



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH
SAN SEBASTIÁN - DISTRITO, VEINTISEÍS DE
OCTUBRE PIURA, 2020**

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

AUTORA

GUERRERO CHIROQUE, JOANNA

ORCID: 0000-0001-5238-1042

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Guerrero Chiroque, Joanna

ORCID: 0000-0001-5238-1042

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

ASESOR

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

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la dicha de compartir mis logros con las personas que más amo, llenarme de fe y guiar mis pasos siempre.

A mis padres: por la confianza, el esfuerzo y estar siempre a mi lado, apoyándome en todo para poder cumplir mis objetivos trazados, los amo.

A mi esposo e hija, por el amor y el apoyo que me han brindado para poder culminar con éxito mi etapa profesional y, sobre todo, a mi pequeña hija que fue ese bastón que me ayudó a ser mejor cada día.

A mi asesora Mg. Obstetra. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por la orientación y ayuda que nos brindó para la realización de la investigación.

JOANNA GUERRERO CHIROQUE

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián - distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020, de tipo cuantitativa y descriptivo correlacional, con una muestra de 150 adolescentes. Se concluye que 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 de MAC, fuente de información; mientras que se identificó evidencia estadísticamente significativa en la variable: genero e incomodidad. 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: temor a la reacción de los padres respecto al uso de métodos anticonceptivos. Así mismo, se determinó que en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar hay evidencia significativa en la variable: los servicios de salud de planificación familiar tienen horarios adecuados.

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

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents of AA. HH San Sebastian - district Twenty-October – Piura, 2020, of quantitative and descriptive correlational type, with a sample of 150 teenagers. It is concluded that the personal factor predominates the association with respect to the use of contraceptive methods. Finding highly significant evidence in the variables: age, degree of instruction, co-intercourse relationships, lover, MAC information, source of information; whereas statistically significant evidence was identified in the variable: gender and discomfort. The sociocultural factor identified the association with respect to the use of contraceptive methods. Finding that there is highly significant evidence in the variable: fear of the reaction of parents to the use of contraceptive methods. It was also determined that there is significant evidence in the access factor for family planning services: family planning health services have adequate schedules.

Keywords: Adolescents, factors, contraception, use.

CONTENIDO

1.-Título de la tesis	i
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Hoja de firma de jurado y asesor.....	ii
4.-Hoja de agradecimiento	iv
5.-Resumen y abstract.....	v
6.-Contenido	vii
7.-Índice de Tablas.....	viii
8.-Índice de Figuras	ix
9.-Índice de Cuadros	xi
I.Introducción.....	1
II.Revisión de la literatura	6
2.1 Antecedentes	6
2.1.1.Antecedentes Locales	6
2.1.2.Antecedentes Nacionales	7
2.1.3.Antecedentes Internacionales.....	8
2.2.Bases Teóricas.....	10
2.3.Marco Conceptual:	10
III.Hipótesis.....	24
IV.Metodología	25
4.1.Diseño de la investigación:	25
4.2. Población y muestra:	25
4.2.1.Población.....	25
4.2.2.Muestra:	26
4.3.Definición y operacionalización de variables	27
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion:	29
4.4.1Técnica.....	29
4.4.2.Instrumentos.....	29
4.5 Plan de análisis	30
4.6. Principios éticos:	33
V.Resultados.....	34
5.1.Resultados	34
5.2.Análisis de resultados	40
VI.Conclusiones.....	47
Referencias Bibliográficas.....	48
ANEXOS.....	63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre - Piura 2020.....	34
Tabla 2: Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre - Piura 2020.....	37
Tabla 3: Factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre - Piura 2020.....	39
Tabla 4: Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020	49
Figura 2. Genero de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	49
Figura 3. Grado de instrucción de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	50
Figura 4. Relaciones coitales de los adolescentes del A.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	50
Figura 5. Enamorado(a) de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	51
Figura 6. Información de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	51
Figura 7. Grado de instrucción de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	52
Figura 8. La venganza es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	52
Figura 9. La incomodidad es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.....	53

Figura 10. La experiencia de los amigos es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020..... 54

Figura 11. La negativa de la pareja es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020..... 54

Figura 12. La reacción de los padres es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020..... 55

Figura 13. Religión de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020..... 55

Figura 14. Establecimiento de salud tienen horarios adecuados para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020..... 56

Figura 15. Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020..... 56

Figura 16. Uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020..... 57

Figura 17. Método anticonceptivo utilizado en su última relación coital de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020..... 57

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de la operacionalizacion de las variables	27
Cuadro 2: Matriz de consistencia.....	31

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa fundamental dentro del proceso de construcción de modelos sociales y culturales. Es la etapa más conflictiva en la relación entre padres e hijos. Cada adolescente debe tomar decisiones con respecto a la expresión sexual, que va desde la abstinencia total, hasta el máximo libertinaje. Este ciclo de desarrollo del adolescente depende en gran medida de las reglas que rigen su sociedad, la información sobre sexualidad que el adolescente posee es el bagaje con el que tendrá que sobrellevar este periodo de profunda transformación en su salud sexual y reproductiva, como también vivir la experiencia del inicio de la vida sexual y obtener el conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos ya que inicia una etapa de experiencias sexuales (1).

Así mismo, según la Organización Panamericana de Salud a nivel Internacional identifica que hay una escasa información en los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, lo que ocasiona el acceso limitado a una educación sexual completa y a diversos servicios de salud sexual y reproductiva, de igual manera se identificaron factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes como principal barrera la falta de educación, así como también, mitos, creencias, religión, la falta de comunicación entre padre e hijos, condiciones socioeconómicas, que en la mayoría de los casos impide el acceso a los adolescentes a obtener mejor información en los Establecimientos de Salud, y que se refleja en el 15% de los embarazos en adolescentes menores de 20 años y más de 2 millones de niños nacen de madres adolescentes de entre 15 a 19 años (2).

Como también el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) mediante la indagación estadística de Salud Sexual y Reproductiva del 2018 en los adolescentes

sobre los Factores Asociados al Uso de los Métodos Anticonceptivos, indica a nivel nacional que existe una gran problemática sobre la falta de conocimiento en cuanto al uso de métodos anticonceptivos y poca información que los adolescentes pueden obtener; donde un 78.8% no conoce de todos los métodos; y un 21.2% conoce pero no los usa correctamente; es importante también mencionar la problemática existente que hay en la población ya que se han dado casos de embarazos en las adolescentes en un 56.3% las cuales manifiestan que nunca utilizaron ningún método anticonceptivo por falta de información. (3).

Situación problemática que se presenta de la misma manera en Piura, en una población de 1858,617 habitantes, de estos el 14, 4% se encuentran entre las edades de 11 a 17 años, donde, 267.015 son adolescentes, a pesar de que estos constituyen una gran parte de la población sus necesidades en cuanto a Salud Sexual y Reproductiva son insatisfechas ya que no toman decisiones oportunas sobre su sexualidad. A nivel regional es poca la demanda de adolescentes que acuden a los servicios de planificación familiar, de los cuales son pocos los que tienen horarios de atención adecuados por la falta de personal, esto a pesar de que la norma técnica nacional establece que los establecimientos deberían contar con ambientes adecuados o por lo menos con horarios adecuados para brindar información correcta sobre el uso de los métodos anticonceptivos y disminuya la problemática en la sociedad (4).

Por lo explicado anteriormente se desarrolló la presente investigación en el AAHH San Sebastián distrito veintiséis de octubre, en una población de 150 adolescentes, entre las edades de 10 a 19 años, según información brindada por las autoridades representativas, señalan que la problemática en relación al uso de métodos anticonceptivos y los factores que contribuyen al uso de ellos son: Factores personales

y socioculturales, aquí entra a tallar la falta de conocimiento, la comunicación entre padres e hijos y sobre todo los tabúes que existen en la sociedad.

Por consiguiente, se han generado muchos embarazos en adolescentes, lo que llevo a accionar medidas de prevención en los establecimientos de salud, como brindarles un ambiente diferenciado o al menos horarios adecuados dentro de sus capacidades, para que ellos reciban la información correcta y puedan tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre su salud sexual y reproductiva y de esta manera ayudar a la prevención de embarazos a temprana edad e evitar las enfermedades de prevención sexual (5).

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

¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián en el Distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020?

Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el Distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Así mismo se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar los factores intrapersonales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020, (b) Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el 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 San Sebastián, en el distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

La presente investigación surge porque en la actualidad en nuestra sociedad, aún existen los tabúes y prejuicios sobre la sexualidad, esto hace que los adolescentes no tengan la confianza debida para expresar sus dudas, temores y buscar la información adecuada debido a las limitaciones que se les presenta. Estas limitaciones son la falta de comunicación entre padres e hijos y las restricciones al acceso de los métodos, como son el no poder acudir a los establecimientos de salud por miedo o vergüenza al qué dirán. Así mismo es una gran problemática social y de salud ya que está ocasionando embarazos a temprana edad y riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual, afectando su desarrollo biológico, físico y psicológico ya que su cuerpo no está preparado para la llegada de un nuevo ser (6).

Debido a lo expuesto la presente investigación, servirá como fuente de información a próximas investigaciones, esto nos visualiza una cruda realidad en nuestra sociedad ya que los adolescentes no toman una decisión informada a cerca de los métodos, esperando de esta manera que el personal de salud pueda generar medidas de prevención que fortalezcan a los adolescentes a que tomen decisiones responsables sobre su salud sexual y reproductiva, hacer que ellos se sientan seguros y capaces de decidir por sí mismos (6).

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. El estudio se realizó en una población de 150 adolescentes entre las edades de 10 a 19 años, pertenecientes al AA. HH San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020. Se ejecutó a través de instrumento que fue una encuesta para el recojo de información previamente validado con expertos y así poder aplicarlas en los adolescentes. Este instrumento fue aplicado cara a cara para así poder obtener una respuesta verdadera.

Dentro de los resultados se ha logrado determinar que del total de adolescentes el 60% están entre las edades de 15 y 19 años, con un 37.33% que si utilizarían MAC, siendo el género más resaltante las femeninas con un 61.33 % de las cuales el 42.00% no utilizarían MAC y 19.33% si utilizaría, mientras que el grado de instrucción más resaltante fue secundaria incompleta con 34,00%, de los cuales el 26 % no usaría MAC, y más de la mitad si ha tenido relaciones coitales con 59.33%, y que el 37,33 % si usarían MAC, con una tasa de 70.67 % que si tiene enamorado y solo el 38,00% a utilizado los MAC, así mismo 76,00% si ha recibido información, pero solo el 38,00% utilizaría los MAC y que la fuente de información más común fue docentes con un 30,00% y de estos el 18,00 % no usaría los MAC, y un 82,00% respondió que la vergüenza no influye en el uso, dentro de estos un 48,00% no utiliza los MAC.

Como también, la incomodidad no influye con un 67.33% donde el 38,00 % no usaría, con respecto a los factores socioculturales tenemos que la experiencia de los amigos si influye con 63.33% de los cuales el 39.33% no usaría los MAC, así mismo la negativa de la pareja no influye con un 92,00% de los cuales el 55. 33% no usaría, la reacción de los padres en un 84,00% dijo que no influye, de este grupo etario solo 48,00 % no usaría métodos y la religión más predominante fue la católica con un 73.33 %, de estos solo el 41,33 no usaría MAC. Según la variable de accesibilidad se considera que el 66. 67 % si cuenta con horarios adecuados y de estos el 36.67% no usa MAC, mientras que si cuentan con un ambiente adecuado el 63.33 % dijo que no y de estos el 42. 67 % no usaría los MAC.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes:

2.1.1. Antecedentes Locales:

Zeta V. (7) Piura 2019, en su investigación titulada Relación Entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, en su estudio correlacional de corte transversal, teniendo como resultado en aspectos complementarios: Características Sociodemográficas en los adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo junio - agosto 2019. Demostrándose que en su Tabla 5, se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15- 19 años con el 77,08%. El 54,86% de los participantes son varones, de religión católica (85,42%), la mayoría son solteros con 98,61%; la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%. Por otro lado, respecto a las relaciones sexuales el 43,06% reportaron haber iniciado relaciones coitales.

Alvines R. (8) Piura 2019, en su investigación titulada Relación Entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod-Piura, en su estudio correlacional, de corte transversal, durante el periodo junio - agosto, 2019, teniendo como resultado en aspectos complementarios: Características socio-demográficas de Adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019. Encontrándose en la Tabla 6 la edad que promedio es de 14 – 16 años con 94.56%, así mismo el sexo femenino con 100%, de religión católica con un (80.27%) y solteros 100%, donde el 98,64% son solo

estudiantes y siendo el 99.32% de grado secundario procedentes de Piura, por ultimo un 12.24% sexualmente activos.

2.1.2. Antecedentes Nacionales:

Carmona G, Beltrán J, Calderón M , Piazza M. (9) Perú 2017, en su investigación titulada Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 10 A 19 años en Lima 2016, El presente estudio descriptivo correlacional, corte transversal, el objetivo de este estudio fue medir el nivel de conocimiento y uso de los MAC en los adolescentes teniendo como resultado que del 100 % solo el 44.5 % utilizan un métodos, que en su gran mayoría es el preservativo, pero que de este 44.5% solo el 15 % lo usan correctamente, mientras que el 55.45 % no utilizan los MAC, pero si conocen de ellos.

Fernández H. (10) Perú 2017, en su tesis Titulada Conocimiento y Factores Sobre el Uso de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Centros Educativos del Distrito San Juan de Lurigancho 2016, en su investigación de estudio descriptivo, correlacional y corte transversal, cuyo objetivo fue: Determinar la relación del nivel y factores de conocimiento al uso de los métodos anticonceptivos (MAC) y el anticonceptivo oral de emergencia. La población conto de 125 adolescentes, donde se aplicó una encuesta constituida por preguntas del perfil Sociodemográfico, experiencia sexual, conocimiento y uso de MAC. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento de MAC se ubicado en nivel medio fue 65.6 %. Las mujeres (35%) tienen mayor conocimiento que los varones (30 %). El conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia es alto, 91.5 %. En la primera relación sexual un 50% hizo uso del método, y en la última relación sexual el 64 %. Respecto a las razones

de no uso, el 57 % no planeó tener relaciones sexuales, 27% no disponía del método, 13 % no sabía cómo usarlo, 3% no conocía ningún método.

Linares K. (11) Perú 2018, es su investigación Barreras Socioculturales en el Acceso de Adolescentes a los Métodos Anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017, en su investigación de tipo descriptivo, cualitativo de estudio transversal, realizado en 400 adolescentes, donde se identificaron Barreras Socioculturales al acceso de métodos anticonceptivos en un 75%, el 46% tenían al menos un embarazo, lo que ocurrió en 15% de los adolescentes que no presentaron barreras ($p < 0.05$), debido a las costumbres, creencias, sobre todo prejuicios de la sociedad que rodea a este grupo etario; un gran grupo de adolescentes cuenta con barreras para acceder a métodos anticonceptivos, lo cual influye a la presencia de embarazos no deseados y presencia de enfermedades de transmisión sexual.

2.1.3. Antecedente Internacional:

Sánchez L. (12) Ecuador 2015, realizó una investigación Factores que Impiden El Uso de Métodos Anticonceptivos para la Prevención del Embarazo en Pacientes Adolescentes Atendidas en el Hospital General Docente Ambato, durante el periodo septiembre 2014 enero 2015 de tipo prospectiva, descriptiva y epidemiológica en 127 adolescentes. A sí mismo, 51,18% (65) relacionan la información recibida ante el uso de MAC, de lo cual 49,61% (63) si usan, por consiguiente, tiene como relevante la asociación significativa siendo ($P < 0,05$).

Laceria P, Acosta M, Vásquez (13) Colombia 2016, su tesis titulada Factores Socioculturales de los Conocimientos, Creencias y Practica en los Adolescentes, y su investigación tipo cuantitativa y descriptivo, sobre su cultura caribe en anticoncepción

elaborado en Colombia se encontró que: El 65,6% conoce los métodos anticonceptivos, aunque únicamente 54,7% dice usarlos. El 71,9% piensan que las personas que usan los métodos anticonceptivos son responsables e informadas. El 48,8% piensan que usar anticonceptivos tiene unos efectos secundarios como gordura y esterilidad. El método preferido es el preservativo y la decisión de utilizarlo la toma el hombre, y el inicio de las relaciones sexuales ocurre hoy a una edad muy temprana, hecho atribuido a la influencia cultural.

González S. (14) Ecuador 2016 ,en su tesis titulada Conocimientos y Factores de Acceso al Uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Colegio Nacional Salcedo de la Parroquia De San Miguel – Ecuador 2015 , en su investigación de tipo cuantitativa y descriptiva ,donde los resultados obtenidos demostraron que los factores de accesibilidad a los MAC, respondieron en su gran mayoría que los establecimientos de salud si cuentan con horarios de atención adecuados en un 54,07% de los cuales el 47.01 % si utiliza los MAC y conoce el uso correcto.

Tapia V, Villarroel J. (15) Ecuador 2017, en su investigación de tipo descriptivo_ cuantitativo por que recoge, procesa y analiza los Factores que Influyen en el Acceso a Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 2do grado de Bachillerato General Del Colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui 2017, La población estudiada estuvo conformada por 133 adolescentes, siendo la edad media de 16 a 18 años, el 91% fueron mujeres y el 9% hombres, la mayoría procedió de la zona urbana con un 68% y de la rural un 32%. Un 60% de los adolescentes dice tener buenos conocimientos, un 27% estiman tener muy buenos conocimientos, y en un menor porcentaje con el 11% refieren tener conocimientos regulares e insuficientes. La fuente de información de la mayoría es de profesionales de la salud en un 36%, con una diferencia mínima de

padres, hermanos, tíos, etc., con un 34%. Los medios de comunicación ocupan un 17% como fuente de información seguido del 14% de amigos y enamorado/a.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación:

2.2.1. Teorías de la Adolescencia:

Martínez S. (16) hace referencia a la siguiente teoría en su estudio

La Teoría Cognitivo-Evolutiva (Jean Piaget): Ve a la adolescencia como un periodo donde se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas, estas nuevas capacidades cognitivas les orienta para el desarrollo y análisis de un pensamiento autónomo, crítico del adolescente que será útil para la sociedad y puedan realizar proyectos de vida.

Albert B. (17) hace referencia a la siguiente teoría en su investigación

La Teoría de Albert Bandura: Ha elaborado una teoría del aprendizaje en la que a partir de los conceptos de refuerzos y observación ha ido concediendo más importancia a los procesos mentales internos (cognitivos) así como la interacción del sujeto con los demás. Inicialmente llamada teoría del aprendizaje social, pasa a denominarse Teoría Cognitivo Social a partir de los años 80. Con esta Teoría Cognitivo Social, Albert Bandura trata de superar el modelo conductista; al presentar una alternativa para cierto tipo de aprendizajes. Bandura acepta que los humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental, rechazando así que nuestros aprendizajes se realicen, según el modelo conductista. Pone de relieve cómo, entre la observación y la imitación, intervienen factores cognitivos que ayudan al sujeto a decidir si lo observado se imita o no.

Ángel R. (18) hace referencia a la siguiente teoría

Teoría y Pedagogía del Pensamiento Crítico (Hostos): Se analiza un modelo de pensamiento crítico, sus fundamentos, elementos y estructura. Se identifican los fundamentos y elementos interdisciplinarios de una propuesta de pedagogía del pensamiento crítico. se argumenta en torno a la posibilidad y conveniencia de aplicar este modelo en nuestra práctica profesional. Se abordan las temáticas de los elementos constitutivos, estructura y niveles del pensamiento crítico, así como también los fundamentos interdisciplinarios, sus dimensiones y la pedagogía de dicho modelo. Se tocan aspectos del aprendizaje auténtico y la mediatización educativa.

Díaz C. (19) hace referencia en su investigación con respecto a la teoría

Teoría de Freud: Sustenta que en el adolescente se presentan la impulsividad sexual y prima lo erótico a nivel genital, aquí surgen los recuerdos conflictivos de la niñez y se enfocan en resolverlos por sí los lazos afectivos especialmente de tipo amoroso. Piaget, menciona que existen importantes cambios, la relación afectiva y el cambio cognitivo, siendo este último el que genera egocentrismo intelectual generando confianza excesiva en sus ideas.

2.2.2. Etapas De La Adolescencia:

La Organización Mundial de la salud (OMS), determina la adolescencia como un ciclo de crecimiento y aumento, donde se va dejando la infancia atrás y se comienza un nuevo suceso en la vida del ser humano. Estos sucesos incluyen la transición hacia la individualización social y económica, el crecimiento de la personalidad, la apropiación de las aptitudes necesarias para constituir relaciones de adulto y afrontar roles adultos y la amplitud de razonamiento abstracto, Se clasifica en primera

adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad (20).

a) Adolescencia Temprana: Biológicamente, es la fase prepuberal, con grandes modificaciones corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente inicia perdiendo el interés por los progenitores y comienza relaciones amistades básicas con individuos del mismo sexo. Intelectualmente incrementan sus capacidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. individualmente se preocupa mucho por sus modificaciones corporales con grandes incertidumbres por su aspecto físico (20).

b) Adolescencia Tardía: Son nulas las alteraciones físicas, ya que hay una nueva aproximación a sus progenitores y sus valores presentan una apariencia más adulta; obtienen gran interés con las relaciones íntimas y el grupo de progenitores va perdiendo autoridad; inician su propia técnica de valores con metas vocacionales reales (20).

2.2.3. Cambios Evolutivos En La Adolescencia:

Cambios Hormonales y Físicos: Progreso de desarrollo donde el adolescente femenino manifiesta un aumento de los estrógenos y el varón los andrógenos, ya que estas hormonas comienzan a desplegar los caracteres sexuales secundarios: Comienza con la aparición de la barba en el varón, vello axilar, vello púbico y cambio de voz. En la mujer: Desarrollo mamario, grasa en las caderas (21).

Cambios Cognitivos e Intelectuales: Inicio del pensamiento abstracto, que permitirá razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y

encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis causales.

Cambio Moral: Modificaciones en la personalidad, como los cambios de conducta, una pro social, de concientización y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia (21).

2.2.4. Métodos Anticonceptivos En Adolescentes:

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo, pero se debe contar información básica, en especial los adolescentes dejando de lado los mitos y tabúes, además es importante que no existan barreras en la atención que impiden a este grupo de edad adquirir métodos anticonceptivos seguros y eficaces y de esta manera evitar un embarazo no planificado.

- **Métodos de Barrera:** Son métodos que se utilizan como una barrera física sobre el aparato genital masculino o femenino, de manera que bloquea temporalmente el pase de los espermatozoides hacia el tracto genital o bien evitan que suban más allá del orificio externo del cérvix, impidiendo así la unión del espermatozoide con el ovulo.
- **Preservativo Masculino:** Compuesto de látex, sin monóxido, tiene un 98% de eficacia anticonceptiva dependiendo si se usa de manera correcta (22).

Mecanismo de Acción:

Evita que el espermatozoide llegue al ovulo y se produzca el embarazo.

Condiciones que no Permiten su Uso:

- Que el usuario sea alérgico al látex
- Que presenten disfunciones sexuales

Forma de Uso:

- Verificar que el empaque se conserve en buenas condiciones
- Leer detenidamente las instrucciones y el uso correcto
- Observar la fecha de vencimiento en la envoltura, está no debe ser > de 5 años.
- Por cada relación sexual se utiliza uno nuevo.
- Retirar el preservativo con papel higiénico antes que el pene pierda erección.
- Desechar el preservativo en depósitos adecuados para evitar que otras personas tengan contacto con él (22).

➤ **Ventajas:**

Es considerado el único método anticonceptivo que te protege de las Infecciones de Transmisión Sexual, ocupa un lugar importante en la educación sexual de salud, muchos lo consideran un método de primera elección para adolescentes como también en caso de relaciones en riesgo (22).

➤ **Preservativo Femenino:**

Es de poco uso debido al costo y no es muy conocido por la población, está fabricado de nitrilo que durante la relación coital se inserta a nivel vaginal.

➤ **Mecanismo de Acción:**

Impide que el espermatozoide llegue al ovulo y protege frente a las ITS.

➤ **Modo de Uso:**

Se usa uno por cada relación sexual.

➤ **Métodos Hormonales:**

Son procedimientos para el control de la fecundidad que usan hormonas, pueden tener un estrógeno o simplemente un progestágeno (22).

➤ **Anticonceptivos Hormonales Combinados:**

➤ **Anticonceptivos Orales Combinados:**

Anticonceptivos que comprenden progestágeno y estrógeno, su vía de administración es oral

➤ **Mecanismo de Acción:**

Suprimen la ovulación además espesan el moco cervical para impedir la penetración y el ascenso de los espermatozoides.

Contraindicaciones:

- Sospecha de embarazo.
- Sangrado genital sin justificación.
- Mujeres que dan lactancia
- Antecedentes de cáncer de seno o hipertensión arterial. Además de enfermedades crónicas como: epilepsia, malaria, tuberculosis y enfermedades tiroideas.
- Mujeres que padezcan patologías cardiovasculares

Características:

- Es muy efectivo
- Pueden utilizarlo mujeres de cualquier paridad y edad.
- No se necesita un examen pélvico para utilizarlo.
- Retorno inmediato de la fertilidad.
- Regulariza el ciclo menstrual.

- Disminuye la patología benigna de la mama.
- No previene contra las infecciones de transmisión sexual ni el VIH-SIDA (22).

Efectos Secundarios:

- Ausencia de menstruación.
- Aumento de peso.
- Náuseas y emesis.
- Cefalea

Forma de Uso:

- Se debe de tomar a diario.
- Supervisado por personal capacitado.
- Debe de iniciarse entre los primeros cinco días de menstruación.
- También pueden iniciarse al sexto o séptimo día. En este caso debe usarse simultáneamente un método de barrera durante los primeros siete días de la administración del método.

➤ **Anticonceptivos Hormonales Combinados de Depósito:**

Según su conformación pueden estar conformados por la combinación de estrógeno y progestágeno. Es un método eficaz y de efecto rápido. (22).

➤ **Mecanismo de Acción:**

Su efecto se realiza a través de la suspensión de la ovulación y el incremento del espesor del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides penetren.

➤ **Contraindicaciones para su Uso:**

Las condiciones que contraindican su uso son similares a las contraindicaciones de los anticonceptivos orales combinados, tratados en párrafos anteriores.

➤ **Forma de Uso:**

Su vía de administración es intramuscular profunda, colocándolo en la región deltoidea o glútea, no se realiza masajes en el área aplicada. La aplicación de este método debe realizarse en dos fases, la primera dosis debe realizarse entre el primer a quinto día en el ciclo menstrual. En puérperas que no están lactando, este método puede iniciarse después de la sexta semana tras el parto y en mujeres que han sufrido un aborto, se debe iniciar entre el primer a quinto día tras este evento. Tras la primera dosis, se deben administrar las siguientes dosis en periodos de 30 días \pm 3 días en fechas fijas mensuales (22).

- **Anticonceptivos Hormonales de solo Progestina:**

- **Píldoras solo de Progestina:**

Están constituidas solo de progestina. Actúa mediante la inhibición parcial de la ovulación y el espesamiento del moco cervical. Su uso debe realizarse mediante asesoramiento brindado por personal de salud y evaluación clínica. Se puede administrar en el posparto inmediato.

➤ **Mecanismo de Acción:**

Actúa mediante inhibición parcial de la ovulación e incremento del espesor del moco cervical.

➤ **Contraindicaciones para su Uso:**

No se recomienda su uso cuando se sospecha o se ha confirmado el embarazo, enfermedades como hepatitis viral aguda, tumor hepático, consumo de anticonvulsivantes excepto ácido valproico, cirrosis severa, diabetes, hipertensión arterial, entre otros. Evidencia de patologías vasculares o cardiovasculares, antecedente de embolismo pulmonar y cáncer de mama (22).

➤ **Efectos Secundarios:**

Su uso se ha asociado a incidencia de cefalea, náuseas, mareos, amenorrea, depresión e incremento de peso.

➤ **Forma de Uso:**

Se puede aplicar sin límite de edad o paridad. Se debe iniciar entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en los primeros cinco días en las mujeres que han sufrido un aborto. Si se inicia luego de este periodo de tiempo, debe añadirse un método anticonceptivo adicional (método de barrera o abstinencia). En mujeres que están lactando, se recomienda iniciar tras las primeras seis semanas de iniciada la lactancia, sin embargo, se podría usar antes de este periodo, siempre y cuando se consideren: (1) no dispone de otro método anticonceptivo, inseguridad manifestada por la usuaria sobre la seguridad con el método MELA (2) como estrategia por no poder realizar un seguimiento de la usuaria. La administración de este método implica un consumo constante de la pastilla a la misma hora (22).

➤ **Inyectables solo de Progestina:**

Puede estar conformado por acetato de medroxiprogesterona (150 mg por vía intramuscular o 104 mg por vía subcutánea) y enantato de noretisterona (200 mg por

vía intramuscular). El mecanismo de acción es mediante el espesamiento del moco cervical y la supresión hasta en un 50% de la ovulación. Puede ser administrado a cualquier edad y paridad, sin excluirse a las nulíparas. Se recomienda que para su administración se realice una evaluación médica de la paciente.

➤ **Mecanismo de Acción:**

Evita el embarazo mediante el incremento en el espesor del moco cervical, lo que impide la penetración del espermatozoide, además de la inhibición en un 50% de la ovulación.

➤ **Contraindicaciones para su Uso:**

Presencia de patología hepática activa grave, diabetes con más de 20 años de diagnóstico o lesión de órgano diana asociada a esta, enfermedades cardiovasculares, sangrado vaginal inexplicable, cáncer de mama, hipertensión y diabetes (22).

➤ **Posibles Efectos Secundarios:**

El uso de este método anticonceptivo se ha asociado a sangrado irregular, sangrado profuso o prolongado por más de 8 días, cefaleas sin llegar a ser migraña, alteraciones de peso, presencia de acné, infección del sitio de la aplicación y tensión mamaria.

➤ **Forma de Uso:**

De acuerdo a la composición se puede aplicar como: (1) Acetado de medroxiprogesterona 150 mg (1 ml) colocado en la región deltoidea o glútea, (2) Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg (0,65 ml) colocado por vía subcutánea, (3) Enantato de Noretisterona 200 mg (1 ml) por vía intramuscular. La presentación, la

primera dosis debe aplicarse en un periodo comprendido entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el mismo periodo tras el parto (no interfiere con la lactancia) o en el mismo periodo luego de un aborto (22).

➤ **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.

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

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 (22).

2.3. Factores Asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes:

En su tesis Cruz G. (23), hace referencia a los siguientes factores:

2.3.1. Factores Intrapersonales:

2.3.2. Características Sociodemográficas Individuales:

➤ Edad:

Es imprescindible examinar e identificar la edad más vigorosa para concebir un primer embarazo, con la finalidad de tener un embarazo saludable tanto como para la mujer y el recién nacido, dentro de un ambiente con alternativa de decisión libre e informada, teniendo como deseo la fecundidad y número de hijos deseados. La semejanza con las mujeres de edad avanzada y las jóvenes entre las edades de 10 y 19 años tienen el doble de probabilidad de morir a causa de la gestación y el nacimiento, ya que el neonato también tiene un riesgo del 50 % de fallecer antes de cumplir un año de vida.

➤ Nivel de instrucción:

Según la OMS, teniendo presente las intenciones de enseñanza porque es un factor importante de atención, cuanto más alto el nivel de preparación, y disminuir gestaciones precoces, así mismo se encuentran asociados a una probabilidad de incrementar el índice de mortalidad materna: este es de 2,6 % más en mujeres con escasa educación.

➤ **Conducta:**

Edad de la primera Menarquia: Inicia con el ciclo menstrual entre los 12 y 13 años, este no ocurre hasta que alcanza un desarrollo máximo en altura y peso. Diferentes factores genéticos y ambientales participan en la edad de la menarquia, la literatura científica avala la existencia de un elemento hereditario, ya que la menarquia de las madres contribuye entre un 50 y 75% en las hijas, asimismo las características étnicas y raciales son factores genéticos que participan el desarrollo de la pubertad.

2.3.3 Factores Interpersonales:

➤ **Características sociodemográficas de la familia:**

➤ **Nivel de riqueza del hogar basado en los ingresos familiares:**

Al estudiar el nivel socioeconómico de una familia: los ingresos del hogar, los niveles de educación, ocupación y también el ingreso combinado, comparado con el individual, y también son analizados los atributos individuales de sus miembros.

➤ **Conformación de la familia directa: Tipos de familia:**

Nuclear, hogar conformado por un núcleo conyugal primario (madre, padre e hijos). Monoparental, conformado por un solo conyugue con los hijos. Extensa, hogar conformado por una familia nuclear más otros parientes. Compuesta, familia formada por una familia nuclear o una familia extensa más otros no-parientes.

➤ **Violencia Familiar**

➤ **Violencia Psicológica**

Es cualquier acto u omisión que dañe la estabilidad psicológica de la persona, que puede consistir en: negligencia, abandono, descuido reiterado, insultos, humillaciones, etc.

En su tesis Morales P. (24), hacer referencia a los siguientes factores:

2.3.4. Factores Contextuales

➤ Acceso a los Servicios de Salud:

Las mujeres pobres de zonas remotas son las que tienen menos probabilidades de recibir una atención sanitaria adecuada. Esto es especialmente cierto en regiones con pocos profesionales sanitarios cualificados, como el África y Asia Meridional. Aunque la atención prenatal ha aumentado en muchas partes del mundo durante el último decenio, solo el 51% de las mujeres de los países de ingresos bajos se benefician de una atención especializada durante el parto. Esto significa que millones de partos no son asistidos por un médico, una matrona.

Otras causas que impiden que las mujeres reciban o busquen atención durante la gestación y el nacimiento son:

- la pobreza
- la distancia
- la falta de información
- la inexistencia de servicios adecuados
- las prácticas culturales

III. HIPÓTESIS

- **H 0:** Los factores no se asociaron al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

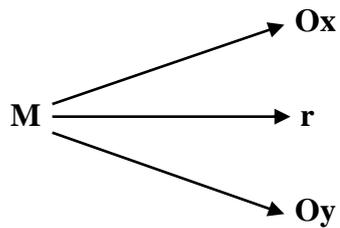
- **H 1:** Los factores se asociaron al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre - Piura 2020

Ox =Factores asociados.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2. Población y Muestra:

4.2.1. Población:

La población estuvo constituida por 150 adolescentes que residen en el AA. HH San Sebastián, 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 San Sebastián, distrito veintiséis de octubre – Piura 2020.

4.2.2. Muestra:

La población estuvo constituida por 150 adolescentes del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020. Piura en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades representativas del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020. luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3. Definición y Operacionalización de Variables

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Independiente: Factores	Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (4).	Factores personales	Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de Instrucción • Relaciones coitales • Enamorado(a) • Recibe información de MAC • Percepción 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativa de razón • Cualitativa Nominal • Cualitativa Ordinal • Cualitativa Nominal
		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

		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
Variable Dependiente: Uso de Métodos Anticonceptivos	Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA(25).	Uso de Métodos Anticonceptivos	Se evaluó a través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos, y el más conocido	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal

4.4. Técnica e Instrumentos de Medición

4.4.1. Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Instrumento: Consistió en un cuestionario que 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 se utilizó se sometió a jueces 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 presento en forma cuantitativa, puesto que los resultados contribuyen a que hayan obtenido los datos que han permitido realizar las tablas y gráficos estadísticos con sus respectivos 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-cuadrado.

4.6. Matriz de Consistencia

Título: Factores Asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH, San Sebastián en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. -Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar asociados al uso de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • H 0: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. • H 1: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. 	<p>➤ Variable Independiente:</p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (4).</p> <p>➤ Variable Dependiente:</p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (25).</p>

	métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.		
METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, transversal. 	<p>Población: La población estuvo constituida por 150 adolescentes que residen en el AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 150 adolescentes del AA. HH San Sebastián, en el distrito Veintiséis de Octubre - Piura, en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7. Principio Éticos

Esta investigación tomo 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 que fue estudiada no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA. HH San Sebastián, en el 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 San Sebastián, distrito veintiséis de octubre - Piura 2020.

		Uso MAC						Prue de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Edad	10-14	1	,67	59	39,33	60	40,00	56,032	,000**
	15-19	56	37,33	34	22,67	90	60,00		
Genero	Masculino	28	18,67	30	20,00	58	38,67	4,238	,040*
	Femenino	29	19,33	63	42,00	92	61,33		
Grado de instrucción	Ninguno	1	,67	0	,00	1	,67	61,258	,000**
	Primaria completa	1	,67	22	14,67	23	15,33		
	Primaria incompleta	0	,00	17	11,33	17	11,33		
	Secundaria completa	23	15,33	11	7,33	34	22,67		
	Secundaria incompleta	12	8,00	39	26,00	51	34,00		
	Superior	20	13,33	4	2,67	24	16,00		
Relaciones coitales	Si	56	37,33	33	22,00	89	59,33	57,692	,000**
	No	1	,67	60	40,00	61	40,67		
Enamorado(a)	Si	57	38,00	49	32,67	106	70,67	38,162	,00**
	No	0	,00	44	29,33	44	29,33		
Información de MAC	Si	57	38,00	57	38,00	114	76,00	29,032	,000**
	No	0	,00	36	24,00	36	24,00		
Fuente de información	Padre	4	2,67	8	5,33	12	8,00	39,179	,000**
	Docentes	18	12,00	27	18,00	45	30,00		
	Amigos	8	5,33	6	4,00	14	9,33		
	Profesional de salud	12	8,00	2	1,33	14	9,33		
	Medios de comunicación	15	10,00	15	10,00	30	20,00		
	Otros	0	,00	0	,00	0	,00		
	No recibió	0	,00	35	23,33	35	23,33		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	6	4,00	21	14,00	27	18,00	3,479	,062
	No	51	34,00	72	48,00	123	82,00		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	13	8,67	36	24,00	49	32,67	4,063	,044*
	No	44	29,33	57	38,00	101	67,33		
	Total	57	38,00	93	62,00	150	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se demostró, que el 60,00% (90) de los adolescentes tienen una edad entre 15 a 19 años de los cuales 37,33% (56) si han utilizado algún tipo de MAC, por lo que se presentó una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Con respecto, al género se encontró que predomina con 61,33% (92) son femenino, reflejándose 42,00% (63) no utilizarían los MAC; por lo que se ha podido demostrar asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%.

A sí mismo, en el grado de instrucción 34,00% (51) tienen secundaria, de los cuales 26,00% (39) no utilizarían los MAC; por lo que se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. En referencia, a las relaciones coitales se encontró que 59,33% (89) si tuvieron relaciones coitales de los cuales 37,33% (56) si emplearían los MAC, se reportó una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%.

Con respecto, a la variable de enamorado prevaleció con 106 (70,67%) respondiendo que sí tuvieron enamorado, de lo cual 38,00% (57) si usarían MAC, se llegó a reportar que existe alta asociación estadísticamente significativa entre las variables debido a que el p-valor es menor del 1%. En tal sentido, 114 (76,00%) han recibido información ante uso de MAC, de estos el 57 (38,00%) si usarían MAC, se reportó una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%.

Por consiguiente, se encontró que, 30,00% (45) han recibido información del uso del MAC por parte de los docentes de los cuales 18,00% (27) no emplearían MAC, a lo que se obtuvo una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el $p < 1\%$. Se encontró en relación a la variable vergüenza que no es motivo para el uso de MAC con 82,00% (123) por lo que 72 (48,00%) no usarían MAC; se reportó que no existe asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Finalmente 67,33% (101) refirieron no tener incomodidad como motivo para el uso de MAC, de lo cual 57 (38,00%) no usarían MAC, se llegó a determinar que existe alta asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%.

Tabla 2. Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, 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	36	24,00	59	39,33	95	63,33	,001	,972
motivo para uso de MAC	No	21	14,00	34	22,67	55	36,67		
Negativa de la pareja	Si	2	1,33	10	6,67	12	8,00	2,818	,093
motivo para uso de MAC	No	55	36,67	83	55,33	138	92,00		
Reacción de los padres	Si	3	2,00	21	14,00	24	16,00	7,886 ^a	,005 ^{**}
motivo para uso de MAC	No	54	36,00	72	48,00	126	84,00		
Religión	Católica	48	32,00	62	41,33	110	73,33	7,428 ^a	,043
	Adventista	0	,00	1	,67	1	,67		
	Evangélica	4	2,67	21	14,00	25	16,67		
	Otra	5	3,33	9	6,00	14	9,33		
	Total	57	38,00	93	62,00	150	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se encontró, en relación a la variable, experiencia de amigos en un 63,33% (95) si fueron motivo para el uso de MAC de los cuales 59 (39,33%) de estos no han utilizado algún tipo de MAC, se evidenció que no existe asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Por otro lado, 92,00% (138) no es motivo para el uso de MAC ante la negatividad de la pareja de lo cual 55,33% (83) no han utilizado algún MAC; se demostró que no existe asociación estadísticamente significativa debido a que el p-valor es mayor del 5%.

A sí mismo, ante la variable de la reacción de los padres en un 84,00% (126) ante esto no fueron motivo para el uso de MAC y por lo contrario 48,00% (72) demuestra que no usarían MAC, se reportó que existe alta asociación entre las variables de estudio

debido a que el p-valor es menor del 1%. En cuanto a la religión el 73,33% (110) mostraron ser católicos, de los cuales el 41,33% (62) no usarían MAC; ante esto se logró determinar que no existe asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%.

Tabla 3. Factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, 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	45	30,00	55	36,67	100	66,67	6,239	,012*
	No	12	8,00	38	25,33	50	33,33		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	26	17,33	29	19,33	55	36,67	3,169	,075
	No	31	20,67	64	42,67	95	63,33		
	Total	57	38,00	93	62,00	150	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Al relacionar las variables que formaron parte del estudio, 66,67% (100) los adolescentes respondieron, que los establecimientos de salud si cuentan con horarios adecuados para brindar atención de planificación familiar de los cuales 55 (36,67%) no usarían MAC; ante esto se logró determinar que existe asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%. A sí mismo el 63,33% (95) de los adolescentes no creen que exista servicios de planificación familiar con ambientes exclusivos, por esta razón 42,67% (64) no emplearían MAC, de modo que se determinó que no existe asociación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%.

5.2 Análisis de Resultados

La adolescencia es un periodo de la vida que transcurre entre la infancia y la edad adulta. Lo que caracteriza fundamentalmente a este periodo son los profundos cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales que tienen lugar en esos años. Es imposible establecer la franja exacta de edad en la que transcurre la adolescencia pero la Organización Mundial de la Salud considera que esta etapa va desde los 10 a los 19 años (4). Frente a lo expuesto, anteriormente, se hace necesario presentar los resultados de la investigación de los adolescentes del AA. HH San Sebastián, donde se encontró en la Tabla 1, la edad predominante fue con un 60,00 % (90) entre las edades de 15 y 19 años, y 37,33% (59) si utilizarían los MAC, encontrándose una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%.

Resultados que se asemeja al estudio realizado por Zeta V, en su investigación titulada Relación Entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, teniendo como resultado en aspectos complementarios: Características sociodemográficas en los adolescentes, durante el periodo Junio - agosto 2019. Demostrándose que en su Tabla 5, se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15- 19 años con el 77,08%, de tal forma que se asocia siendo $p < 0,05$. Ambos resultados nos demuestran que a mayor edad más es el uso de los métodos anticonceptivos, pero que en su gran mayoría fueron adolescentes tardíos, esto quiere decir que a esta edad el adolescente despierta tu interés sexual y es importante que este reciba la información adecuada y correcta para así poder disminuir los embarazos no deseados e evitar las ETS (7).

En la tabla 1. En asociación al género el 61,33 % (92) son femeninas de los cuales el 42,00 % (63) no emplearían ningún método anticonceptivo, se ha podido señalar que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor del 5%. Resultados que se asemejan a la investigación Alvin R, en su tesis titulada Relación Entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod-Piura, teniendo como resultado en aspectos complementarios: Características Socio-demográficas en los adolescentes en el periodo junio - agosto 2019. Demostrándose en su tabla 6, que fueron en un 100% femeninas de las cuales el 48,33 % si utilizarían los MAC. Esto determina que en ambos estudios se asemejan y esto es porque las mujeres están mejor informadas sobre el uso de los anticonceptivos (8).

En relación al grado de instrucción se encontró que un 34.00% (51) tiene solo secundaria incompleta, de los cuales un 26,00 % (39) no usarían MAC, así mismo se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Estudio que se asemeja a la investigación de Tapia V, Villarroel J, en su tesis titulada Factores que Influyen en el Acceso a Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 2do Grado de Bachillerato General del Colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui 2017, en una población estudiada que estuvo conformada por 133 adolescentes, de los cuales solo el 44,2% conocen de los métodos y de estos el 30,3 % su grado de instrucción es secundaria incompleta. Ambos estudios deducen que mientras más bajo sea el nivel educativo, menos es el uso de los anticonceptivos porque desconocen de ellos y no tienen la información correcta o no reciben información (15).

Por consiguiente, en otra variable de los factores personales encontramos que más de la mitad de los adolescentes si ha tenido relaciones coitales con un porcentaje de un 59.33% (89), de estos solo un 37,33,00 % (56) si han empleado métodos anticonceptivos, y así se ha logrado evaluar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Esto se iguala al estudio de Zeta V, en su investigación titulada Relación Entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura (7).

Teniendo como resultado en aspectos complementarios: Características Sociodemográficas en los adolescentes, durante el periodo Junio - agosto 2019. Demostrándose que en su Tabla 5, un 43,06% reportaron haber iniciado relaciones coitales. Esto determina que ambos estudios fijan que el adolescente inicia su vida sexual a muy temprana edad lo cual no es recomendable ya que su cuerpo no está preparado para un nuevo ser, y aún no ha madurado ni ha vivido sus etapas completamente, ya que ellos no han desarrollado ni física ni psicológicamente (7).

Así mismo, se manifestó que más de la mitad de los adolescentes si ha recibido información sobre los métodos anticonceptivos con un 76,00% (114), donde un 38,00% (57) si utilizaría, se ha logrado determinar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Este estudio se compara con la investigación Sánchez L. Ecuador 2015, realizó una investigación, factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato, durante el periodo septiembre 2014 enero 2015 de tipo prospectiva, descriptiva y epidemiológica en 127 adolescentes. A sí mismo, 51,18% (65) relacionan

la información recibida ante el uso de MAC, de lo cual 49,61% (63) si usan, por consiguiente, tiene como relevante la asociación significativa siendo ($P < 0,05$).

Ambos estudios, coinciden en su investigación ya que, conocen de los métodos o al menos si reciben información, pero no lo usan en su gran mayoría y esto es debido a que los adolescentes no llegan a percibir interés ante el tema sobre el uso de estos, pasando por un grado de maduración biológica y física en donde experimentan cambios que transcurre desde la niñez dejando la adultez, aumentando la susceptibilidad y cambios no resueltos anteriormente, porque no tomen la debida importancia para conocer sobre el uso de MAC (12).

Ante esta variable se ha especificado que cierta parte de los adolescentes ha recibido información de sus docentes con un porcentaje 30,00% (45) donde el 18,00% (27) no utilizaría los métodos, por consiguiente, si hay una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Así mismo se compara con la investigación de Tapia V, Villarroel J en su tesis titulada Factores que Influyen en el Acceso a Métodos Anticonceptivos en Adolescentes, ya que la fuente de información en gran mayoría es de profesionales de la salud en un 36%, con una diferencia mínima de padres, hermanos, tíos, etc., Con un 34,00%. Los medios de comunicación ocupan un 17,00% como fuente de información seguido del 14,00% de amigos y enamorado/a (15).

Ambos resultados, determinan que no se asemejan ya que, en el estudio de Tapia V, Villarroel J, la fuente de información más alta fue para los profesionales de salud y en mi investigación la fuente más usada fue por medio de los docentes, esto quiere decir que en el AA. HH hace falta implementar programas educativos para que los

adolescentes puedan acudir a recibir información a los establecimientos de salud y estén mejor orientados para una buena decisión al usar un método y que esta información sea de personal capacitado (15).

Por otro lado, se considera que la incomodidad no es un motivo para el uso de los métodos anticonceptivos con un valor de 67.33% (101), donde el 38,00% (57) no utilizaría MAC. se afirma que existe asociación entre las variables de estudio ya que el p- valor es mayor del 5%. Esta investigación se asemeja al estudio realizado por Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M en su investigación titulada Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 10 a 19 años en Lima 2016, donde se identificó que los factores personales como: La incomodidad no influyen en el uso de anticonceptivos, ya que, si los usan, teniendo como respuesta que en su gran mayoría en un 67,33 % respondió que no a la incomodidad y la desconfianza. Entonces deducimos que ambas investigaciones coinciden con las respuestas ya que los adolescentes no creen que la incomodidad es un factor para no utilizarlos, y esto es porque ellos ya experimentaron en su vida sexual algún método y como experiencia personal exponen que al haber tenido el acto sexual no fue incomodo ni menos placentero (9).

En la tabla 2, con respecto a la variable sobre factores socioculturales asociados al uso de MAC, encontramos que los adolescentes refieren que la reacción de los padres no es un motivo para el uso de los MAC en un 84,00% (126), de las cuales un 48,00%(72) no emplearían los MAC. Se ha logrado detallar una alta asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Así mismo se relaciona con la investigación de Laceria P, Acosta M, Vásquez en su tesis titulada Factores socioculturales de los conocimientos, creencias

y practica en los adolescentes en el periodo de octubre 2015 marzo 2016, en esta investigación se logra observar que del total de la población estudiada el 77.5% respondieron que los padres no influyen en la toma de decisiones de los adolescentes y que solo el 15.1% no utilizarían los MAC (13).

Entonces demostramos que ambos estudios si coinciden con que los padres no influyen en el uso de los MAC ya que el porcentaje fue mayor, por otra parte, esto es porque el adolescente manifiesta su toma de decisiones y esto nos hace pensar que existe comunicación con los padres ya que ellos se preocupan ante el acto sexual de tal manera que se informan antes de usarlos (13).

En la tabla 3, se define según la variable sobre factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar que 66.67% (100) considera que los establecimientos de salud si cuentan con horarios de atención adecuados para brindar información, donde 36.67% (55) no utilizarían los MAC, así mismo, se ha logrado aforar que si existe asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio ya que el p- valor es menor del 5%. Investigación de González S, en su tesis titulada Conocimientos y Factores de Accesibilidad para el Uso de los Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Colegio Nacional Salcedo de la Parroquia de San Miguel – Ecuador 2015, donde respondieron en su gran mayoría que los Establecimientos de Salud si cuentan con horarios de atención adecuados en un 54,07% de los cuales el 47. 01 % si utilizarían los MAC y conocen el uso correcto (14).

Ambos estudios, asocian que los establecimientos si cuentan con horarios adecuados para brindar atención en planificación familiar, esto quiere decir que

mientras más información se reciba, mayor será el uso de los métodos y de esta manera poder prevenir embarazos precoces. En conclusión, los resultados si existe asociación al uso de MAC ante los horarios, debido a que los establecimientos de salud están bien estructurados, existiendo horarios adecuados para una atención eficaz y oportuna hacia el adolescente, en donde se sienten seguros y exponen sus inquietudes sobre el uso de MAC, y de esta manera utilizarlos con toda seguridad (14).

VI. CONCLUSIONES

- Se ha logrado determinar que el factor personal se asocia con respecto uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales, enamorado, información, fuente de información. Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en las variables, genero e incomodidad, 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: Temor a la reacción de los padres respecto al uso de métodos anticonceptivos.
- Se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que predomina la asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos y se demostraron evidencias estadísticamente significativas en la variable: Los servicios de salud de planificación familiar tienen horarios adecuados.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

		n	%
Uso MAC	Si	57	38,00
	No	93	62,00
MAC en su última relación coital	Ritmo	12	8,00
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	33	22,00
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	11	7,33
	Píldoras	2	1,33
	Implantes	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	92	61,33
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	0	,00
	Total		150

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Según la variable con respecto al uso de los MAC, dio que el 62,00 % (92) no utilizaría métodos anticonceptivos, mientras que el 38,00% (57) si usa, de los cuales el preservativo fue el método utilizado con un 22,00% (33) y más de la mitad no ha utilizado ningún método con un porcentaje mayor de 61.33% (92).

1. Factores Personales

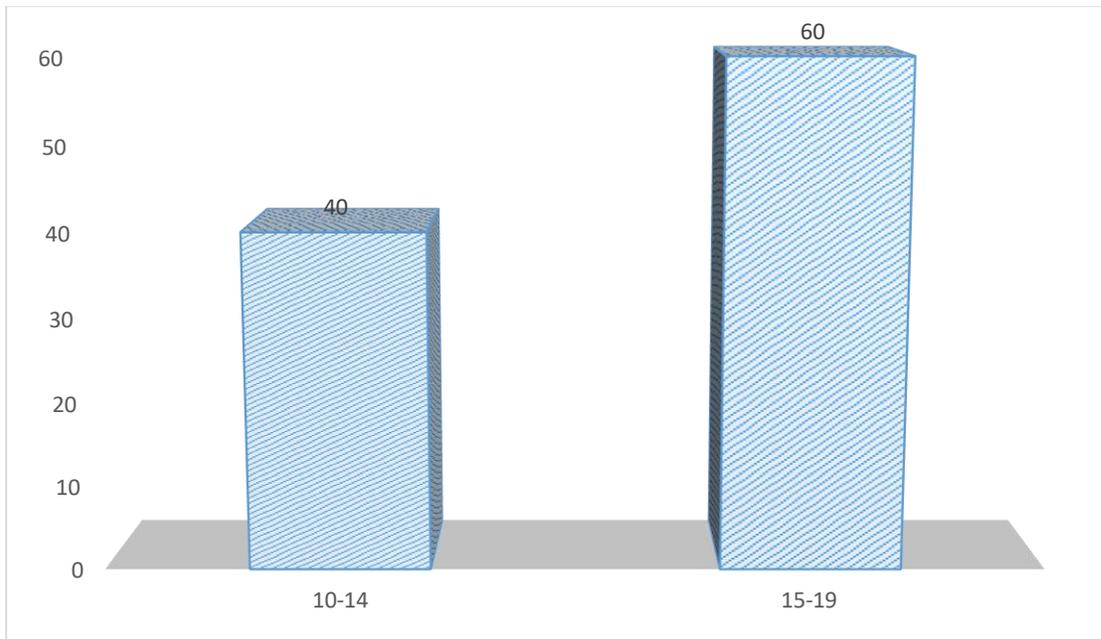


Figura 1. Edad de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1.

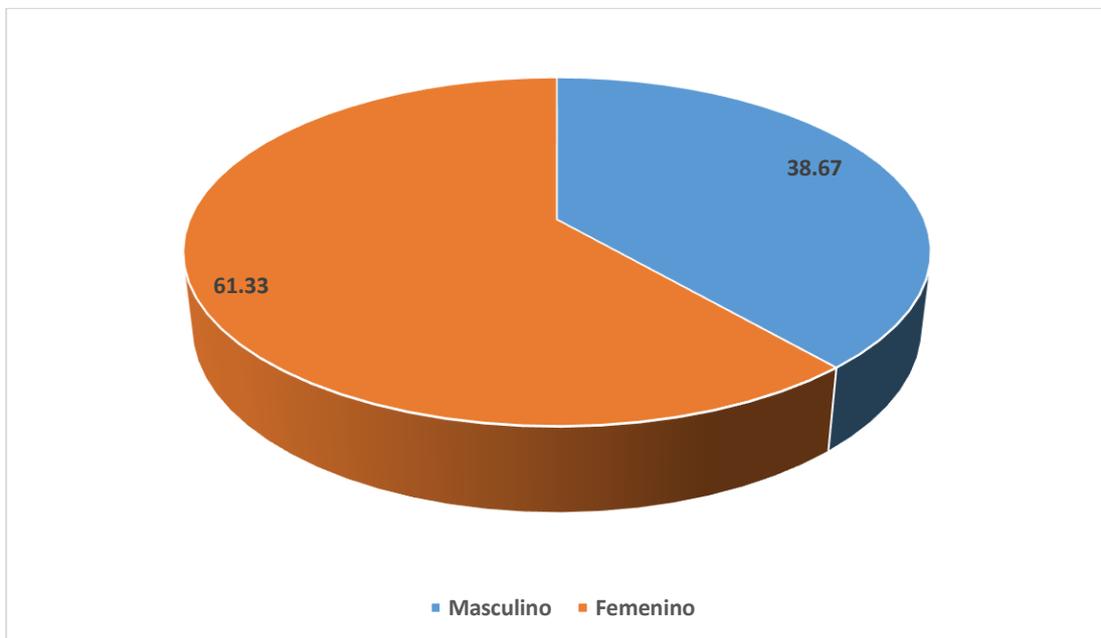


Figura 2. Genero de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

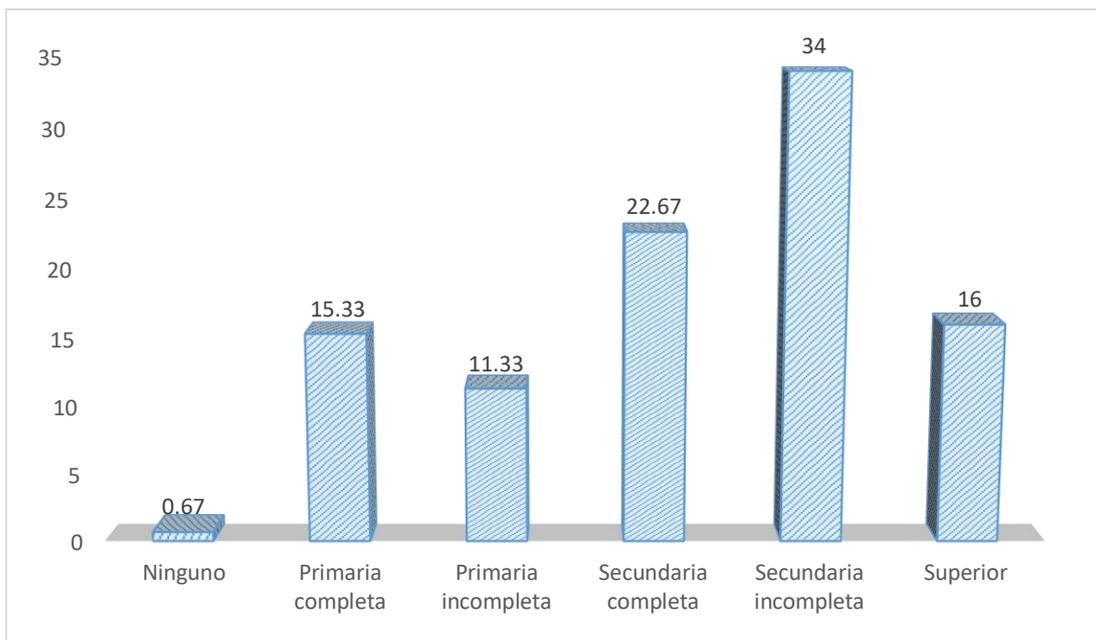


Figura 3. Grado de instrucción de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

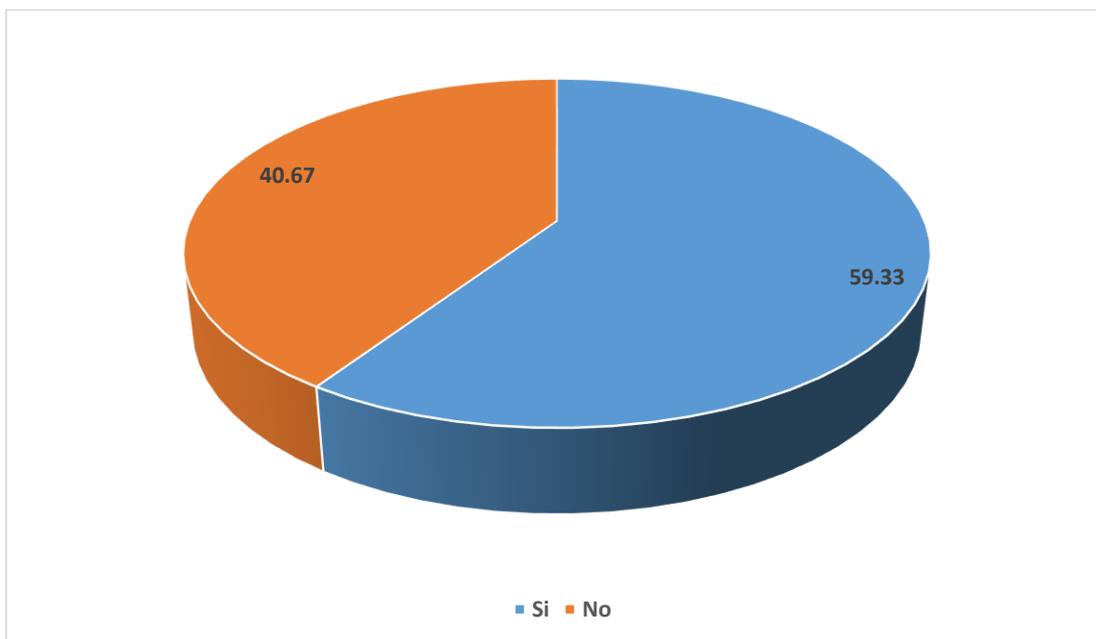


Figura 4. Relaciones coitales de los adolescentes del A.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

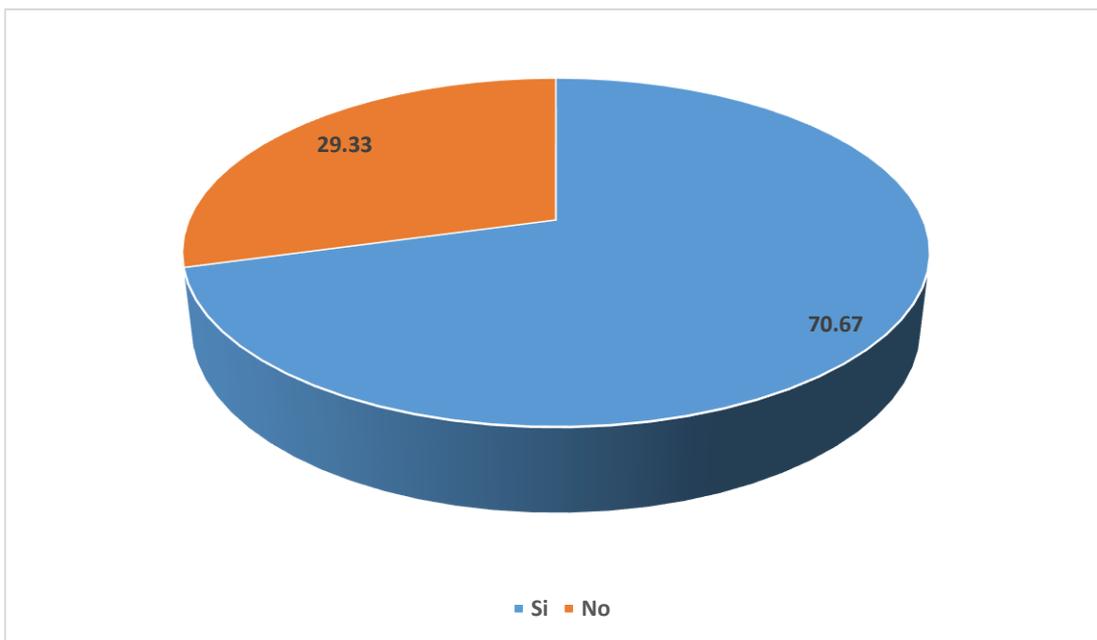


Figura 5. Enamorado(a) de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

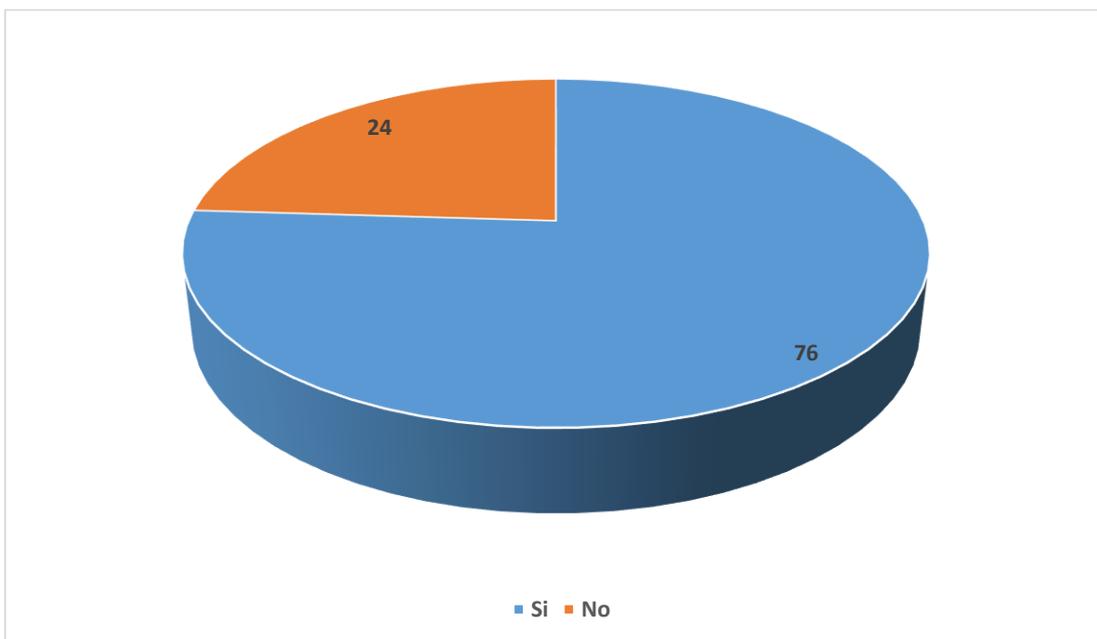


Figura 6. Información de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

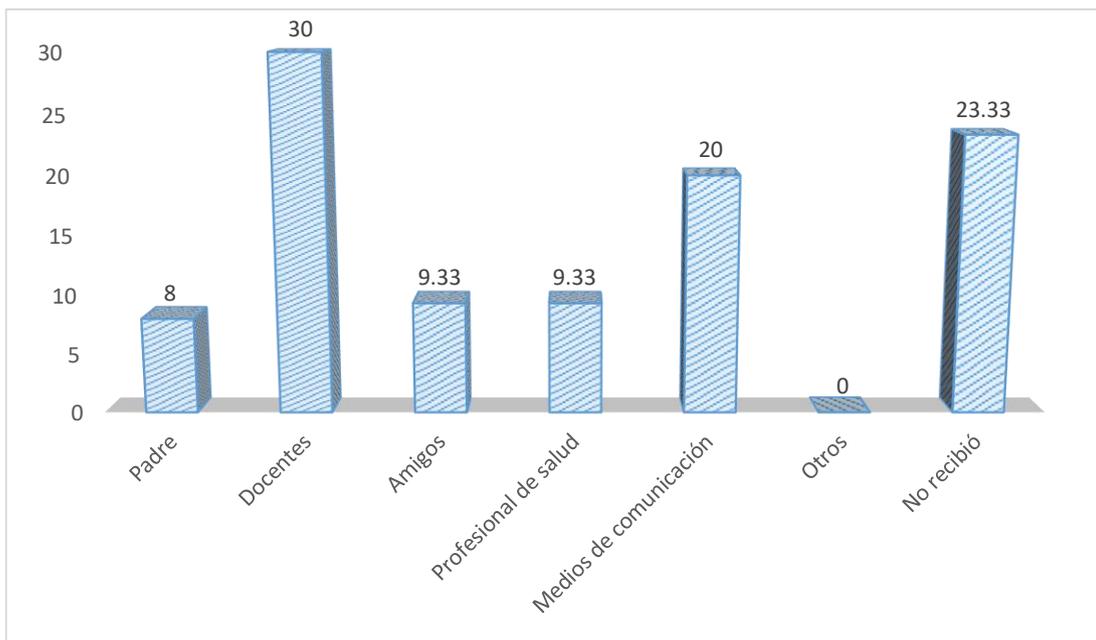


Figura 7. Grado de instrucción de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

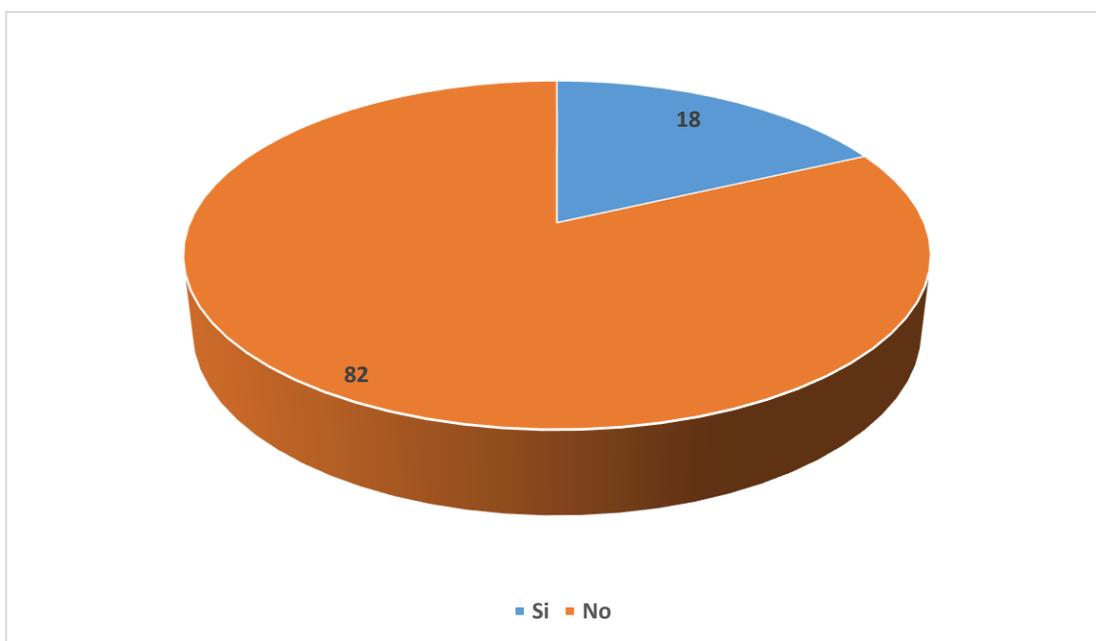


Figura 8. La venganza es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

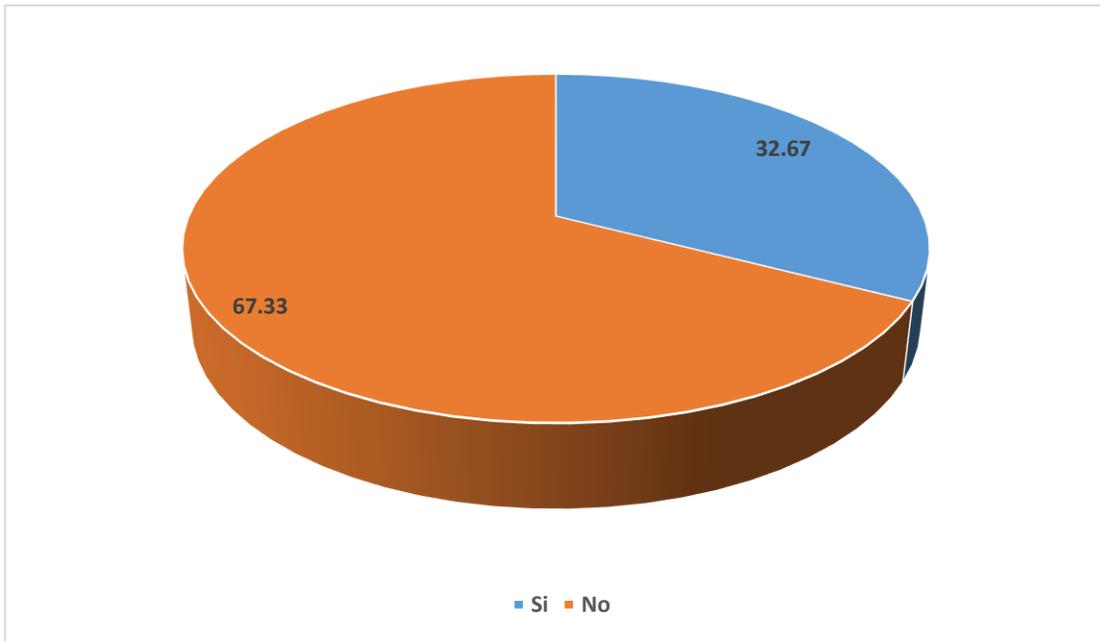


Figura 9. La incomodidad es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1.

2. Factores Socioculturales

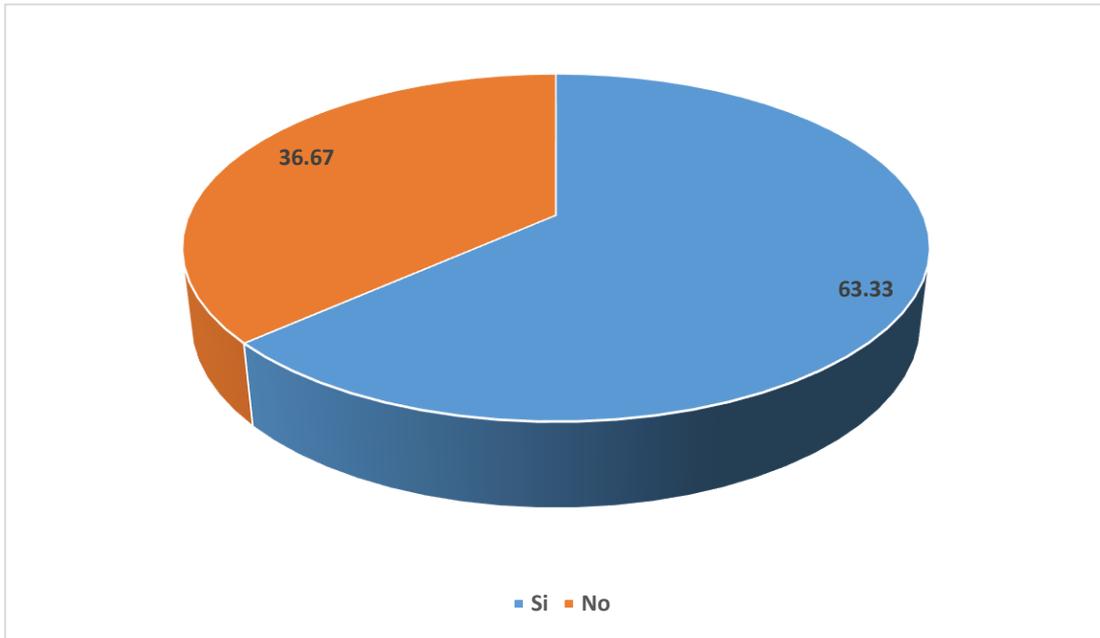


Figura 10. La experiencia de los amigos es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.

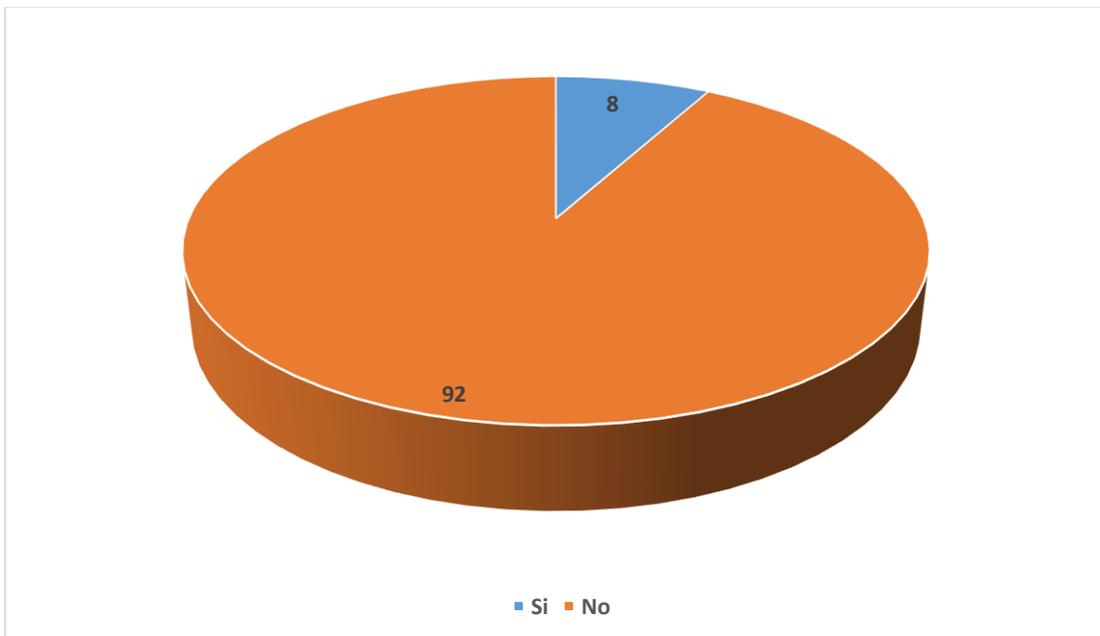


Figura 11. La negativa de la pareja es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.

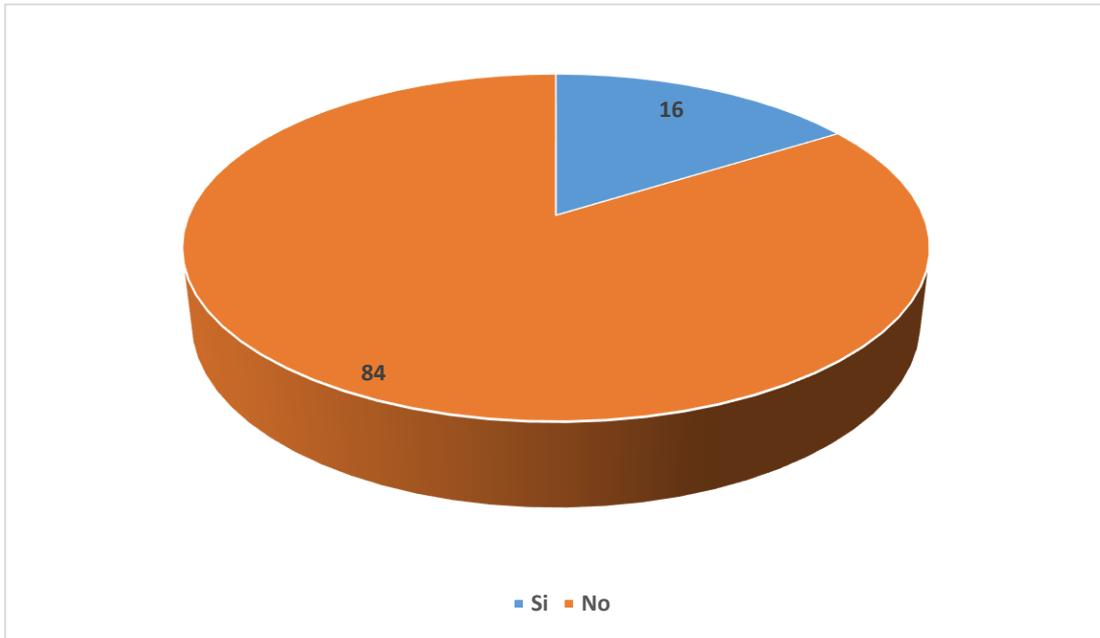


Figura 12. La reacción de los padres es motivo para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.

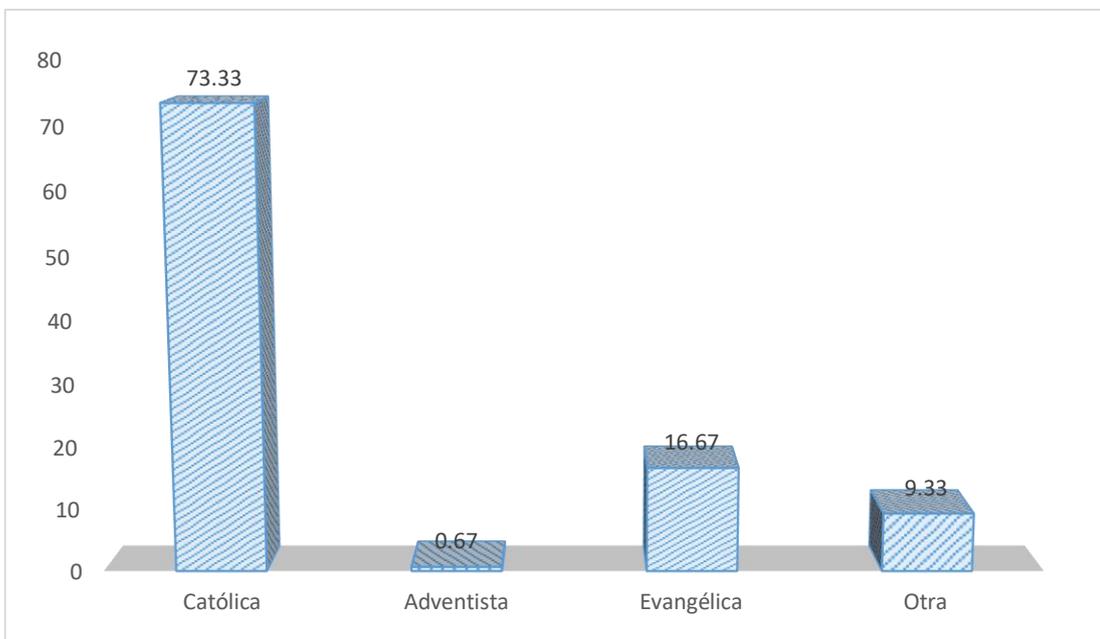


Figura 13. Religión de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2.

3. Factores de Accesibilidad

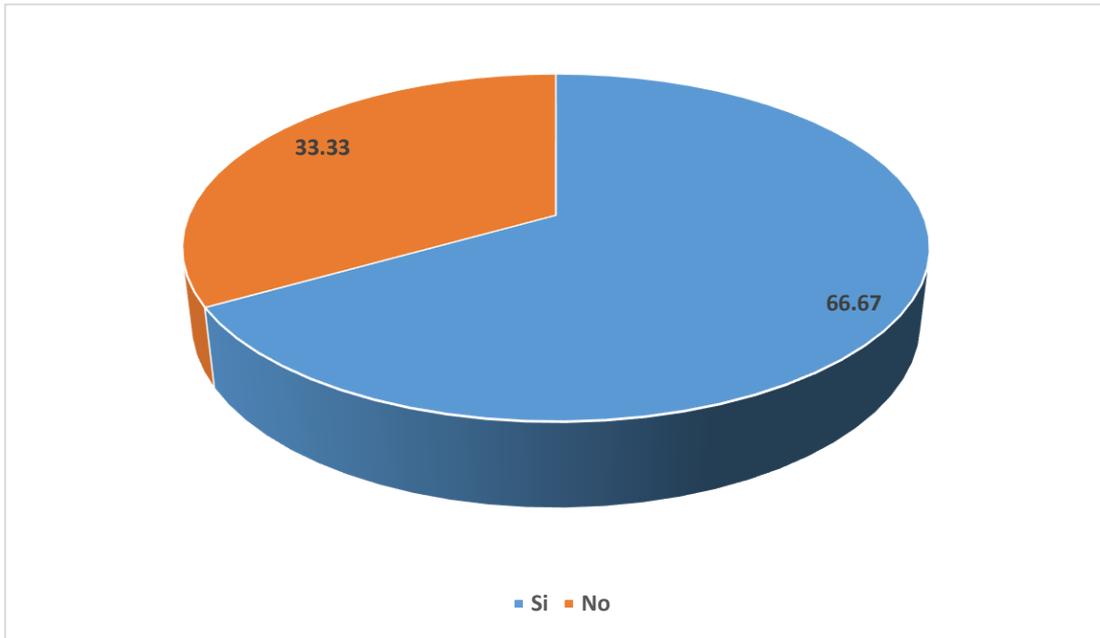


Figura 14. Establecimiento de salud tienen horarios adecuados para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3.

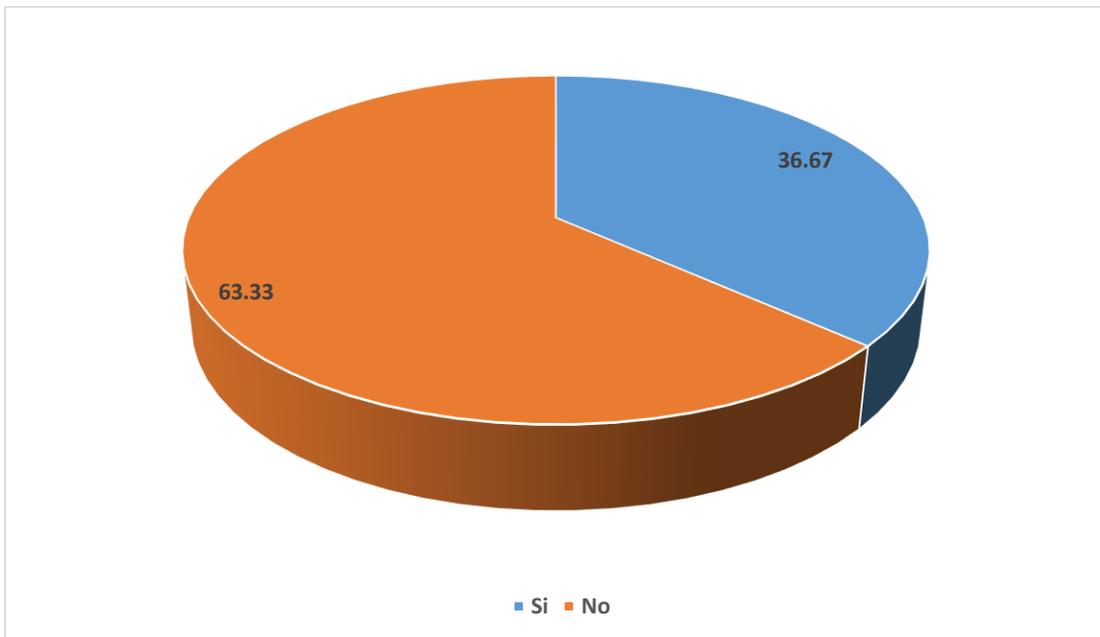


Figura 15. Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3.

4. Uso de Metodos Anticonceptivos

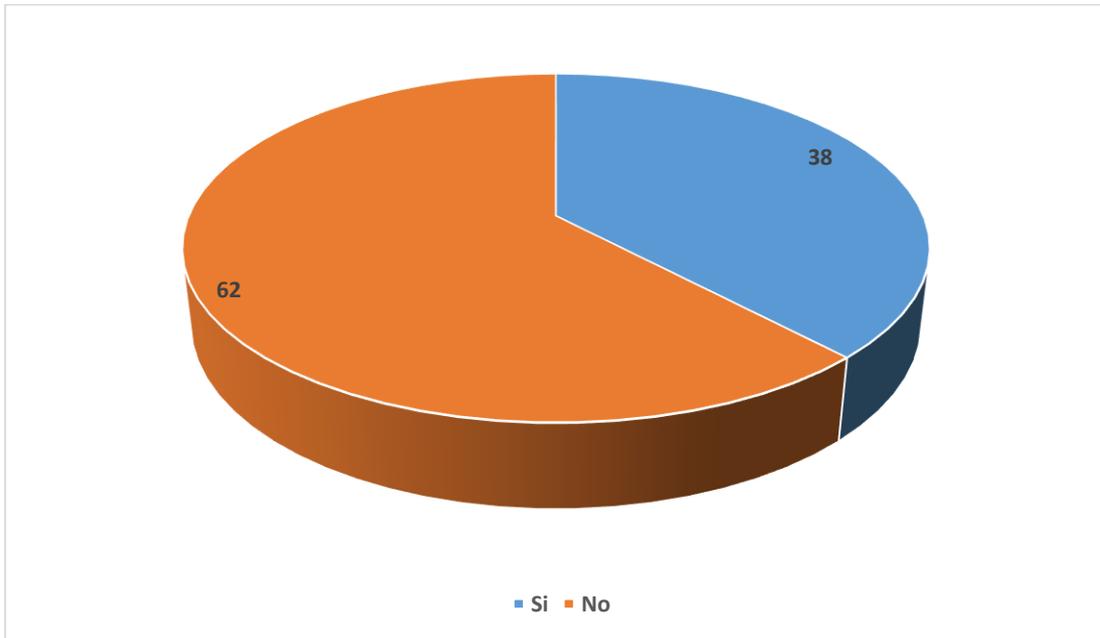


Figura 16. Uso de MAC de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4.

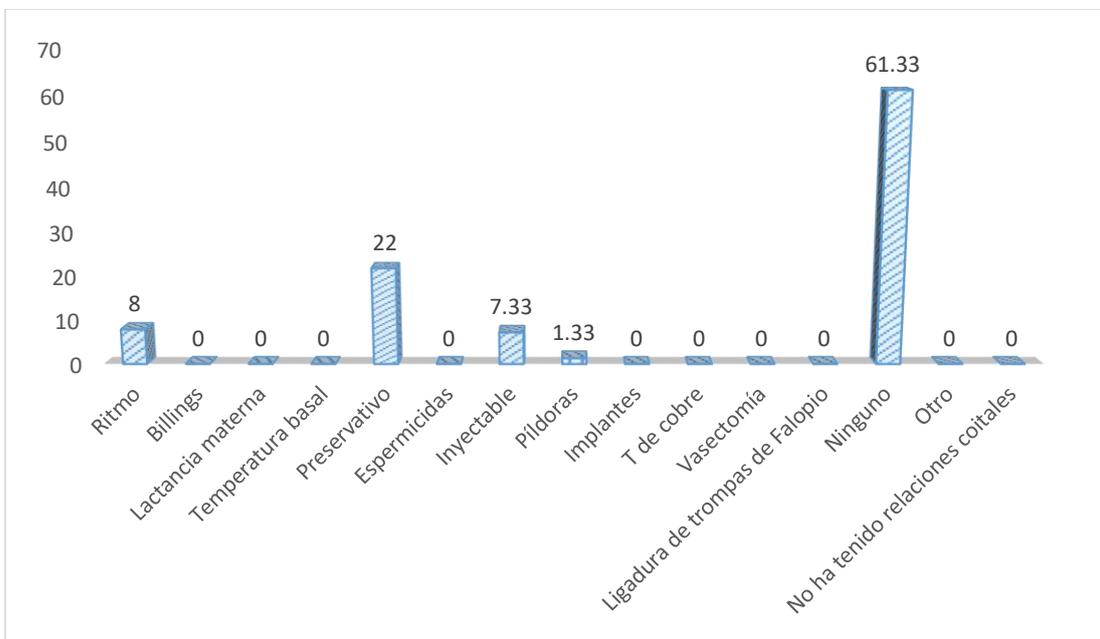


Figura 17. Método anticonceptivo utilizado en su última relación coital de los adolescentes del AA.HH. San Sebastián distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4.

8. Referencias Bibliográficas:

1. Morales P, Aguilar M. Factores Que Influyen En El Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes En El Colegio Veintiocho De Mayo Guayaquil _ Ecuador, 2019. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Guayaquil: Universidad De Guayaquil; 2019.
2. Organización Panamericana De Salud. [Página En Internet]. Panamá. Factores Asociados Al Embarazo En Adolescentes, © 2018. [Actualizada El 28 feb 2018; Citado 10 Diciembre 2019] Disponible En: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0
3. Instituto Nacional De Estadística E Informática. [Página En Internet]. Perú. En El Perú Existen 2000 Adolescentes Madres O Están Embarazadas Por Primera Vez; © 2015. [Actualizada 17 ago 2016: citado el 10 dic 2019] Disponible En: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primer-vez-8703/>
4. PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
5. Datos estadísticos del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre - Piura 2020.
6. Castro M, Peniche A, Peña J. Factores Y Conocimientos Sobre Mitos Y Prácticas En El Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes En La I. E

- De Colombia – Cartagena, 2016. [Tesis Para Optar El Título De Licenciada En Enfermería]. Colombia: Universidad Privada Rafael Núñez; 2018.
7. 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 licenciatura en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote;2019.
 8. Alvines R. Relación entre el nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod-Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2019.
 9. Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M. Contextualización Del Inicio Sexual Y Barreras Individuales De Los Factores Asociados Al Uso De Anticonceptivos – Perú, 2016. [Tesis Para Optar El Bachiller En Medicina]. Piura: Universidad UDEP; 2017.
 10. Fernández H, Conocimientos Y Factores Sobre El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La I. E San Juan De Lurigancho – Lima, 2016. [Tesis Para Optar El Bachiller De Medicina]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2017.
 11. Linares K. Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos en la Microred Mariscal Castilla, Arequipa 2017. [Tesis para optar el grado de Magister]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín;2017.

12. Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015. [Tesis para optar el título de médico]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2015.
13. Laceria P, Acosta M, Vásquez. Factores Socioculturales De Los Conocimientos, Creencias Y Practicas En Los Adolescentes Del 4 Y 5 Año De Secundaria Del Instituto Publico De Santa Cruz, 2016. [Tesis Monográfica Para Optar El Título De Medicina]. Colombia: Universidad Nacional Autónoma De Colombia; 2016.
14. González S. Conocimientos Y Factores Sobre El Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Estudiantes Del Colegio Nacional Salcedo De La Parroquia De San Miguel, 2016. [Tesis Para Optar El Título De Médico]. Ecuador: Universidad Nacional De Ambato: 2016.
15. Tapia V, Villarroel J. Factores Que Influyen En El Acceso A Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 3er Y 4to Año De Secundaria De La I E Alberto Enríquez Atuntaqui 2017. [Tesis Para Optar El Título En Medicina]. México: Universidad Nacional De Mexico;2017.
16. Martínez S. Teoría De Piage. Rev. Nueva York. [Revista en línea]. 2017 [Citado 20 dic 2019]; 184 (4). 1987- 1987 Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02103702.1981.10821902>
17. Albert B. Teoría De Aprendizaje – Social. Rev. Cognifit Salud. [Revista en línea]. 2017 [Citado 20 dic 2019]: 190 (9). 100 – 127 Disponible en:

<https://blog.cognifit.com/es/albert-bandura-teoria-de-aprendizaje-social-implicaciones-educativas/>

18. Ángel R. Villarini J. Teoría Y Pedagogía Del Pensamiento Crítico. Rev. Chile. [Revista en línea]. 2017 [Citado 20 dic 2019]: 176 (11). 35 – 41 Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/pp/v3-4/v3-4a04>
19. Díaz C. Anotaciones Del Cuerpo De Las Teorías De Freud Y Lacan. Rev. Pro Quest [Revista en línea]. 2016 [Citado 02 jun 2016]: 12 (24). 47-58 Disponible en: <https://search.proquest.com/openview/6506bc66bd1bb48aefcfa856065dac22/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1806356>
20. Organización Mundial de la Salud. [Página en Internet]. Perú. Desarrollo en la Adolescencia, © 2018. [27 sept 2018; citado el 23 de diciembre del 2019] disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
21. Instituto De Altos Estudios Especializados. [Página En Internet]. Perú. Desarrollo Evolutivo en la Adolescencia, © 2015. [20 ago 2015; citado el 23 dic 2019] Disponible en: <https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>
22. Ministerio de Salud. [Página en Internet]. Perú. Norma Técnica de Salud y Planificación Familiar, © 2017. [7 oct 2017; citado 27 dic 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
23. Cruz G. Características Sociodemográficas Tipos Y Actitudes En Los Adolescentes Del Centro De Salud 9 De octubre – Sullana 2018. [Tesis Para

Optar El Título En Obstetricia]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles De
Chimbote Sede De Sullana; 2018.

24. Morales P. Factores Que Influyen En El Uso De Los Métodos Anticonceptivos
En Adolescentes En La I. E Veintiocho De Mayo – Guayaquil abril 2019. [Tesis Para Optar El Título De Licenciada En Obstetricia]. Ecuador:
Universidad De Guayaquil; 2018.

25. Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la
Lengua Española; 2014. [página de Internet]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/?id=DglqVCc>

ANEXOS

ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH- CATÓLICA



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH SAN
SEBASTIAN, DISTRITO VEINTISEIS 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 responda sinceramente para poder garantizar obtener una información real y confiable, así mismo se mantendrá el anonimato y confidencialidad de los datos.

I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos

A. Factores Personales:

1.-Edad cumplida:_____años

2.-Género:

1) Masculino

2) Femenino

3.- Grado de Instrucción

1) Ninguna

2) Primaria Completa

3) Primaria Incompleta

4) Secundaria Completa

5) Secundaria Incompleta

6) Superior

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

1) Si

2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

1) Si

2) No

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

1) Si

2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

1) Padres ()

2) Docentes ()

3) Amigos ()

4) Profesional de Salud ()

5) Medios de comunicación ()

6) Otros: _____

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

1) Si

2) No

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

1) Si

2) No

B.-Factores Socioculturales

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

1) Si

2) No

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

1) Si

2) No

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

1) Si

2) No

12.-Religión:

1) católica

2) adventista

3) Evangélica

4) Otra_____

C. Factores de Acceso

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

1) Si

2) No

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

1) Si

2) No

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos?

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

1) Si

2) No

Si la respuesta es afirmativa pase a la siguiente pregunta

16.- ¿Qué métodos anticonceptivos usaste en tu ultima 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 San Sebastián, distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020, tiene como finalidad evaluar los factores Asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián, distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Joanna Guerreo Chiroque.
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 San Sebastián, distrito veintiséis de octubre - Piura 2020, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha

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