Verificar fecha de vencimiento.
- ✓ Colocar el espermicida, lo más posible profundo dentro de la vagina de 15 a 20 minutos antes de la relación sexual.

- ✓ La mujer debe estar acostada durante estos 15 a 20 minutos para que el espermicida se disuelva.
- ✓ Este solo tiene una duración de una hora después de ser colocado.
- ✓ La mujer no puede hacerse una ducha vaginal luego de la relación sexual.
- ✓ Se utiliza un espermicida por cada relación sexual (26).

c) Métodos hormonales

➤ **Anticonceptivos orales combinados (AOC)**

Contienen estrógeno y progestágeno.

Mecanismos de acción: Inhibe la ovulación y espesamiento del moco cervical.

Contraindicaciones:

- ✓ Confirmación de embarazo.
- ✓ Sangrado genital inexplicable.
- ✓ Lactancia materna antes de los 6 meses.
- ✓ Tumores hepáticos.
- ✓ Tabaquismo.
- ✓ Trombosis en venas profundas.
- ✓ Cardiomiopatías.
- ✓ Lupus.
- ✓ Diabetes.
- ✓ Mujeres que tomen como tratamiento carbazepina, fenitoína, primidona, anticonvulsivos, etc.
- ✓ Migraña.

Forma de uso:

- ✓ Una toma diaria.

- ✓ Se inicia a tomar entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, en caso que se tome después del quinto día debe utilizarse un método de barrera.
- ✓ En mujeres que han experimentado un aborto, se debe tomar en el primer y quinto día después de la intervención.
- ✓ En caso de olvidarse de una pastilla se recomienda tomarse inmediatamente la pastilla olvidada y continuar con la que sigue (26).

➤ **Anticonceptivos orales de solo progestágeno**

Píldoras que poseen solo progestágeno.

Mecanismo de Acción: Espesan la mucosa cervical bloqueando la llegada del espermatozoide al óvulo.

Contraindicaciones:

- ✓ Embarazo confirmado.
- ✓ Enfermedad hepática.
- ✓ Mujeres que toman anticonvulsivos.
- ✓ Enfermedad vascular.
- ✓ Lupus.
- ✓ Diabetes.
- ✓ Mujeres con tuberculosis.

Forma de uso:

- ✓ Todo método hormonal se comienza en los primeros días del periodo.
- ✓ La píldora se toma diariamente en una misma hora.
- ✓ En post aborto se debe tomar en los cinco días post procedimiento quirúrgico.

(26)

➤ **Anticonceptivos inyectables combinados (AIC)**

Contienen estrógeno y progestágeno. Se presentan en dos composiciones:

- ✓ 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- ✓ 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona

Mecanismo de acción: Inhiben la ovulación y espesan el moco cervical para evitar el paso de los espermatozoides.

Forma de uso:

- ✓ Verificar fecha de vencimiento de la ampolla.
- ✓ Vía intramuscular.
- ✓ Técnica de la “Z”
- ✓ Comenzar durante el primer o quinto día del período.
- ✓ Mujeres que no estén dando de lactar, pueden comenzar con el método a partir de la sexta semana post parto.
- ✓ Se posterga el método hasta los seis meses en mujeres que estén dando de lactar.
- ✓ Mujeres que han tenido un aborto deben comenzar el método en el primero y quinto día después de la intervención.
- ✓ Administrar la próxima ampolla en 30 días (25).

➤ **Inyectables de solo progestágeno**

Llamada también como el acetato de medroxiprogesterona de 150 miligramos (DMPA). Solo contiene progestágeno.

Mecanismo de acción: Impide la penetración de los espermatozoides, espesando el moco cervical.

Contraindicaciones:

- ✓ Enfermedades hepáticas graves.

- ✓ Infarto en el miocardio.
- ✓ Diabetes más de 20 años.
- ✓ Antecedente de cáncer de mama.
- ✓ Sangrado vaginal inexplicable.

Forma de uso

- ✓ Administrar por vía intramuscular.
- ✓ Se coloca en técnica “Z”.
- ✓ Durante el primer y quinto del inicio del período menstrual.
- ✓ se coloca cada 3 meses.
- ✓ Se aplica seis semanas después del post parto. (26)

➤ **Implantes solo progestágeno**

Son pequeñas capsulas delgadas, las cuales se colocan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo; tiene una duración de 3 a 5 años. No contiene estrógeno; este tiene que ser insertado y retirado por el profesional capacitado para dicho procedimiento.

Mecanismo de acción: Impide el paso de los espermatozoides por el espesamiento del moco cervical.

Contraindicaciones:

- ✓ Varices.
- ✓ Sangrado vaginal inexplicable.
- ✓ Cáncer de mama.
- ✓ Tumor de hígado.
- ✓ Tener tratamiento con barbitúricos.

Forma de uso:

- ✓ Debe ser colocado por un personal de salud capacitado.
- ✓ Las usuarias que opten por este método deberán ser informadas y firma su consentimiento informado.
- ✓ Se debe insertar en el primer o quinto día de menstruación o en el post parto, también se puede colocar en otro momento con una prueba de embarazo negativa de respaldo y utilizando un método de barrera de protección durante los primeros 5 días.
- ✓ Se puede colocar en pacientes que den de lactar inmediatamente después del parto.
- ✓ Mujeres que den de lactar antes de los seis meses (26).

➤ **Anticoncepción Oral de Emergencia**

Se utilizan en aquellos casos de emergencia dentro de lo que cabe las 72 horas de haber tenido relaciones sexuales sin usar ningún método de protección, se pueden ingerir 2 pastillas juntas de levonorgestrel de 0.75 mg o 1 tableta de 1.5 mg en una sola dosis.

Mecanismo de acción: Espesa el moco cervical e Inhibe la ovulación.

Contraindicaciones: Embarazo.

Indicaciones:

- ✓ Mujeres que sufran de violencia sexual.
- ✓ Mujeres que hayan tenido relaciones sexuales sin haber usado alguna protección.
- ✓ Mujeres que hayan tenido falla de otro método anticonceptivo.
- ✓ Si la mujer olvido tomar más de 2 días alguna píldora anticonceptiva.

- ✓ **Forma de uso:**
- ✓ Método de levonorgestrel de 1.5 mg única dosis en las primeras las 72 horas sin protección.
- ✓ Levonorgestrel de 0.75 mg, una sola tableta por dos dosis. (26)

d) Método Anticonceptivo Intrauterino (DIU)

Dispositivo intrauterino en forma de T que liberan cobre y se pone dentro de la cavidad del útero, tienen una duración de 12 años.

Mecanismo de acción: Incapacitan a los espermatozoides destruyéndolos o inmovilizándolos al pasar a través de la cavidad uterina.

Tipos:

- ✓ Liberadores de iones de cobre (Cu):
- ✓ T de Cu 380 A (duración 10 años).
- ✓ Liberadores de progestágenos (Levonorgestrel).

Contraindicaciones:

- ✓ Sepsis puerperal.
- ✓ Embarazo.
- ✓ Después de 48 horas del parto hasta cuatro semanas de este.
- ✓ Sangrado vaginal sin explicación.
- ✓ Enfermedad de trofoblasto.
- ✓ Fibromas uterinos.
- ✓ Cáncer de endometrio o cervical.
- ✓ Enfermedad de transmisión sexual (26).

Forma de uso:

- ✓ Debe ser insertado por profesional capacitado.

- ✓ En los primeros 5 días de haber iniciado el ciclo menstrual o en otro día del ciclo, habiendo confirmado que no hay embarazo.
- ✓ Después del parto, en las 48 horas y si no se colocó dentro de este periodo, se coloca después de las 4 semanas post parto.
- ✓ Durante una cesárea.

e) **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV)**

1. **Esterilización Quirúrgica Femenina**

Es un método permanente, en donde se realiza una intervención quirúrgica electiva a nivel de la trompa, con el objetivo de impedir la unión del ovulo con el espermatozoide para evitar el embarazo.

Mecanismo de acción: Impedir que el espermatozoide y el ovulo se unan en la trompa de Falopio.

Contraindicaciones:

- ✓ Usuarías que son presionadas para tomar la decisión de la intervención quirúrgica por el cónyuge o por algún familiar.
- ✓ Mujeres con depresión.
- ✓ Adolescentes.

Forma de uso: Se realiza una incisión en la zona suprapúbica, umbilical mediante de la técnica de Pomeroy, con anestesia epidural o general

Recomendaciones para el período postoperatorio:

- ✓ Después de la operación quirúrgica la paciente debe mantenerse en hospitalización por 4 horas. Si la paciente vive en una la zona lejana, hospitalizar por 24 horas.

- ✓ Informar del reposo en las actividades que realice.
- ✓ Informar sobre el procedimiento de curación de la herida operatoria.
- ✓ Explicar los signos de alarma, para que sean identificadas por la paciente y si los presentara puedan ir inmediatamente al centro de salud.
- ✓ La paciente tendrá que guardar reposo 7 días (25).

2. Esterilización Quirúrgica Masculina

La vasectomía es una intervención quirúrgica permanente, considerada una cirugía menor que consiste en seccionar y obstruir los conductos deferentes del hombre.

Mecanismo de acción: Esta al presentarse la oclusión de los conductos deferentes, anula la salida de los espermatozoides.

Contraindicaciones:

- ✓ Pacientes que han tomado la decisión bajo una presión por su cónyuge o algún familiar.
- ✓ Pacientes con estados de depresión.

Formas de uso:

- ✓ En esta intervención se puede practicar dos técnicas:
 - ❖ Incisión en el escroto.
 - ❖ Convencional.
 - ❖ Sin bisturí donde se pinza la piel de encima del escroto (26).

2.3.2 Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

- ❖ Existen ciertos factores que influyen en el escogimiento del método de planificación familiar entre estas características socio demográfico como la edad,

estado civil, la escolaridad, religión, así como la ocupación y estrato social al que pertenecen. En la actualidad existe diversidad cultural y es por ello como la población se ve influenciada por las costumbres, mitos y creencias, jugando los métodos anticonceptivos un rol muy importante. Así mismo la modernidad y la apertura de la información en los medios de comunicación, hace que surgan sentimientos de culpa, vergüenza y temores sobre los efectos adversos que puedan tener los métodos en los adolescentes ya que tiene una idea errónea de que les puede provocar esterilidad, malformaciones y daños directos en los órganos reproductivos, limitando su utilización (27).

- ❖ El nivel de educación de la mujer, así como el acceso a medios de comunicación también tienen influencia ya que aquellas con menores niveles de educación y sobre todo las de nivel socioeconómico bajo tendrán menores probabilidades de acceder y usar métodos anticonceptivos (27).
- ❖ Así mismo las unidades de salud no cuentan con áreas de privacidad, en donde los adolescentes al momento de acudir a la unidad de salud por su método eviten el encuentro con conocidos y familiares, y así no prefieran acudir a farmacias o dejar su uso de planificación familiar (28).
- ❖ Otra barrera es que no existen programas con actividades dedicadas únicamente a la atención de planificación familiar a los jóvenes, en donde prevalece la falta de información adecuada con lenguaje entendible para garantizar su entendimiento.
- ❖ Salas de espera aglomerada de pacientes, escasez de citas, no atender a quienes acuden al servicio sin previa cita y desabastecimiento de anticonceptivos son obstáculos que impiden a los jóvenes de realizar una primera consulta.

- ❖ Otro obstáculo, para que los jóvenes acudan a las Unidades de salud es que no son conscientes de la relevancia del cuidado de su salud sexual y reproductiva, así como el desconocimiento de los lugares donde pueden obtener información y atención sobre planificación familiar. Así como también el desinterés por parte del personal de salud de las necesidades y expectativas de los adolescentes hacen que estos dejen de acudir. La falta de orientación sexual y el uso inadecuado del condón son factores también que impiden el uso de MAC en adolescentes (28).
- ❖ Los factores más comúnmente asociados para no utilización de un método se encuentran los relacionados al pobre acceso a los métodos anticonceptivos, la oposición de la pareja, el temor a efectos secundarios y prohibiciones religiosas.

Ya que no hay suficiente oferta o los proveedores se niegan a brindar anticoncepción hormonal a adolescentes, especialmente cuando se refiere a métodos de larga duración, muchos de los servicios de salud no son amigables y la población adolescente tiene vergüenza de solicitar estos servicios. En una entrevista realizada exclusivamente a adolescentes masculinos se menciona dentro de los factores asociados a la no utilización de método la afectación de la sensación sexual y el no identificar que la anticoncepción es responsabilidad propia.

- ❖ En la actualidad las barreras por lo cual los adolescentes no desean utilizar métodos anticonceptivos son los siguientes: la pobreza, matrimonios forzados a temprana edad, falta de educación sexual, poca variedad de métodos; acceso limitado a la anticoncepción particularmente por parte de los jóvenes, mitos y carencia de servicios de salud que les ofrezca una privacidad y confidencialidad merecida, temor a los efectos colaterales sufridos con anterioridad, oposición por razones culturales o religiosas, servicio de mala calidad y por barreras de género (28).

III. HIPÓTESIS

- ✚ **H₀**: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020.

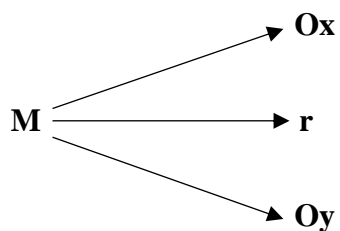
- ✚ **H₁**: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020.

IV. METODOLOGIA

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del AA. HH Santa Julia

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:

Se contó con una población de 220 adolescentes entre los 10 a 19 años que residen en el AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre-Piura, 2020 en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el número de habitantes adolescentes del AA. HH Santa Julia.

4.2.2 Muestra:

La muestra contó con 140 adolescentes que residen en el AA. HH Santa Julia en el período de estudio.

Para la obtención del tamaño de la muestra se aplicó 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 220

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

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 220}{((0.05)^2 * (220 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{2112.289}{1.5079} \rightarrow n = 140$$

Se obtuvo una muestra conformada por 140 adolescentes de 10 a 19 años pertenecientes al AA. HH Santa Julia.

a) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis se evaluó a través de una selección aleatoria simple, debido a que se ha identificado casa por casa y se enumeró 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 Inclusion Y Exclusion**

-Inclusion:

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el AA. HH Santa Julia Distrito veintiséis de octubre-Piura, y que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

-Exclusion:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades representativas del AA. HH Santa Julia Distrito veintiséis de octubre-Piura, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p><u>Variable Independiente:</u></p> <p>Factores</p>	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (29).</p>	<p>Factores Personales</p>	<p>Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de Instrucción • Relaciones coitales • Enamorado(a) • Recibe información de MAC • Percepción 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativa de razón • Cualitativa Nominal • Cualitativa Ordinal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal

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

<p><u>Variable Dependiente:</u></p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (30).</p>	<p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Se evaluó a través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos, y el más conocido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal
---	---	---------------------------------------	--	--	---

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4. 1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Se utilizó un cuestionario el cual fue 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 fue aplicado se sometió a juicio de expertos de alto nivel profesional con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva de la investigación.

4.5 Plan de Análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que servirán 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 determinará mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de los datos mediante Chi-cuadra

4.6 Matriz de Consistencia

Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre-Piura, 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <p>-Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020.</p> <p>-Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020.</p> <p>-Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • H₀: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020. • H₁: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia 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.</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.</p>

	anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020.		
--	---	--	--

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue experimental, transversal. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Población: Se contó con una población de 220 adolescentes que residen en el AA. HH Santa Julia en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. ❖ Muestra: La muestra estuvo constituida por 140 adolescentes de 10 y 19 años en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Técnica: La encuesta. ❖ Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos: Cuestionario Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se realizó el uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomará 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 3 y 4).

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre-Piura, 2020.

V.RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia 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	3	2,14	37	26,43	40	28,57	39,119	,000**
	15-19	66	47,14	34	24,29	100	71,43		
Genero	Masculino	37	26,43	29	20,71	66	47,14	2,293	,017*
	Femenino	32	22,86	42	30,00	74	52,86		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	0	,00	0	,00	40,586 ^a	,000**
	Primaria completa	0	,00	1	,71	1	,71		
	Primaria incompleta	0	,00	1	,71	1	,71		
	Secundaria completa	26	18,57	8	5,71	34	24,29		
	Secundaria incompleta	21	15,00	57	40,71	78	55,71		
	Superior	22	15,71	4	2,86	26	18,57		
Relaciones coitales	Si	68	48,57	2	1,43	70	50,00	128,283	,000**
	No	1	,71	69	49,29	70	50,00		
Enamorado(a)	Si	68	48,57	17	12,14	85	60,71	81,661	,000**
	No	1	,71	54	38,57	55	39,29		
Información de MAC	Si	66	47,14	49	35,00	115	82,14	16,928	,000**
	No	3	2,14	22	15,71	25	17,86		
Quien dio información	Padre	7	5,00	3	2,14	10	7,14	20,577	,000**
	Docentes	50	35,71	51	36,43	101	72,14		
	Amigos	5	3,57	1	,71	6	4,29		
	Profesional de salud	6	4,29	1	,71	7	5,00		
	Medios de comunicación	0	,00	1	,71	1	,71		
	Otros	0	,00	0	,00	0	,00		
	No recibió	1	,71	14	10,00	15	10,71		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	9	6,43	21	15,00	30	21,43	5,682	,130
	No	60	42,86	50	35,71	110	78,57		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	16	11,43	21	15,00	37	26,43	,735	,391
	No	53	37,86	50	35,71	103	73,57		
Total		69	49,29	71	50,71	140	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se refleja que del total de adolescente encuestados el 71,43% (100) tienen edades de 15 a 19 años de los cuales el 24,29% (34) no usarían métodos anticonceptivos y el 47,14 (66) sí; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p- el valor es menor del 1%. Con respecto al género se encontró que predomina con el 52,86% (74) el femenino reflejándose que el 30,00%(42) no utilizaría método y el 22,86% (32) reporto que si utilizaría, determinando una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios a que p- el valor es menor del 5%. Por otro lado, en la variable grado de instrucción se manifestó que el 55,71% (78) no han culminado estudios secundarios revelando que el 40,71%(57) no emplearían métodos anticonceptivos y el 15,00% (21) sí emplearían, disponiendo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios a que p- el valor es menor del 1%.

En la variable relaciones coitales se demostró que el 50,00% (70) de individuos no han tenido relaciones sexuales, indicando que el 49,29% (69) no usarían, mientras el 71%(1) refirió que, si usarían métodos anticonceptivos, existiendo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables en estudio debido a que el valor de p- el valor es menor del 1%. Por consiguiente, en la variable enamorado se obtuvo que el 60,71% (85) de adolescentes encuestados si tienen enamorado en donde se evidencia que el 12,14 % (17) no utilizaría métodos anticonceptivos, indicando que el 48,57% (68) si utilizaría; concretando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p- el valor es menor del 1%.

Existe un 82,14% (155) de individuos encuestados que sí disponen de información sobre métodos anticonceptivos en donde el 35,00% (49) no usarían y el 47,14% (66) señalo que si usarían métodos, demostrando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables en estudio debido a que el valor de p- el valor es menor

del 1%. Con referencia a fuentes de información se encontró que predomina con el 72,14% (101) a los docentes evidenciando que el 36,43% (51) no emplearían método y el 35,71% (50) señalo que sí respecto a la variable mencionada; obteniendo asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p- el valor es menor del 1%. Por lo tanto, el 78,57%(110) indico que no es motivo de vergüenza el uso de MAC demostrando que el 35,71% (50) de adolescentes no usarían método anticonceptivo y el 42,86%(60) informo que sí; así mismo no se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio debido a que el valor p-el valor es mayor al 5%.

De tal modo que un 73,57%(103) de individuos indicaron que no es motivo de incomodidad el uso de MAC, obteniendo que el 35,71%(50) no utilizaría, y el 37,86%(53) señalo que sí utilizaría método anticonceptivo, demostrando que no hay significatividad entre las variables en estudio debido a que el valor de p- es mayor de 5%.

Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia 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	19	13,57	29	20,71	48	34,29	2,751	,097
motivo para uso de MAC	No	50	35,71	42	30,00	92	65,71		
Negativa de la pareja	Si	25	17,86	26	18,57	51	36,43	,002	,962
motivo para uso de MAC	No	44	31,43	45	32,14	89	63,57		
Reacción de los padres	Si	40	28,57	40	28,57	80	57,14	,038	,845
motivo para uso de MAC	No	29	20,71	31	22,14	60	42,86		
Religión	Católica	67	47,86	60	42,86	127	90,71	10,307 ^a	,009 ^{**}
	Adventista	2	1,43	2	1,43	4	2,86		
	Evangélica	0	,00	9	6,43	9	6,43		
	Otra	0	,00	0	,00	0	,00		
	Total	69	49,29	71	50,71	140	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se encontró que el 65.71% (92) de los adolescentes estudiados consideran que la experiencia de amigos no es motivo para el uso de métodos anticonceptivos de los cuales el 35,71% (50) si los usaría con respecto a la variable mencionada. Acompañado del 63,57% (89) en lo cual los participantes mostraron que la negatividad de la pareja sea motivo para el uso de MAC, señalando que el 32,14%(45) no usaría. Mientras que el 57,14% (80) de los individuos investigados señalaron que la reacción de los padres si es motivo para el uso de métodos anticonceptivos de los cuales el 28,57% (40) si emplearía y con el mismo porcentaje defleco que no emplearían métodos, demostrando que no hay significatividad entre las variables en estudio debido a que el valor de p- es mayor de 5%. En relación a la variable religión el 90,71%(127) manifestaron ser católicos de los cuales el 47,86%(67) de adolescentes si usarían MAC indicando que hay mayor significatividad entre las variables en estudio debido a que el valor de p- es menor de 1%.

Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia 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	67	47,86	62	44,29	129	92,14	4,621	,032*
	No	2	1,43	9	6,43	11	7,86		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	67	47,86	61	43,57	128	91,43	5,587	,018*
	No	2	1,43	10	7,14	12	8,57		
	Total	69	49,29	71	50,71	140	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se determinó que el 92,14% (129) de adolescentes cree que los EE. SS si tienen horarios adecuados en donde el 47,86% (67) si emplearían métodos anticonceptivos. Por otra parte, se obtuvo que el 91,43%(128) manifiesta que los servicios de planificación familiar si tienen ambientes exclusivos para adolescentes, del cual un 47,86% (67) si usarían métodos anticonceptivos; demostrando que existe una relación significativa ya que el P-valor es menor del 0.05%.

5.2 Análisis de resultados

En la actualidad las barreras por lo cual los adolescentes no desean utilizar métodos anticonceptivos son los siguientes: la pobreza, matrimonios forzados a temprana edad, falta de educación sexual, poca variedad de métodos; acceso limitado a la anticoncepción particularmente por parte de los jóvenes, mitos y carencia de servicios de salud que les ofrezca una privacidad y confidencialidad merecida, temor a los efectos colaterales sufridos con anterioridad, oposición por razones culturales o religiosas, servicio de mala calidad y por barreras de género. Por ende, existen formas para evitar un embarazo no deseado y el sinnúmero de (ITS) que existen; ya que una mejor autoconciencia en lo referente a la vida sexual puede ayudar en mejorar el cuidado de los adolescentes y así evitar las consecuencias que trae tener relaciones sexuales sin protección es por ello que si ya tienen una vida sexual activa lo hagan responsablemente y empiecen a utilizar un método el cual sea más adecuado para cada individuo.

Frente a lo expuesto anteriormente se hace necesario presentar los resultados de la investigación realizada en los adolescentes del AA. HH Santa Julia Distrito veintiséis de octubre-Piura en donde se encontró los siguientes resultados:

En la Tabla 1, con respecto al total de adolescente encuestados el 71,43% (100) tienen edades de 15 a 19 años de los cuales el 47,14 (66) sí usarían métodos anticonceptivos; logrando determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p- el valor es menor del 1%. Resultados que se asemejan al estudio de Zeta M. (11) Piura 2019, realizó su investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura.

Se encontró en sus resultados que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, estos resultados nos indica que, a mayor edad mayor es el uso de métodos anticonceptivos, considerando que este cambio se da en la adolescencia tardía donde los adolescentes comparten valores propios y a la vez conflictos con sus padres. Suele ser la edad donde se sienten invulnerables y asumen conductas de riesgo dando inicio su vida sexual activa.

En relación al género se encontró que predomina con el 52,86% (74) el femenino reflejándose que el 30.00%(42) no utilizaría método, así mismo se ha podido demostrar asociación entre las variables en estudio debido a que el valor de p- es menor al 5%. Resultados similares al estudio de Linares K. (15) Perú 2018, en su investigación titulada Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017. Obtuvo dentro de sus resultados que el 27.75% fueron varones y 72.25% mujeres, demostrando que la mujer es quien más accede a los servicios de planificación porque ella muestra más interés en su vida sexual y por lo mismo desean ser orientadas y preparadas para cuando quieran iniciar su primera relación sexual, es por ello que las etapas y tiempos que recorren son diferentes a los chicos. Por lo que las actitudes de los chicos son más liberales, mientras que de las femeninas aceptan mejor la práctica de relaciones sexuales en un contexto afectivo.

Por otro lado, en la variable grado de instrucción se manifestó que el 55,71% (78) no han culminado estudios secundarios revelando que el 40.71%(57) no emplearían métodos anticonceptivos disponiendo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios a que p - el valor es menor del 1%. Dado que los resultados se asemejan a la investigación de Cisneros Z. (10) Piura 2018, realizó su investigación titulada Factores Socioculturales Y Maternidad Adolescente En El Centro De Salud Tambogrande, 2017 reportando que 74.3% pertenecen al grado de instrucción nivel secundario.

En cuanto a la escolaridad actualmente la sexualidad y la conducta sexual son temas que se están relacionando a muy temprana edad, lo cual refleja un aumento de embarazos no deseados en los adolescentes y que a su vez origina desórdenes en los cambios físicos, psicológicos y sociales que tienen las personas en esta etapa de la vida, la mayoría de estudiantes no emplean ningún método anticonceptivo lo cual se debe a múltiples factores como la falta de información oportuna, falta de confianza con la pareja, conductas propias de la edad y la toma de decisiones según influencias negativas. El nivel de instrucción podría ser una de las causas probablemente más influyentes teniendo en cuenta que mientras más bajo es el nivel de instrucción el uso de anticonceptivos disminuye.

En la variable relaciones coitales se demostró que el 50,00% (70) de individuos no han tenido relaciones sexuales, demostrando que el 71% refirió que, si usarían métodos anticonceptivos, existiendo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables en estudio debido a que p - el valor es menor del 1%. Tales resultados se diferencian con los de Sánchez L. (18) Ecuador 2015, en su tesis titulada 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. Se refleja que del total de individuos el 51,18% reportaron

haber iniciado relaciones coitales de los cuales refieren haber usado métodos anticonceptivos alguna vez.

Es importante realizar una intervención educativa para así fomentar el uso continuo de métodos anticonceptivos, con el objetivo que desde la primera relación sexual los adolescentes puedan obtenerlos de manera segura, accesible y gratuita fomentando su uso con responsabilidad. Ya que la adolescencia es una etapa de preparación para la edad adulta porque es aquí donde se inicia, desarrolla y forma su sexualidad resultando factible y favorable para realizar programas con educación sexual y reproductiva y así gozar de una vida sexual y plena.

Por consiguiente, en la variable enamorado se obtuvo que el 60,71% (85) de adolescentes encuestados si tienen enamorado en donde se evidencia que el 48,57% (68) si utilizaría método; concretando una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p - el valor es menor del 1%. Resultados que se asemejan a los de Arrieta J, Vásquez A. (14) Piura 2016, en su investigación Factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la Institución Educativa Nicolás la Torre García, Chiclayo, junio-Setiembre del 2015, resultando que el 50,75% de adolescentes manifestaron estar enamoradas con niveles de autoestima.

El enamoramiento es fuente de gran cantidad de nuevas emociones y sentimientos en esta etapa de la vida. Es la expresión del máximo entusiasmo por otra persona, provocando intensas emociones positivas, alegría, entusiasmo, euforia, pero también fuertes emociones negativas, tristeza, desengaño, despecho, y celos.

Existe un 82,14% (155) de individuos encuestados que si cuentan con información proporcionada sobre métodos anticonceptivos en donde el 47,14% (66) si usarían métodos demostrando una alta asociación estadísticamente significativa entre las

variables en estudio debido a que el valor de p- es menor del 1%. Los hallazgos del presente estudio son similares a los de Vélchez E., Alvarado M. Olivos M. (17) México 2014; quienes realizaron un estudio de Investigación titulada Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad mexiquense. Donde difieren que dentro de su comunidad el 62% de las adolescentes encuestadas conoce la definición de métodos anticonceptivos y 38% tienen un concepto nulo del tema.

Cabe resaltar que la información que se les brinda sobre educación sexual respecto a la problemática que se vive en la actualidad genera que los adolescentes adquieran los conocimientos por fuentes confiables que los induce a prácticas y conductas de riesgo preventivos. Siendo innegable e inevitable, que los adolescentes inicien en forma temprana su vida sexual activa, y una medida importante sería brindar un acceso adecuado a los métodos anticonceptivos, para así brindar una educación adecuada para una libre elección del método, por lo que se debe considerar que es de gran importancia complementar muchos más programas integrales y a la vez capacitar a más profesionales de salud para que busquen la forma adecuada de llegar de manera precisa al adolescente y mejoren la educación sobre su sexualidad.

Con referencia a fuentes de información se encontró que predomina con el 72,14% (101) los docentes evidenciando que el 36,43% (51) de adolescentes no emplearían método; obteniendo asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudios ya que p- el valor es menor del 1%. Los resultados del presente estudio se contradicen con los resultados de la investigación realizada por Cusiquispe Y. Pultay Y. (16) Lima 2019; quienes realizaron un estudio titulado Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 Juan Velasco Alvarado del distrito de San Juan de

Lurigancho – Lima, 2018. Cuya fuente de información de métodos anticonceptivos son los padres (39,4%) y los amigos (21,2%).

Dichos resultados hacen referencia a que la educación sobre sexualidad desde sus inicios (hogares) es suficiente y en los mismos centros de estudios también brinden los docentes una correcta información y orientación sobre métodos anticonceptivos, para que en el momento que decidan los adolescentes iniciar su primera actividad sexual sepan cómo protegerse de muchas enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y puedan culminar sus estudios para que así puedan gozar de vida saludable y segura.

Tabla 2, Por lo consiguiente en relación a la variable religión el 90,71%(127) manifestaron ser católicos de los cuales el 47,86%(67) de adolescentes si usarían MAC indicando que hay mayor significatividad entre las variables en estudio debido a que el valor de p- es menor de 1%. Observándose en sus resultados semejanza con Díaz E. (12) Perú 2015, en su investigación Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la torre- Lima, 2014. en cuanto a la religión que profesan los estudiantes de la Institución Educativa Nicolás La Torre, el 36% pertenece a la religión católica; a diferencia del 14,4% que pertenece a la religión Evangélica.

En esta comparación de resultados podemos encontrar que existe una relación altamente significativa, ya que los adolescentes católicos si usan métodos anticonceptivos, y otras religiones no usan porque tal vez su religión no les permite debido a los mitos, tabúes, prejuicios y normas establecidas. Hay pequeños grupos de la sociedad, especialmente vinculados a algunas religiones que consideran que las relaciones sexuales deben darse únicamente dentro del matrimonio. En consecuencia, cualquier mecanismo que impida este mandato se asume como una ofensa o como algo que no debería ocurrir.

Tabla 3, Se determinó que el 92,14% (129) de adolescentes cree que los EE. SS si tienen horarios adecuados en donde el 47,86% (67) si emplearían métodos anticonceptivos. Por otra parte, se obtuvo que el 91,43%(128) manifiesta que los servicios de planificación familiar si tienen ambientes exclusivos para adolescentes, del cual un 47,86% (67) si usarían métodos anticonceptivos; demostrando que existe una relación significativa ya que el P-valor es menor del 0.05%.

Resultados diferentes a los de Pérez M. (13) Perú 2015; en su estudio Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca, 2015. Reflejando que el 70.7% (124 adolescentes) no acuden a un centro de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos por vergüenza, porque no existen ambientes ni horarios apropiados y el 10% de los adolescentes manifiestan que el lugar donde recibieron la información más adecuada sobre MAC fue en el colegio con charlas que dieron el personal del hospital. Los resultados manifiestan el acceso a los métodos anticonceptivos para así disminuir el riesgo de embarazos no deseados, disminuir el riesgo de adquisición de enfermedades de transmisión sexual, es por ello que debemos mejorar diferentes aspectos de la salud pública, convirtiéndose los adolescentes en un grupo vulnerable.

Según la teoría del aprendizaje social “Albert Bandura” (18) existe razón por lo que los adolescentes aprenden un contexto social al imitar y observar modelos innatos dándonos a conocer que los adolescentes no acuden al establecimiento de salud porque no cuentan con áreas de privacidad, ni horarios adecuados generando gran malestar ya que tienen vergüenza a encontrarse con familiares al momento de recibir su método , tomando la decisión de obtenerlos de forma rápida sin tener en cuenta su mecanismo de acción , ventajas y desventajas que este pueda ocasionar en sus organismos.

VI.CONCLUSIONES

- ❖ Se ha logrado determinar que en el factor personal predomina la asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información proporcionada, fuentes de información como motivo para el uso de métodos anticonceptivos. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable género, respecto a la variable dependiente.

- ❖ En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose que existe evidencia altamente significativa en la variable: Religión respecto al uso de métodos anticonceptivos.

- ❖ Se determinó que el factor de acceso a los servicios de planificación familiar se asocia con respecto a la variable del estudio principal, demostrándose evidencias estadísticamente significativas en las variables: Los establecimientos de salud tienen horarios adecuados, tanto como los servicios de planificación familiar cuentan con ambientes exclusivos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020

Uso MAC	Si	69	49,29
	No	71	50,71
MAC en su última relación coital	Ritmo	0	,00
	Billings	1	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	0	,71
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	0	,00
	Píldoras	0	,00
	Implantes	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	69	49,29
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	70	50,00
Total	140	100,00	

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Predomina que el 50,71%(71) de individuos encuestados no usarían métodos anticonceptivos, y el 49.29%(69) si han utilizarían. Con respecto al método anticonceptivo que emplearían en su última relación coital el 71% usaría el preservativo, seguido del 50,00% no ha tenido relaciones coitales y el 49,29% no utilizarían ningún método anticonceptivo.

Factores Personales

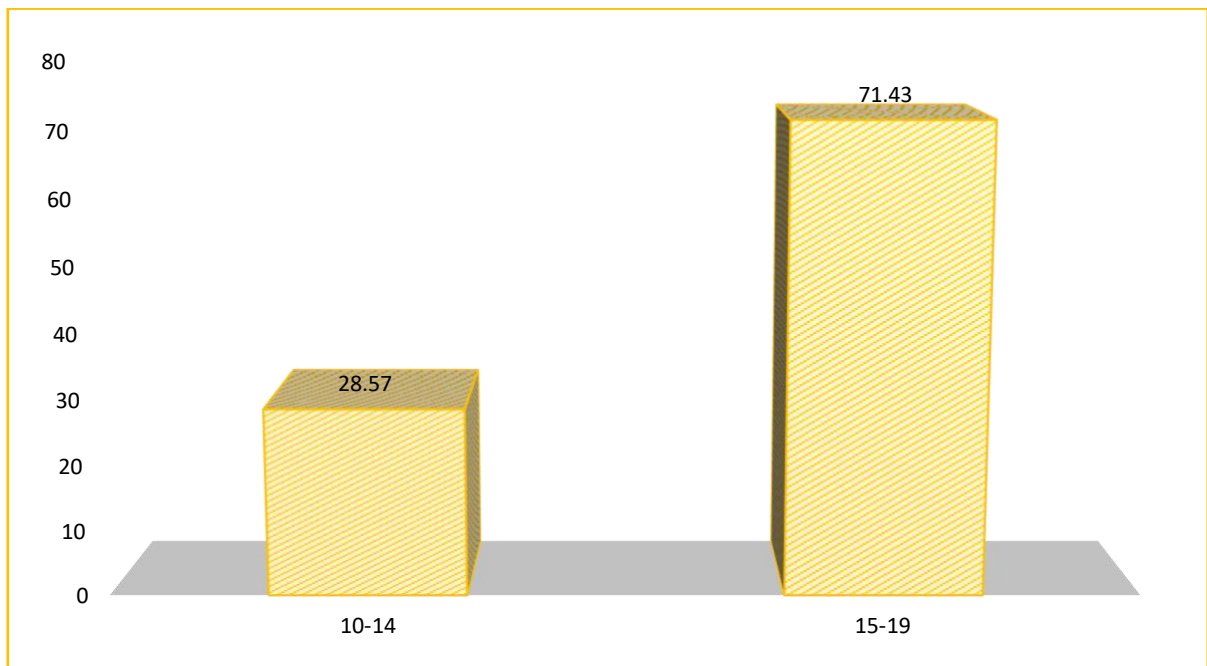


Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA.HH. Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre – 2020.

Fuente: Tabla 1.

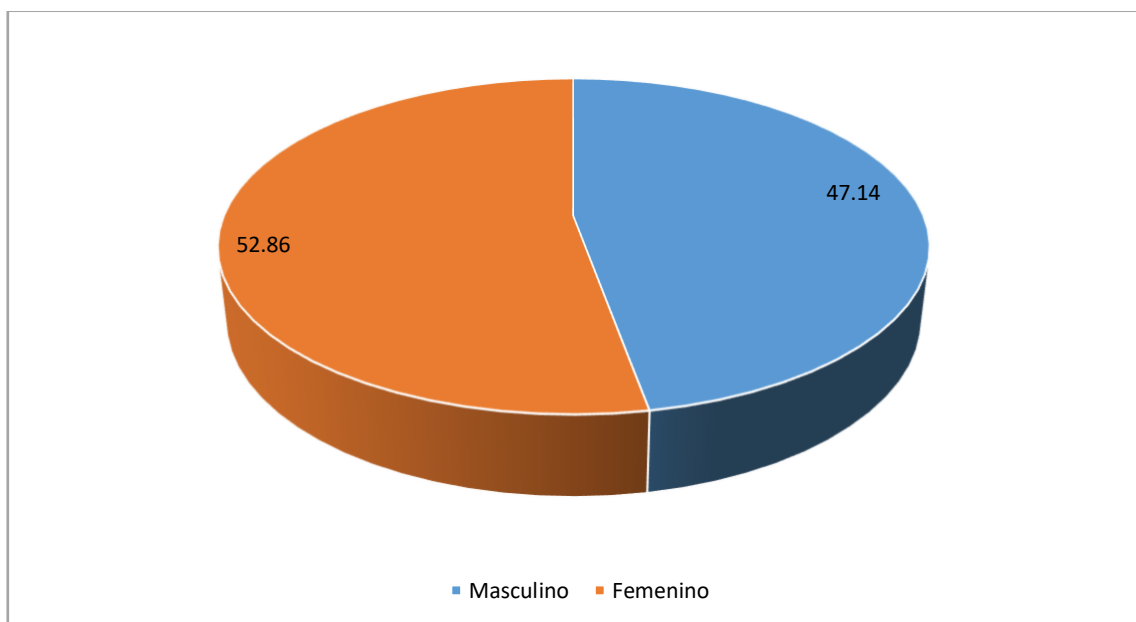


Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA.HH. Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1.

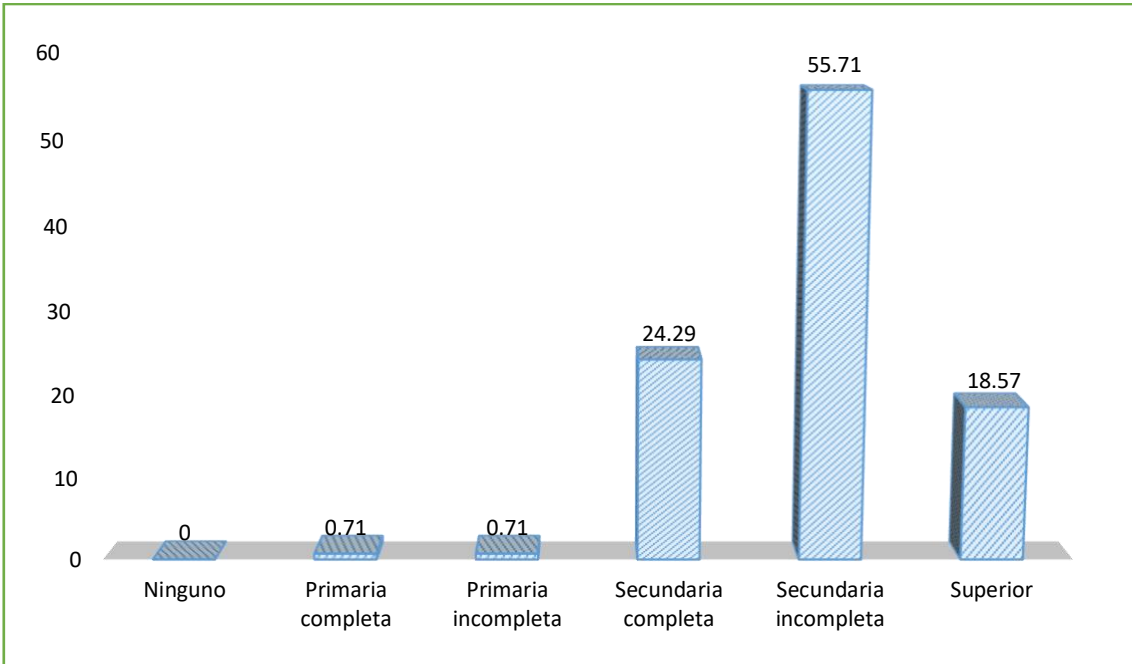


Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA.HH. Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020

Fuente: Tabla 1.

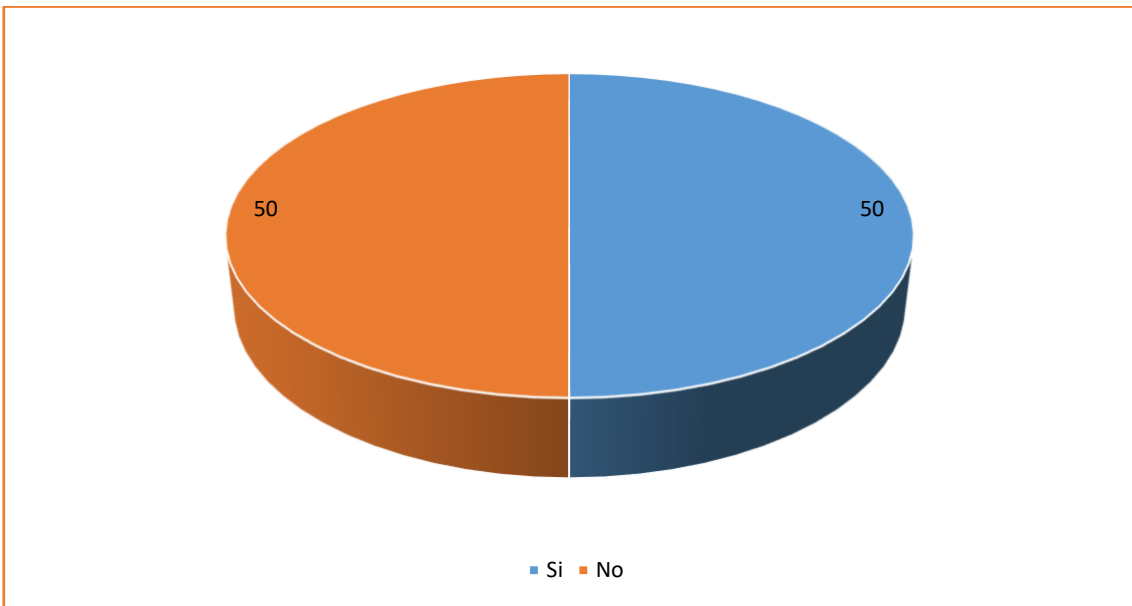


Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA.HH. Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 1.

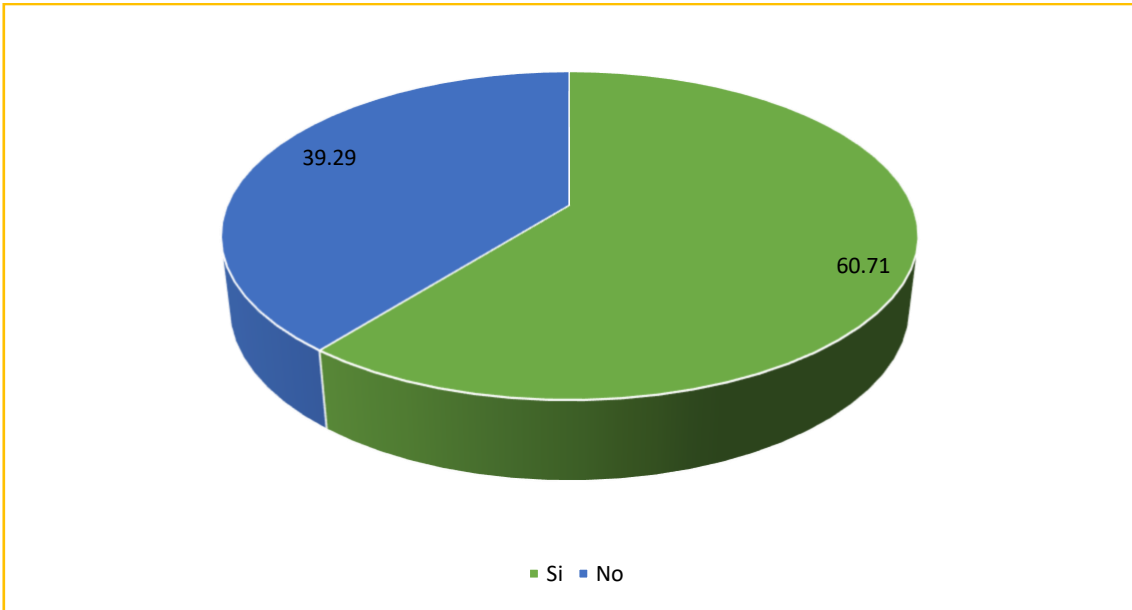


Figura 5. Enamorado(A) En Los Adolescentes Del AA.HH. Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 1.

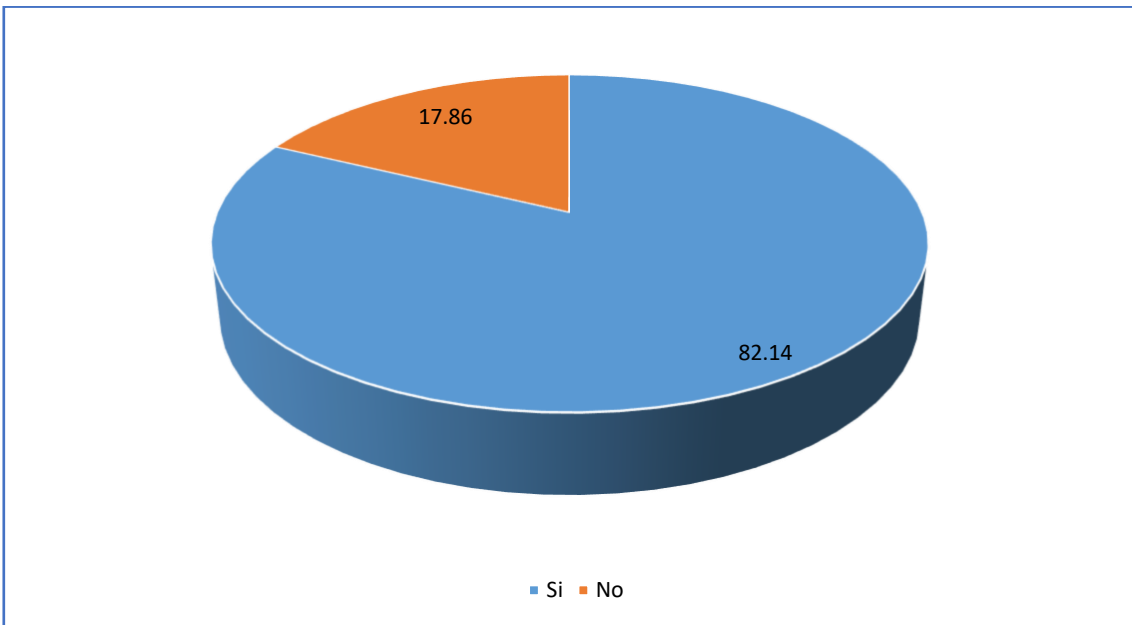


Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH. Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 1.

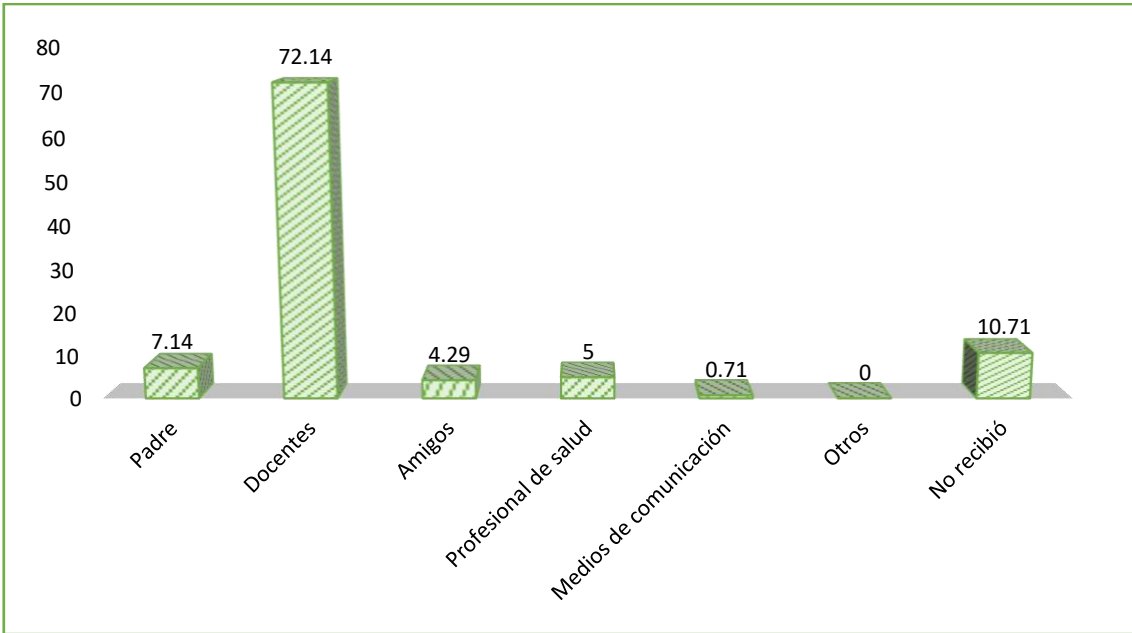


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

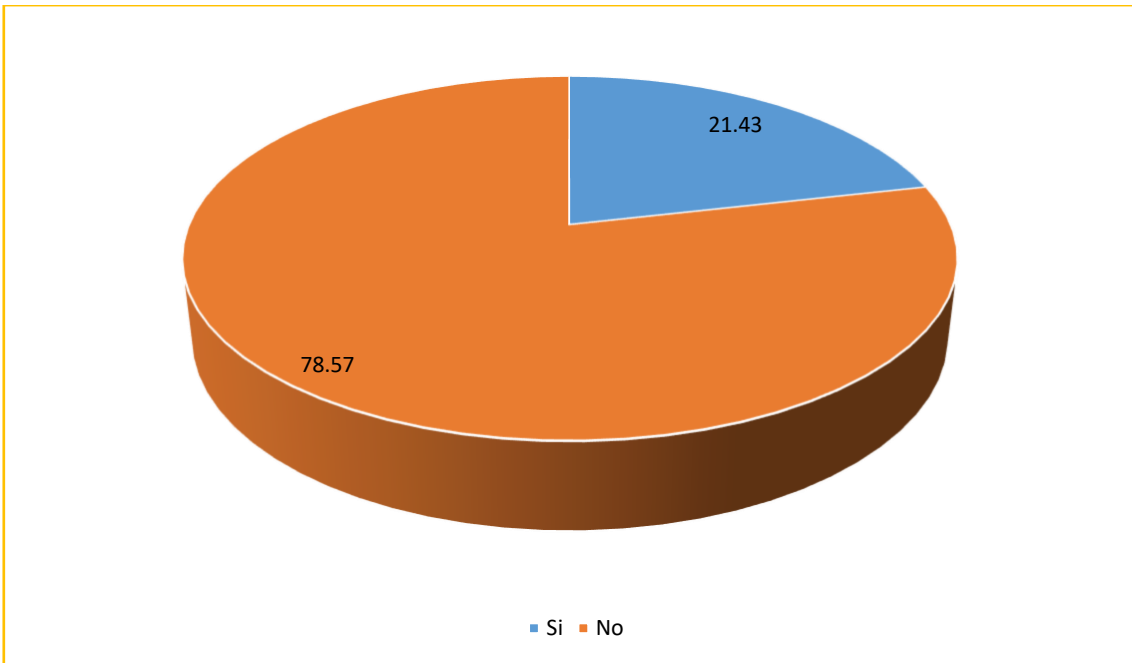


Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

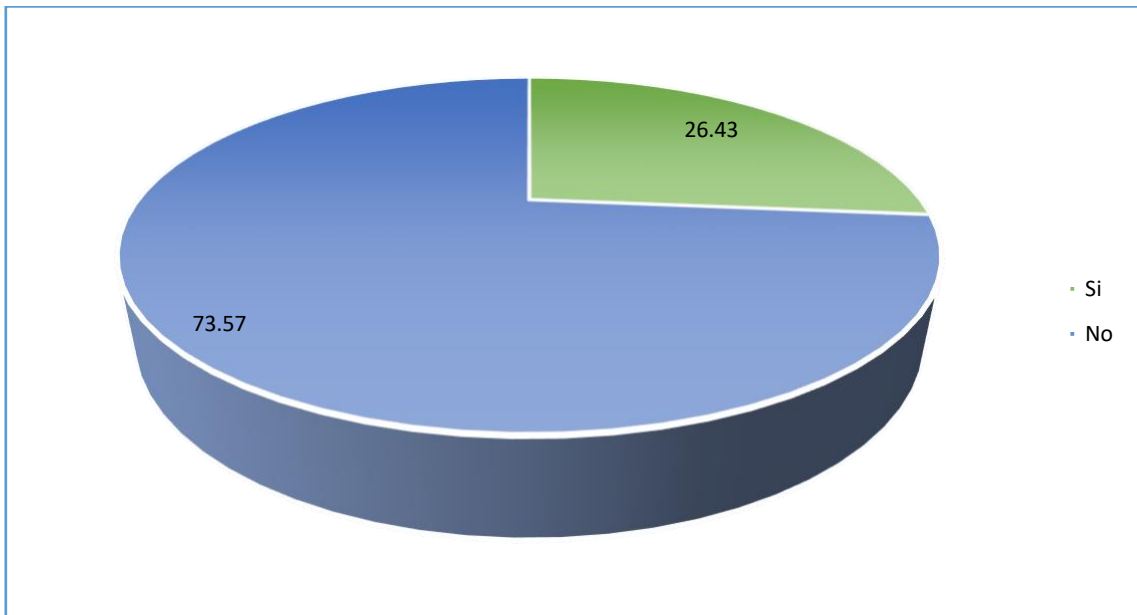


Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

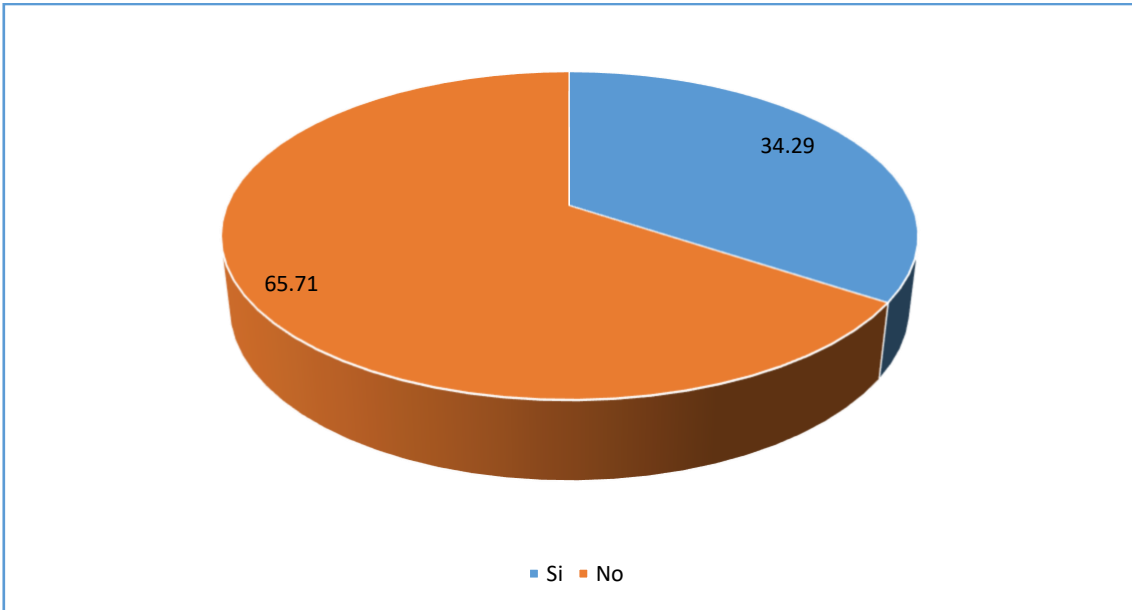


Figura 10. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.

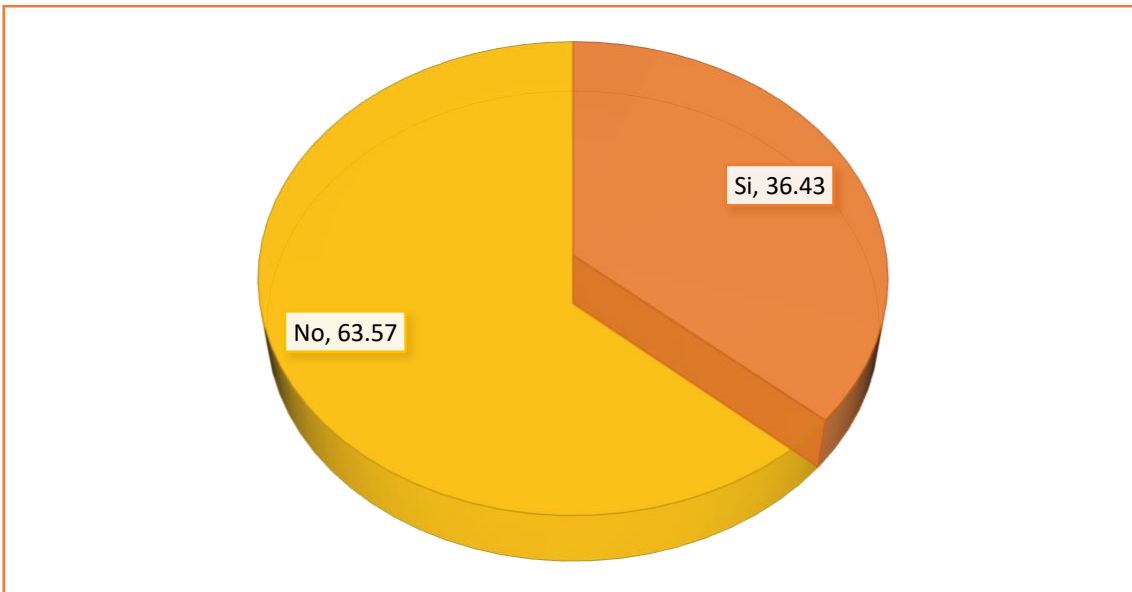


Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.

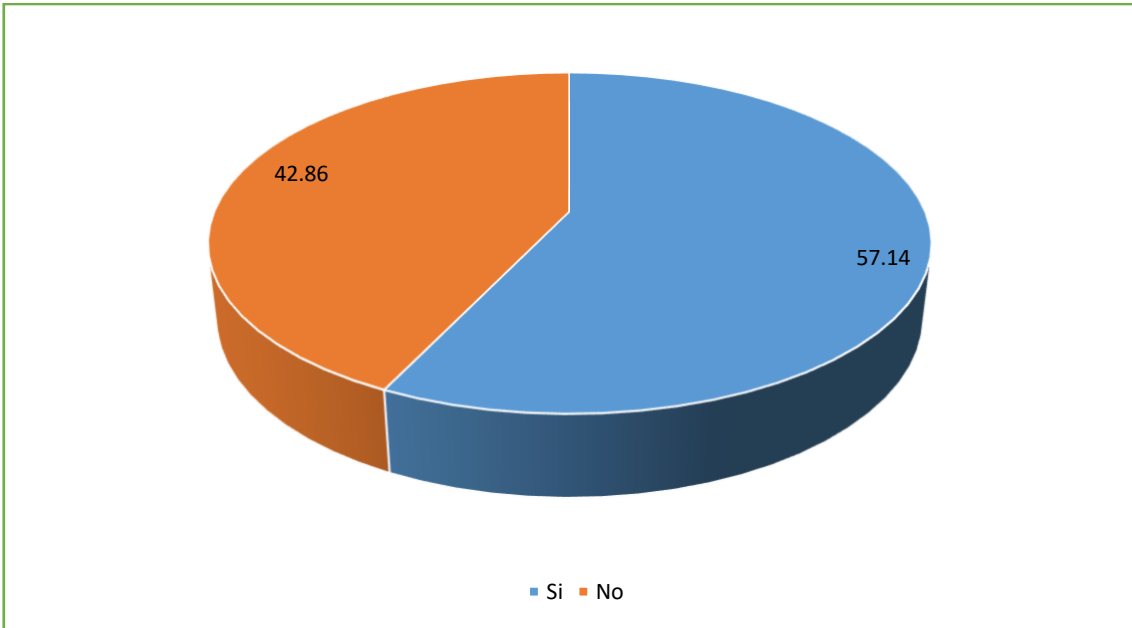


Figura 12. La Reacción De Los Padres Como Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.

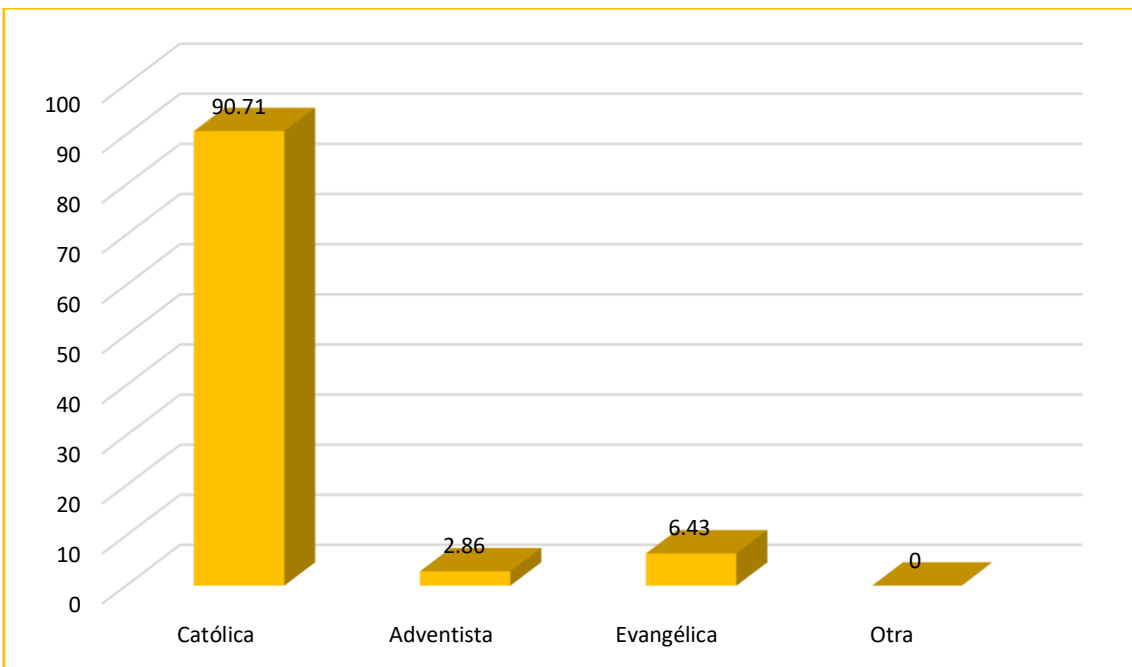


Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA.HH. Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 2.

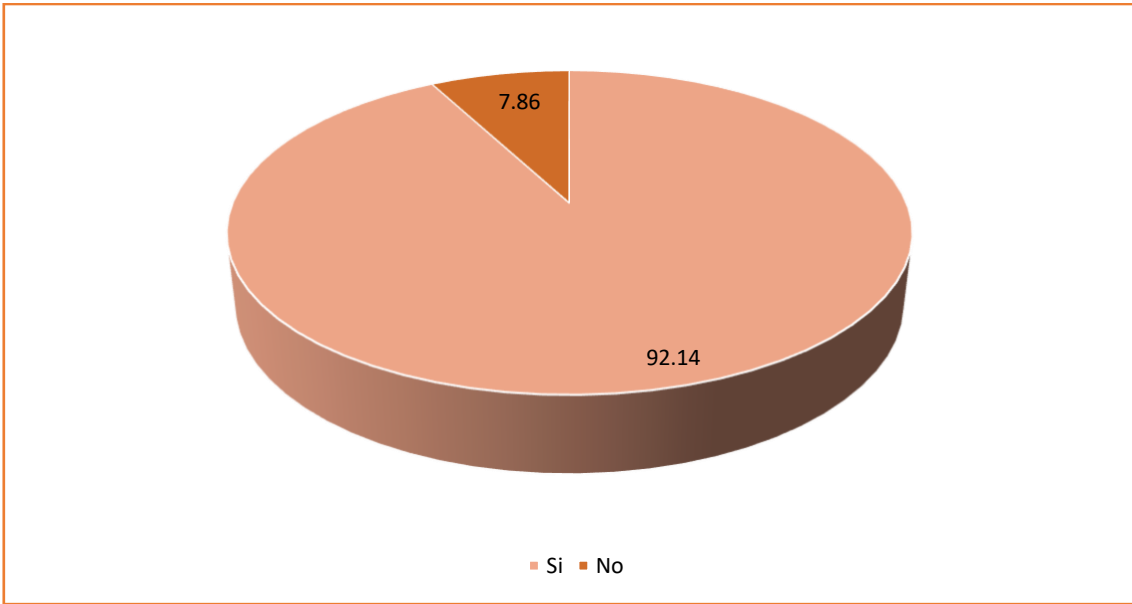


Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3.

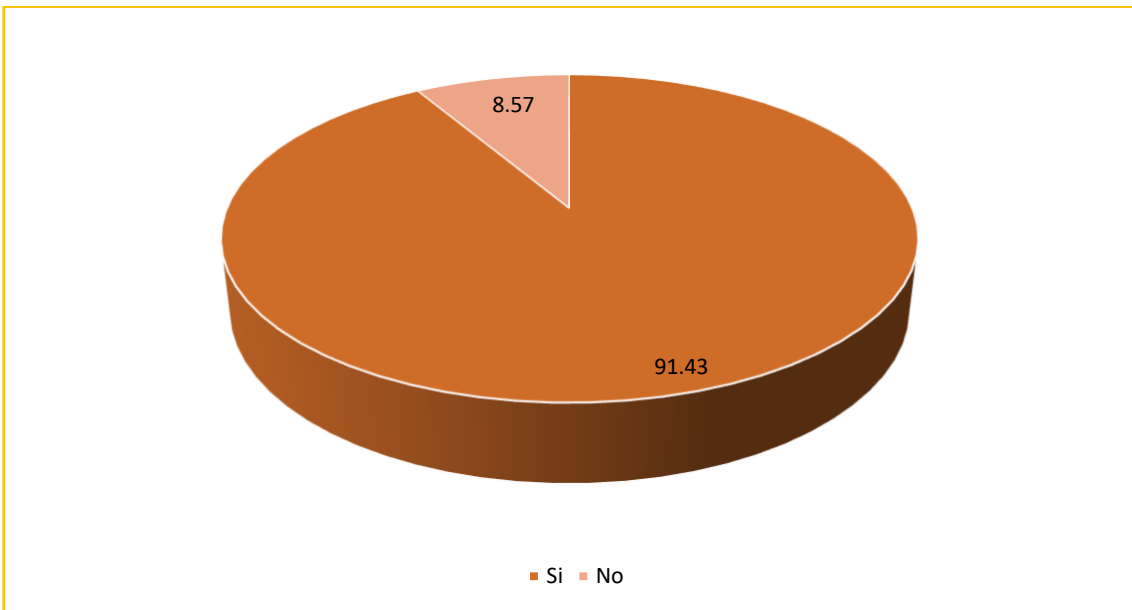


Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

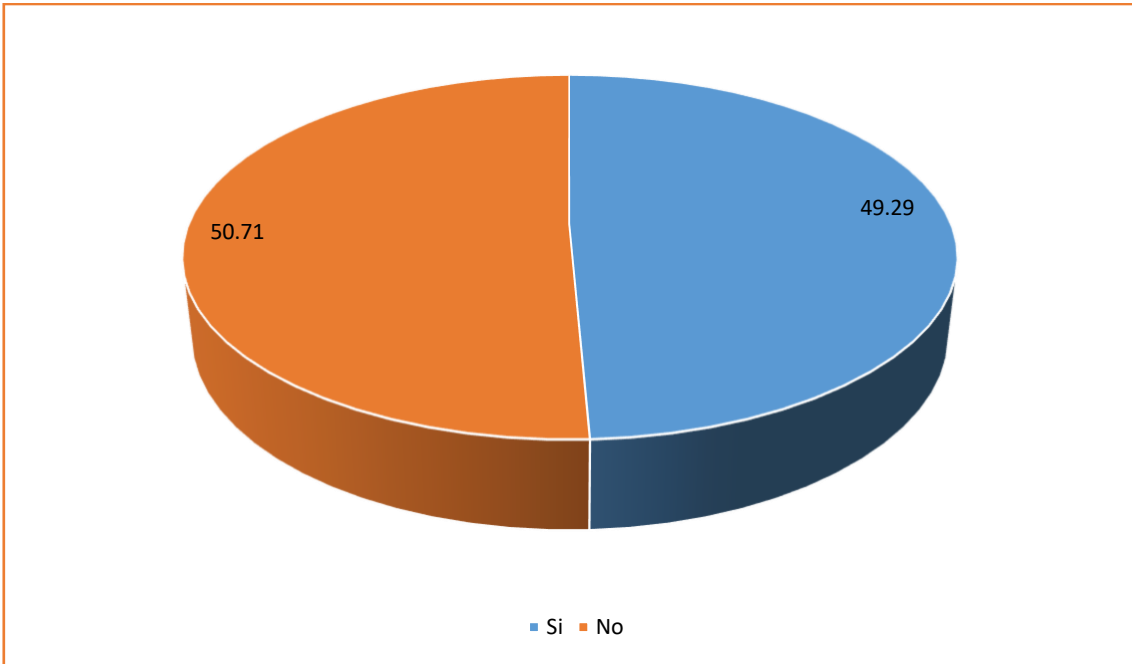


Figura 16. Uso De MAC De Los Adolescentes Del AA.HH. Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre – Piura – 2020.

Fuente: Tabla 4

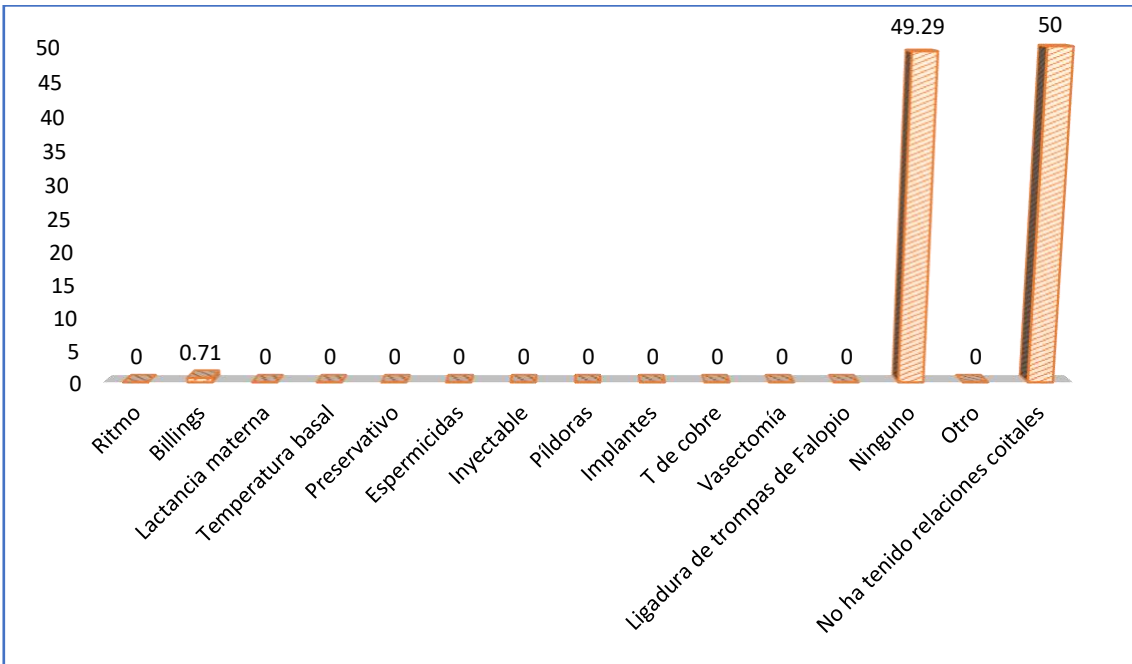


Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Santa Julia Del Distrito Veintiséis De Octubre-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Casadiego W. Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en un grupo de adolescentes. [Tesis para obtener especialidad en Salud y Desarrollo de Adolescentes]. Valencia: Universidad de Carabobo; 2015.
- 2.- Solís M, Vital V. Barreras que impiden el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes. Rev. De divulg científ* [Serie en internet]. 2018 ** [citado 07 Dic 2019]; 4(1):400-403. Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/76b3/6795841b2c17fbf36e96ae249d0a655cd96d.pdf>
- 3.- OPS/OMS. [Página en internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; © 2018. [Actualizado 28 Feb 2018; citado 11 Dic 2019]. Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0
- 4.- INEI. [Página en internet]. Lima: Agencia andina Peruana de Noticias; © 2017. [Actualizado 24 May 2018; citado 12 Dic 2019]. Disponible en:
<https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentes-peru-quedo-embarazada-durante-2017-714189.aspx>
- 5.- Perú 21. Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos. Peru21 [Página en internet]. 2018 [Citado 13 Nov 2019]. Disponible en:
<https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105-noticia/>
- 6.- Diariocorreo.pe [Página en Internet]. Perú: Correo; © 2019 [Actualizado 24 Sep. 2019; citado 12 Dic 2019]. Disponible:

<https://diariocorreo.pe/edicion/piura/mas-de-2600-adolescentes-han-resultado-embarazadas-en-la-region-piura-912562/?ref=dcr>

7.- Reportes estadísticos del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre-Piura, 2020.

8.- Gualán D. Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en la población de 15 años de la comunidad la wintza-Centinel del Cóndor; 2015. [Tesis para optar el título de medicina general]. Ecuador: Universidad de Loja; 2016.

9.- Carmen K. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Idelfonso Coloma Sullana -Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.

10.- Cisneros Z. Factores Socioculturales y Maternidad Adolescente en el Centro de Salud Tambogrande, 2017. [Tesis para Obtener el Título de Licencia en Obstetricia]. Piura: Universidad san Pedro; 2018

11.- Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional agropecuario N°54 Tambogrande – Piura 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.

12.- Díaz E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio Nacional Nicolás la torre, 2014. [Tesis para optar el Título de médico cirujano]. Lima: Universidad san Martin de Porres; 2015.

13. Pérez M. Conocimientos y uso de métodos en los adolescentes del distrito de Nuevo Cajamarca; 2015. [Tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de los servicios de salud]. Rioja: Universidad César Vallejo;2015.

14.- Arrieta J, Vásquez A. “Factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la Institución Educativa Nicolás la torre García, Chiclayo, junio-Setiembre del 2015.”. [Tesis para optar el título profesional en obstetricia]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo; 2016.

15.- Linares K. “Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Micro red Mariscal Castilla Arequipa 2017”. [Tesis Para Optar el Grado Académico de Magíster en Ciencias: Salud Pública]. Arequipa: Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa; 2018.

16.- Cusiquispe Y. Pultay Y. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4° Y 5° Grado De Educación Secundaria Básica Regular De La I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” Del Distrito De San Juan De Lurigancho – Lima, 2018. [Tesis Para Optar Al Título Profesional De Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora ;2019.

17.- Vílchez E, Alvarado M, Olivos M. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad mexiquense. Rev. Horiz* [Serie en Internet]. 2014** [citado 25 Dic 2019] 5(4): 37-42. Disponible en:

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

18.- 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 por el Título de Médico]. Ecuador: Universidad técnica de Ambato; 2015

19.- Carmen R, Leiva R. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica.Rev CCP* [Serie en internet]. 2016 Jul** [citado 22 Dic 2019] 14(1): 01-15. Disponible en:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v14n1/1659-0201-psm-14-01-00083.pdf>

20. - Sandoval D. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Juan de Morí Catacaos – Piura mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

21.- Fernández P. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años del Asentamiento Humano Paredes Maceda -Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

22.- OMS [Página en internet]. España: Organización mundial de la salud; © 2019 [Actualizado 2019; citado 19 dic 2019]. Disponible en:

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#

23.- Chugnas J. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano san Pedro Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

24.- Montero F. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 13 de abril la Arena - Piura mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

25.- Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez la union- Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.

26.- MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar RM N 536-2017 MINSA. Biblioteca Nacional del Perú. (10 jul 2017). Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

27.- Pacheco K. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano san Isidro- Paita - Piura mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

28.- Castro K. Castro K. Factores socio-culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de familias residentes temporales en el albergue del ex -aeropuerto reales tamarindos de la ciudad de Portoviejo durante los meses Julio y agosto del 2016. [Disertación previa a la obtención del título de especialista en medicina familiar y comunitaria] Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador;2016.

29.- 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/WP_content/uploads/2016/12_Boletín_vigilancia_embarazo_Adolesc_Piura.Pdf/.

31.- Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [Página en internet]. Disponible en:

<https://dle.rae.es/?id=DgI9Vcc>

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.H SANTA JULIA DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE-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 respuesta sinceramente para poder garantizar obtener una información real y confiable, así mismo se mantendrá el anonimato y confidencialidad de los datos.

I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos

A. Factores Personales:

1.-Edad cumplida: __años

2.-Género:

1) Masculino

2) Femenino

3.- Grado de Instrucción

1) Ninguno

2) Primaria Completa

3) Primaria Incompleta

4) Secundaria Completa

5) Secundaria Incompleta

6) Superior

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

1) Si 2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

1) Padres ()

2) Docentes ()

3) Amigos ()

4) Profesional de Salud ()

5) Medios de comunicación ()

6) Otros: _____

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

B.-Factores Socioculturales

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

12.-Religión:

1) católica

2) adventista

3) Evangélica

4) Otra_____

C. Factores de Acceso

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos?

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

1) Si 2) No

Si la respuesta es afirmativa pase a la siguiente pregunta:

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

1) Método del Ritmo ()

2) Método Billings ()

3) Método de la Lactancia Materna ()

4) Método de la Temperatura Basal ()

5) Preservativo ()

6) Espermicidas ()

7) Inyectable mensual y/o trimestral ()

8) Píldoras ()

9) Implantes ()

10) T de Cobre ()

11) Vasectomía ()

12) Ligadura de Trompas de Falopio ()

13) Ninguno

14) Otro:_____

ANEXO 2

Asentimiento Informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020, tiene como finalidad identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Julia distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020. Para así implementar programas de adecuada información necesaria para eliminar prejuicios y tabúes para ellos. 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

Katiuska Araceli Suarez Juarez
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 Santa Julia distrito veintiséis de octubre-Piura, 2020, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

12/ 02/2020

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