



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH
LOS OLIVOS SULLANA- PIURA, 2020.**

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

AUTORA

MARIÑAS DELGADO, PATRICIA ALEXANDRA

ORCID: 0000-0002-3768-2936

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Mariñas Delgado, Patricia Alexandra

ORCID: 0000-0002-3768-2936

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, primeramente, por haberme dado las fuerzas de seguir adelante en la meta de alcanzar mi sueño de ser una profesional.

A mi familia, no podría sentir más contenta con la confianza puesta sobre mi persona, por su apoyo. Este nuevo logro es en gran parte gracias a ustedes, por su comprensión y ayuda en momentos malos.

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

PATRICIA ALEXANDRA

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 151 adolescentes que residen en el AA. HH Los Olivos Sullana- Piura, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos debidamente validado y tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Como resultados: Se ha logrado determinar en el factor personal que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales y enamorado Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable fuente de información con respecto a la variable dependiente. En el factor sociocultural se identificó del mismo modo que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se encontró evidencias altamente en la variable reacción de los padres y asociación significativa en la variable reacción de los padres con respecto a la variable dependiente. Se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que no existe asociación entre las variables de estudio.

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

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents from AA. HH Los Olivos Sullana - Piura, 2020. It was a quantitative type study, descriptive correlational level, and non-experimental cross-sectional design. We worked with a sample of 151 adolescents who reside in the AA. HH Los Olivos Sullana-Piura, to whom the instrument duly validated data collection was applied through the survey and lasted approximately 20 minutes. As results: It has been possible to determine in the personal factor that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods. Finding highly significant evidences in the variables: Age, educational level, coital relationships and love. On the other hand, a statistically significant association was identified in the information source variable with respect to the dependent variable. The sociocultural factor was identified in the same way that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods. Evidence was highly found in the variable parental reaction and significant association in the variable parental reaction with respect to the dependent variable. It was determined in the factor of access to family planning services that there is no association between the study variables.

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

CONTENIDO

1.-Título de la tesis.....	i
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Hoja de firma de jurado y asesor	iii
4.-Hoja de agradecimiento.....	iv
5.-Resumen y abstract	v
6.-Contenido.....	vii
7.-Índice de Tablas	viii
8.-Índice de Figuras.....	ix
9.-Índice de Cuadros	xii
I.Introducción.....	13
II.Revisión de la literatura	19
2.1 Antecedentes	20
2.1.1.Antecedentes Nacionales	20
2.1.2.Antecedentes Internacionales	21
2.2.Bases Teóricas	25
2.3.Marco Conceptual:.....	29
III.Hipótesis.....	49
IV.Metodología.....	50
4.1.Diseño de la investigación:.....	50
4.2. Población y muestra:.....	50
4.2.1.Población	50
4.2.2.Muestra:	51
4.3.Definición y operacionalización de variables	53
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion:	56
4.4.1Técnica.....	56
4.4.2.Instrumentos.....	56
4.5 Plan de análisis.....	57
4.6. Matriz de consistencia	58
4.7. Principios éticos.....	61
V.Resultados.....	62
5.1.Resultados.....	62
5.2.Análisis de resultados	68
VI.Conclusiones.....	75
Referencias Bibliográficas	87
ANEXOS	93

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana-Piura,2020.....	62
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana-Piura,2020.....	65
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana-Piura, 2020.....	67
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana –Piura, 2020.....	76

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH. Los Olivos Sullana –Piura, 2020.....	77
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura,2020.....	77
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.....	78
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana- Piura,2020.....	79
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura,2020.....	79
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.....	80
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.....	80
Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura,2020.....	81

Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura,2020.....	81
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana -Piura, 2020.....	82
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura,2020.....	83
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura,2020.....	83
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.....	84
Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.....	84
Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.....	85

Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.....	85
--	----

Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.....	86
---	----

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Conocimiento y Uso de los métodos anticonceptivos.....	52
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	58

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo se reportó que el 12% de los jóvenes entre las edades de 14 - 15 años han iniciado ya relaciones sexuales alguna vez. En América Latina y el Caribe, 90% de las adolescentes tienen conocimiento al menos un método anticonceptivo, sin embargo, el 71% de los adolescentes que se encuentran entre 15 - 19 años no utilizan métodos anticonceptivos, de los cuales el 52% representa el promedio de embarazos no deseados, y el 53% han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años (1).

Por otro lado, en el Perú desde hace mucho tiempo se habla de niñas menores de 15 años que quedan embarazadas y ya son madres, pero el tema no era visible, en gran parte por la falta de información. Sin embargo, datos actuales proporcionados por el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (Reniec) y el Ministerio de Salud (Minsa) confirman que el problema se mantiene y se ha agravado en los últimos años (2).

Por lo tanto, si consideramos que la adolescencia es un período de formación crucial en el ciclo de vida; la identidad, la autonomía y el proyecto de vida a futuro, es importante un abordaje integral de la sexualidad, que aporte a prácticas sexuales sin riesgo. La influencia que pueden ejercer los distintos espacios donde los adolescentes se desarrollan en su vida cotidiana es determinante si se considera que, en esta etapa de la vida, las relaciones con sus coetáneos son muy significativas. Frente a ello, los adolescentes requieren aprender a vivir de forma sana y segura que repercuta en el control de sus instintos y emociones que permitan un comportamiento sexual

responsable que en la actualidad es la mejor estrategia para enfrentar esta problemática en especial de embarazo adolescente (3).

A nivel de Piura, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) informo que el 9% de las gestantes que fueron atendidas hasta agosto del 2017 en los establecimientos del sector son adolescentes entre 13 y 17 años. La coordinadora de la Etapa de Vida Adolescente de la Diresa, manifestó que ese porcentaje representa 1,730 embarazos de un total de 18,680 a nivel de la región considerando entonces que “Esta cifra preocupa porque supera ligeramente al porcentaje presentado en el año 2016, que terminó en 9.3%”. En tal sentido, se hace necesario enfatizar en la prevención de embarazos en adolescentes, debido a las estadísticas que actualmente se presentan y en donde las cifras las encabezan las localidades de Tambo grande (174), Sullana (113), Castilla (102), Veintiséis de Octubre (97), Chulucanas (83), Bellavista (75), Piura (71), Paita (67) y Sechura con 67 (4).

Según información dada por informantes claves, refieren que en relación al tema de anticoncepción en la actualidad aún existe mucha desinformación del tema, debido al temor o vergüenza que muestran los adolescentes a ser criticados o juzgado, por lo tanto, se les hace más fácil recurrir a fuentes poco confiables para buscar orientación sobre temas de sexualidad y en especial de métodos anticonceptivos.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante:
¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020? Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:
Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: a) identificar los factores personales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020, (b) identificar los factores socioculturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020, (c) identificar los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

La presente investigación surge a razón de considerar la importancia del comportamiento que surge en los adolescentes, en especial aquel que es nocivo y aumenta la probabilidad a sufrir riesgos como inicio de relaciones coitales precoces, y para las que aún no están preparados para vivirlas de manera responsable y saludable. Por lo tanto, esta investigación servirá como material importante para futuras investigaciones, y acérmanos con evidencia científica a reorientar las estrategias educativas que permitirán mejorar y generar cambios en la labor profesional y además aporte en una educación que permita la adquisición de conocimientos con aprendizaje significativo que aporte al ejercicio de conductas sexuales favorables por parte de los adolescentes, basada en expectativas, necesidades y percepciones.

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una muestra conformada por 151 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Los Olivos - Sullana -Piura y que cumplieron los criterios de selección. Se ejecutó a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos., fue aplicado a través de la técnica de la encuesta con una duración aproximada de 20 minutos.

Dentro de los resultados se reportó que Los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación la variable edad demostraron que el 73,51% (111) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 41,06% (62) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. En referencia al género se encontró que el 50,99% (77) fue femenino y de ellos el 37,09% (56) no usarían los métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En la variable grado de instrucción el 55,63% (84) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 49,01% (74) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Del mismo, al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 66,89% (101) no han tenido relaciones coitales de los cuales un 63,58% (96) que no utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 65,56% (99) si tienen, mientras que el 33,11% (50) si usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 89,40 % (135) si ha recibido información de los cuales el 57,62% (67) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación entre las variables de estudio.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 43,71% (66), de los cuales el 33,11% (50) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, en relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 71,52% (108) consideraron que no, y el 47,68% (72) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad arrojó un 67,55% (102) que consideraron que no sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los cuales en su mayoría no utilizarían los métodos anticonceptivos con el 45,03% (68) y se encontró que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 64,90% (98) considero que no, de los cuales el 47,02% (71) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determinó, además, que existe una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados muestran que el 50,99% (77) indican que no; de los cuales el 33,77% (51) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 65,56% (99) indican que sí, mientras que el 33,11% (50) de ellos si utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó

existe una asociación altamente estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 77,48% (117) reflejando que el 54,97% (83) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa que entre las variables estudiadas.

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 50,33% (76) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud no tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 37,09% (56) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logró demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 66,23% (100) que no, de los cuales el 45,70% (69) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

II.REVISIÓN DE LITERATURA

2.1Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Zeta M. (5) Piura 2019, realizo una investigación Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura, 2019. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, la ejecuto en una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos. Se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, el 54,86% de los participantes son varones, de religión católica (85,42%), la mayoría son solteros con 98,61%; la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%. Al determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (63 adolescentes), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Alvinez R. (6) Piura 2019, en su estudio Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019, la cual fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de corte transversal y trabajo con una muestra de 147 adolescentes. Los resultados encontrados fueron: La edad promedio es de 14 –16 años con 94.56%%, predominando el sexo femenino con 100%, de religión católica (80.27%), solteros 100%, el 98,64% son solo estudiantes, siendo el 99.32% de grado secundario procedentes de Piura, y por último un 12.24% sexualmente activos y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Huamán R. (7), Perú 2015, en su investigación titulada Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa - 2014, Se trata de un trabajo observacional, prospectivo, transversal, analítico, la muestra total fue de 371 estudiantes a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta, en los resultados obtenidos se muestra que el 63.88% de encuestados fueron varones y 36.12% mujeres con edad predominante entre los 15 años (47.17%) y 16 años (44.20%). El 32.35% de adolescentes refirió tener pareja. En 81 casos de los 371 (21.83%) ya existe el antecedente de relaciones sexuales. El 60.49% de ellos refirió haber usado algún método anticonceptivo, que fue el preservativo en 60.49% de casos, y ninguno en 18.52%. El 76.54% de adolescentes con vida sexual continúa empleando el condón, y 12.35% no usan ninguno. El método anticonceptivo más conocido por los estudiantes es el preservativo (92.45%).

Linares, K (8) en Perú 2017, en su investigación titulada Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017. Fue un estudio con una muestra de 400 adolescentes de la Microred, con resultados mediante estadística descriptiva, comparando resultados con la prueba chi cuadrado; estos muestran la distribución de los adolescentes participantes según edad y género. Se pudo observar que hay un predominio de mujeres con el 72.25% en relación a varones que solo fue el 27.75%, la edad de 23.25% tenían 15 años, 26.25% 16 años. y 16.50% 17 años las que más acudió a la micro red y esto puede deberse a que la mujer es quien más accede a los servicios de salud porque ella muestra más interés en su cuidado, además el varón adolescente probablemente se dedique y de mayor importancia a su trabajo si es que este no está estudiando aún.

Bazán G. (9), Perú 2019, en su investigación titulada Conocimiento y barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de una Universidad de Cajamarca, a través de un estudio descriptivo de corte transversal, en una muestra de 182 adolescentes mujeres con una edad menor e igual a 19 años pertenecientes a una Universidad Privada de Cajamarca, a quienes se les aplicó un cuestionario sobre el nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y un cuestionario sobre las barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos. Los resultados muestran que el 26,4% tiene un nivel alto de conocimiento, el 34,6% un nivel bajo; por otro lado, la disminución del placer sexual constituye la principal barrera percibida en el bienestar general, como barrera social destaca que el uso de éstos no encaja con los valores que le han transmitido su familia, entre las barreras percibidas con relación a los servicios de salud destaca el tiempo en que demoran en brindar la atención.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez L. (10) en Ecuador 2015, realizó una investigación Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General Docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 - enero 2015. Fue prospectiva, descriptiva y epidemiológica, se realizó en 127 pacientes adolescentes con edades entre los 13 y 19 años, hospitalizadas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 - enero 2015. Se obtuvo como principales resultados: En la relación con el uso de métodos anticonceptivos se pudo observar que de las pacientes que son influenciadas por la pareja nueve (31,03%) no han usado métodos anticonceptivos frente a 20 (68,97%) que, si lo han usado, lo que

muestra una tendencia al abandono del uso de los métodos anticonceptivos afectado por las parejas sexuales respectivas, que se convalida con la prueba Chi-cuadrado $X^2=4,75$; $P=0,029$.

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

Tapia J, Villaruel Y. (11) Ecuador 2015, en su investigación Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 2do bachillerato general del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2015, fue de tipo descriptivo, cualitativo con carácter prospectivo – propositivo, transversal cuya población universal consto de 133 adolescentes , se encontró que como factor sociocultural, con el 29% la negativa de la pareja al uso de un método anticonceptivo y finalmente el 19% por la influencia de la familia para no usar un método anticonceptivo. En relación a los servicios de planificación familiar demostró que: El 38% manifiesta que son los procesos vergonzosos los que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos

anticonceptivos.

INS. (12) El Salvador 2017, realizaron una investigación titulada Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia en las UCSF y Centros escolares públicos. La investigación fue de tipo transversal analítico. Con una población de 344 escolares. Como resultados se encontró que : La mayoría de los escolares (61%) manifiestan que no tienen ningún impedimento en asistir a los establecimientos de salud, ese porcentaje incrementa si consideramos a los que han asistido en el último año (75%), sin embargo, existen razones manifestadas por los encuestados que se deben de considerar, entre ellas, la percepción de asistir por fines curativos y no preventivos, ya que respondieron que no han asistido por no haberse enfermado (14%) y por no verlo necesario (5%).

Otras razones mencionadas son referentes al acceso, ya sea falta de tiempo (8%), por lejanía (3%) o por falta de dinero (1.2%). Aquellas relacionadas a los servicios de salud fueron no haber sido atendido en el pasado (4%) o falta de confianza en el personal de salud (2%). Las relacionadas al riesgo social fueron por temor (4%) o violencia social (3%). Otros resultados fueron: El 10% refiere que alguna vez que ha asistido al establecimiento de salud se le ha negado la atención y un 46% reporta que alguna vez que ha asistido no ha habido del medicamento o servicio que ha necesitado, sin especificar el motivo. El 79% de los escolares perciben que el tiempo de espera para ser atendido es mucho, el 60% consideran cómoda la estructura de la UCSF. El 78% recomendarían la UCSF a amigos y familiares. El 70% de los escolares no conoce la existencia de servicios especiales para adolescentes. Quienes conocen algún servicio, mencionan con mayor frecuencia la atención en uso de métodos anticonceptivos (16%) y atención especializada para adolescentes (12%).

Ullauri O. (13) Ecuador 2017, trabajo una investigación una investigación Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, empleo encuestas previamente elaboradas, participando mediante muestreo sistemático 107 estudiantes de los 1040 inscritos en la institución. Se determinó que los limitantes de acceso a información encontrados fueron miedo a conversar este tema con sus padres en un 50.4% seguido de la escasa información brindada en el colegio con un 22,43%, señalando que tanto padres como instituciones educativas se deben constituir en fuente principal donde se informe sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema.

Cáceres T, Torres R. (14), Nicaragua 2019, en su investigación titulada Factores personales y sociales determinantes del uso de anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional de occidente Benito Mauricio lacayo, agosto-septiembre 2015, a través de un estudio analítico de casos y controles, en una muestra de 94 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario sobre factores y uso de métodos anticonceptivos. Los resultados muestran que, en la edad, 64 (68.1%) se encuentran entre 15-19, con respecto al sexo 52 (55.3%) corresponden al sexo femenino, en cuanto al año de estudio 35 (37.2%) corresponden al 8vo año, con respecto a la religión 35 (37.2%) corresponden a la religión católica. Por otro lado, a si los adolescentes tienen miedo de que sus padres se enteren que están planificando, 76 manifiestan tener temor a esta situación. Con respecto a si comprar un anticonceptivo es vergonzoso, 46 de los entrevistados manifiestan que sí. Con respecto a si los adolescentes han recibido orientación sobre el uso de anticonceptivos, 70 manifiestan que sí.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Cueva J, (15), hace referencia en su investigación como teorías a:

- **La teoría de Erikson;** teoría en la que se establece la identidad del YO. Erikson define que la adolescencia es una etapa sobresaliente puesto que instaure de manera positiva la identidad del YO, englobando las aspiraciones y anhelos vocacionales.
- **La teoría de Jean Piaget;** manifiesta que los seres humanos organizan de manera activa su comprensión de ver el mundo y atraviesan los cuatro estadios de desarrollo cognitivo. Del mismo modo Piaget defiende las diferenciaciones cualitativas del pensamiento que se da en tanto en la etapa de la infancia como en la adolescencia.
- **La teoría de Eduardo Spranger;** teoría que sustenta que la etapa adolescencia se relaciona con la psicología evolutiva y tipología, mismas que revelan el avance del adolescente que puede experimentarse en referencia a tres pautas, la primera trata del desarrollo del adolescente una vez alcanzada la madurez de el mismo se ve como otra persona, la segunda indica el crecimiento lento e incesante y última trata enseña la contribución activa de su desarrollo, es ahí en donde el adolescente se forma y es capaz de lidiar las diferentes dificultades que se presenten durante su vida.
- **La teoría de Stanley Hall;** manifiesta que el desarrollo de cada individuo está controlado por factores genéticos dado que el ambiente cumple un papel mínimo en el desarrollo que es notorio durante los primeros años de vida. Hall

describe las fases evolutivas que son: el periodo de infancia, de la niñez, de la adolescencia y de la juventud, asimismo refiere que el adolescente prefiere la soledad y el aislamiento hecho en el cual tiene el interés de sentirse reconocidos, muy aparte de que poseen la habilidad de explorar y descubrir.

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

a) Adolescencia Temprana (10-14 años)

Durante esta etapa, se manifiestan los primeros cambios físicos, caracterizados por un repentino crecimiento acelerado, además del desarrollo de órganos reproductivos y rasgos sexuales secundarios. Estos cambios externos a menudo son muy claros y son motivo de preocupación y entusiasmo para los adolescentes. Es durante esta etapa, que tanto las mujeres como los varones se vuelven más conscientes de su género y pueden adaptar su comportamiento o apariencia a las normas observadas, además pueden sentirse confundidos acerca de su identidad personal y sexual (16).

b) Adolescencia Tardía (15-19 años)

El cuerpo continúa su desarrollo. A nivel cognitivo el cerebro también se desarrolla y reorganiza, aumentando la capacidad de pensamiento analítico y reflexivo. Al iniciar esta etapa la opinión del grupo aún tiende a ser importantes, pero esta disminuye a medida que el adolescente se vuelve más seguro, afirma su identidad y opiniones. En la adolescencia tardía, las mujeres corren un riesgo particular de sufrir consecuencias negativas para su salud de las cuales destacan los trastornos alimenticios, esta vulnerabilidad se debe principalmente a los estereotipos culturales. A pesar de estos riesgos, el final de la adolescencia es una etapa de oportunidad,

idealismo y compromiso. Durante estos años, los adolescentes, establecen su propia identidad, cosmovisión y participan activamente en la configuración del mundo que los rodea (16).

2.2.1.2 Cambios Evolutivos de la Adolescente.

Los cambios biológicos de la adolescencia están conformados por una serie de alteraciones que van a transformar corporalmente al niño en un adulto. El hipotálamo y el sistema nervioso central (SNC), sostiene la capacidad de dividir las gonadotrofinas, las hormonas sexuales (estrógenos, progesteronas y testosterona que producen los hombres), la hormona luteinizante (LH) y el cambio físico en mujeres, cambios en sus órganos genitales externos e internos y el crecimiento de las mamas, en varones existe la primera eyaculación.

El desarrollo psicológico trata de la aptitud que tiene el adolescente de conseguir las formas de comportamiento por la justicia, el apoyo con la vida de la sociedad, respeto y la toma de decisiones. En este ciclo vital el pensamiento concreto tiene la captación para entender mejor, como, por ejemplo, los adolescentes tienen las mismas obligaciones y derechos que va favorecer una vida más responsable, equitativa, justa y libre. Su primer impacto del adolescente en el desarrollo social, ha sido una transición general disminuyendo la etapa de la infancia a un incremento de edad “más maduros” del adolescente. En esta etapa de la adolescencia no solo ha sido sociable con las personas, sino que también ha forzado ser atractivos por el sexo opuesto y que lo amigos son más importantes que la familia (17).

2.2.1.3 Problemas de la salud sexual

- Las conductas de riesgo en los adolescentes y juventud la mayor parte de las causas que originan secuelas lesiones y trastornos de salud, y en oportunidades hasta la muerte con ambos sexos, por otra parte, en esta etapa se define la mayor parte de prácticas determinan estilos y opciones de vida sustentando autoconstrucción de salud. Resultan más favorables las edades más tempranas para modificar creencias enseñanzas, tabúes, mitos que hayan influido en su formación para que así se manifieste la autorresponsabilidad y contribuir con la madurez en el cuidado de la salud.
- Trae ciertos problemas en las personas sobre reprimir la orientación sexual constituir la vulnerabilidad en un aspecto de desarrollo normal en su sexualidad relacionado con la sociedad y entorno cultura, la insistente manifestación de distancia social y rechazo Pueden estar expuestos a la vulnerabilidad, que caracteriza la vida junto a la libertad en este escenario, promueve un estilo de vida que lleva a comportamiento sexuales de riesgo o relacionados con efectos no deseados, o no saludables, como los embarazos no planificados ITS, Abortos.
- Uno de los aspectos de mayor interés es el inicio de las relaciones sexuales, e adolescentes y jóvenes, como también se pueden dar en edades más tempranas, se realizan evitando la ocurrencia de problemas ligados a la SSR como una debida preparación para las medidas de protección (18).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Definición

Los métodos anticonceptivos son aquellos capaces de evitar y/o reducir las probabilidades de un embarazo e infección de transmisión sexual. En tal sentido, se debe contar con la información básica, en especial los adolescentes haciendo caso omiso a los mitos y tabúes que los rodean; la elección más adecuada de un método anticonceptivo estará condicionada dependiendo la situación, personalidad, dependiendo de la pareja que decida protegerse, teniendo en cuenta que ciertos métodos anticonceptivos tienen ventajas e inconvenientes (19).

❖ Método de abstinencia periódica

Definiéndose de modo que la abstinencia sobre las relaciones coitales mediante una etapa definida en el periodo menstrual, que es la etapa fértil para así poder evitar un embarazo (19).

➤ Método de ovulación o Billings

Determinada como la forma natural de poder reconocer la etapa de fertilidad a lo largo de la fase menstrual, mediante la presencia del moco cervical, reconociendo la secreción vaginal con un aspecto a clara de huevo crudo, durante tres días que después se vuelve de aspecto pegajoso.

• Mecanismo de acción

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

• Modo de uso

- ✓ Identificar el periodo de fertilidad según en método sobre Billings

- ✓ Reconocer a diario la apariencia de la lubricación de los genitales externos
- ✓ Anotar la fecha de inicio y término del ciclo menstrual.

Contraindicaciones

- ✓ Mujeres con problemas psiquiátricos, debido a que no tendrá la habilidad para poder identificar el moco cervical.
- ✓ Mujeres víctimas de abuso sexual por parte de su cónyuge (19).

➤ **Método del ritmo**

Se basa en poder reconocer el periodo de fertilidad, debido al registro del ciclo menstrual en un calendario, desde el inicio del sangrado menstrual hasta el día anterior del siguiente ciclo menstrual.

• **Modo de uso**

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

• **Mecanismo de acción**

Abstenerse de relaciones coitales durante los días fértiles.

• **Contraindicaciones**

- ✓ En ciclos menstruales irregulares
- ✓ Mujeres víctimas de abuso sexual.
- ✓ Mujeres con trastornos psiquiátricos (19).

➤ **Método del collar**

Reconocer la fase de fertilidad durante el octavo y decimonoveno día durante la fase menstrual. Apoyándose mediante el collar simbolizando el periodo menstrual de la paciente.

- **Forma de uso**

- ✓ Este collar contiene treinta y dos perlas con una argolla desplazable. En donde se empieza con la 1 perla de color rojo que simboliza el primer día del periodo menstrual, 6 perlas de color oscuro que indican los días no fértiles, 12 perlas de color blanco que indica los días de fertilidad y donde es posible quedar embarazada y finaliza con trece perlas oscuras indicando el periodo no fértil.
- ✓ Existen ocasiones donde el ciclo menstrual termina antes de la perla más oscura o tiene una duración menor de 32 días debe optar por otro método (19).

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

Se utiliza exclusivamente durante los primeros seis meses postparto, junto con la lactancia materna exclusiva.

- **Mecanismo de acción**

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

- **Modo de uso**

Debiendo tener en cuenta ciertos requisitos:

✓ Brindar lactación exclusiva que se refiere dar pecho al bebé más de diez veces durante todo el día incluyendo la noche con un intermedio de hasta cuatro horas.

✓ Debe haber amenorrea en la mujer

✓ Es exclusivo solo durante el medio año post parto.

- **Contraindicaciones**

✓ Pacientes que tenga VIH

✓ Mujeres que no cumplan los requisitos necesarios (19).

- ❖ **Métodos de Barrera:**

Son aquellos métodos que se utilizan como barrera física sobre el aparato genital masculino y/o femenino, de tal manera que evita el pase o ingreso de los espermatozoides hacia el tracto genital o que pasen al orificio externo del cérvix, impidiendo de esta manera la unión del espermatozoide con el ovulo (19).

- **Preservativo Masculino:**

Compuesto por material de látex, sin nonoxinol 9, teniendo un 98% de eficacia anticonceptiva usándolo de manera correcta.

- **Mecanismo de acción**

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

- **Contraindicaciones:**

- Alergia al látex,

-Disfunciones sexuales

- **Forma de uso:**

a) Verificar que el empaque se conserve en buenas condiciones

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

- **Ventajas:**

El preservativo es considerado el único método anticonceptivo que protege de las infecciones de Transmisión Sexual, obteniendo un lugar importante, ya que es considerado un método de primera elección para adolescentes (19).

- **Preservativo Femenino:**

Es de poco uso debido a la falta de información, y por su costo, está fabricado de nitrilo, insertándose durante o antes de la relación coital a nivel vaginal.

- **Mecanismo de acción:**

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

- **Modo de uso**

El preservativo femenino se puede utilizar antes o durante la relación sexual antes de la penetración coital, insertándose a nivel vaginal, y por cada relación se debe utilizar un nuevo preservativo (19).

❖ **Anticonceptivos hormonales**

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

➤ **Anticonceptivos hormonales combinados**

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

• **Contraindicaciones**

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

- **Forma de uso**

- Tomar a diario.
- Iniciar entre el primer y quinto día de sangrado menstrual.
- En caso pasado el quinto día, se debe dar un método de respaldo.
- En caso de puerperio sin lactancia, inicia en la sexta semana.
- En casi si haya lactancia se iniciará después de seis meses.
- Post aborto entre el primero y quinto día post intervención.
- En caso de olvido se debe tomar la píldora inmediatamente lo recuerde.
- En caso de olvidarse dos o más píldoras es preferible esperar el sangrado menstrual y empezar otro paquete nuevo (19).

- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: inyectables**

combinados: Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:

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

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

- **Contraindicaciones.**

- Embarazo posible.
- Sangrado vaginal sin explicación.
- Durante la lactancia materna.
- Afecciones del hígado.

- ☐ Hipertensión.
- ☐ Paciente diabética.
- ☐ Enfermedad cardiovascular.
- ☐ Trombosis venosa.
- ☐ Cáncer de mama.
- ☐ Lupus.
- ☐ Mujeres que van a ser operadas.
- ☐ Migraña.
- ☐ Mujeres con medicación de barbitúricos.

- **Forma de uso**

- ☐ Iniciar entre el primer y quinto día de sangrado menstrual.
- ☐ En caso de puerperio sin lactancia, inicia en la sexta semana.
- ☐ En caso si haya lactancia se iniciará después de seis meses.
- ☐ Post aborto entre el primero y quinto día post intervención (19).

➤ **Parche hormonal combinado:** Es un adhesivo de 20 centímetros cuadrados que se coloca en la piel y va liberando estrógeno y progestina a través de la piel y la sangre, su principal mecanismo de acción es la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical, además es un método adecuado incluso para una nulípara y el retorno a la fecundidad es inmediata.

- **Contraindicaciones.**

- ☐ Embarazo posible.
- ☐ Sangrado vaginal sin explicación.
- ☐ Durante la lactancia materna.
- ☐ Afecciones del hígado

- ☐ Hipertensión.
- ☐ Paciente diabética.
- ☐ Enfermedad cardiovascular.
- ☐ Trombosis venosa.
- ☐ Cáncer de mama.
- ☐ Lupus.
- ☐ Mujeres que van a ser operadas.
- ☐ Migraña.
- ☐ Mujeres con medicación de barbitúricos.

- **Forma de uso**

- ☐ Puede colocarse en glúteos, parte superior de la espalda, el brazo o el abdomen y no interfiere en las actividades.
- ☐ Se inicia el primer día de sangrado y se cambia semanalmente por tres semanas se descansa una semana y se reinicia nuevamente y así de manera consecutiva (19).

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

- **Contraindicaciones.**

- ☐ Embarazo posible.
- ☐ Sangrado vaginal sin explicación.
- ☐ Durante la lactancia materna.
- ☐ Afecciones del hígado.

- Hipertensión.
- Paciente diabética.
- Enfermedad cardiovascular.
- Trombosis venosa.
- Cáncer de mama.
- Lupus.
- Mujeres que van a ser operadas.
- Migraña.
- Mujeres con medicación de barbitúricos.

- **Forma de uso**

- Se coloca dentro del primer y quinto día del ciclo menstrual.
- Para la colocación la mujer puede adoptar la posición que le parezca mejor.
- Se tiene que retirar después de tres semanas y el mismo día que fue insertado (19).

- **Anticonceptivos hormonales solo de progestina**

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

- **Contraindicaciones.**

- Embarazo posible.
- Durante la lactancia materna.
- Afecciones del hígado.
- Hipertensión.

- Paciente diabética.
- Enfermedad cardiovascular.
- Trombosis venosa.
- Cáncer de mama.
- Lupus.
- Mujeres que van a ser operadas.
- Migraña.
- Mujeres con medicación de barbitúricos.

- **Características**

- Eficaz de efecto rápido.
- Se puede utilizar en el post parto inmediato.
- Método alternativo en mujeres con intolerancia de preparados que contienen estrógenos.
- Rápido retorno a la fecundidad al suspenderse.
- Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- Disminuye el riesgo de cáncer de endometrio.
- Provoca cambios en el sangrado menstrual en la mayoría de mujeres.
- Puede producir cambios en el peso (aumento o disminución).
- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

- **Forma de uso**

- Se inicia entre el primer o quinto día del ciclo menstrual.
- Si se inicia en otro día del ciclo menstrual o en el post parto, debe asegurarse que no exista gestación.

- En caso de iniciarse después del quinto día de la menstruación, debe usarse un método de respaldo durante los primeros siete días.
- No se debe suspender la toma de las pastillas en ningún momento.
- La toma debe ser todos los días a la misma hora; con un retraso de 3 o más horas (19).

➤ **Inyectables de solo progestina**

▪ **Acetato de medroxiprogesterona de depósito ampd) y enantato de noretisterona (en-net) :** Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

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

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

• **Contraindicaciones**

- Enfermedad hepática.
- Diabetes.
- Enfermedad cardiovascular.

- Sangrado vaginal inexplicable.
- Antecedentes de cáncer de mama.

- **Forma de uso**

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml. administrar por vía intramuscular profunda en la región usando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación.
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. administrar por vía subcutánea.
- Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, administrar por vía intramuscular (19).

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

Tipos de implantes:

- ✓ Implante de un cilindro, que contienen 68 mg de etonogestrel, el tiempo de duración es de tres años.
- ✓ Implante de dos cilindros que contienen levonorgestrel, con un tiempo de duración de cinco años, si pesa menos de 60 kilos, si pesa más, el tiempo se reduce a cuatro años.

- **Contraindicaciones:**

- Sangrado vaginal.
- Trombosis.
- Antecedentes de cáncer de mama.
- Enfermedad hepática.
- De estar recibiendo barbitúricos, debe usar un método de respaldo porque estos fármacos reducen la eficacia de los implantes (19).

- **Dispositivos intrauterinos**

- **Dispositivos intrauterinos (DIU) liberar de cobre TCu 380 A:** Dispositivo que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre, tiene un periodo de duración de hasta 12 años y afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea destruyéndolos o inmovilizándolos. Tiene como característica que es inmediatamente reversible, ofreciendo también un efecto protector contra el cáncer de endometrio, también vuelve la menstruación un poco más abundante y dolorosa, además como complicación puede ocasionar un embarazo ectópico.

- **Contraindicaciones**

- ☐ Embarazo.
- ☐ Post parto hasta la cuarta semana.
- ☐ Sepsis en el puerperio.
- ☐ Post aborto complicado.
- ☐ Sangrado vaginal inexplicable.
- ☐ Fibromas uterinos.

- Enfermedad trofoblástica.
- Cáncer cervical o cáncer de endometrio.
- EPI.
- Tuberculosis pélvica.
- Cervicitis purulenta, clamidia o gonorrea.

- **Posibles complicaciones**

- En caso de embarazo, ocasiona aborto.
- Sangrado vaginal profuso.
- Dolor pélvico.
- Dismenorrea.
- Sospecha de EPI.
- Perforación uterina.
- Pareja siente los hilos.
- Que el DIU se mueva o se caiga.

- **Forma de uso**

- En los 5 primeros días de haber iniciado la menstruación.
- También puede ser insertado en cualquier otro momento cerciorándose que no haya embarazo.
- En el post parto inmediato hasta 48 horas o después de la cuarta semana.
- Durante la operación cesárea.
- En el post aborto inmediato (19).

- **Dispositivos intrauterinos (DIU) de levonorgestrel:** Dispositivo plástico en forma de T que se inserta dentro de la cavidad uterina y va liberando diariamente pequeñas cantidades de levonorgestrel. Su mecanismo de acción

es espesar el moco del conducto del cuello uterino, y suprime la ovulación, tiene una duración de 5 años, contiene 52 mg de levonorgestrel. Teniendo como características principales que previene un embarazo ectópico y en algunas mujeres produce amenorrea.

- **Contraindicaciones**

- Embarazo.
- Post parto hasta la cuarta semana.
- Sepsis en el puerperio.
- Post aborto complicado.
- Sangrado vaginal inexplicable.
- Fibromas uterinos.
- Enfermedad trofoblástica.
- Cáncer cervical o cáncer de endometrio.
- EPI.
- Tuberculosis pélvica.
- cervicitis purulenta, clamidia o gonorrea.

- **Posibles complicaciones**

- Alteraciones del sangrado menstrual.
- Dismenorrea.
- Perforación uterina.
- Pareja siente los hilos.
- Que el DIU se mueva o se caiga.
- Acné.
- Cefalea.

□ Tensión mamaria.

- **Forma de uso**

□ En los 5 primeros días de haber iniciado la menstruación.

□ También puede ser insertado en cualquier otro momento cerciorándose que no haya embarazo.

□ En el post parto inmediato hasta 48 horas o después de la cuarta semana.

□ Durante la operación cesárea.

□ En el post aborto inmediato (19).

- **Anticoncepción quirúrgica**

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:** Es la oclusión de las trompas con la finalidad que el óvulo y espermatozoide no se encuentren, es irreversible.

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculino:** Intervención que permite la oclusión de los conductos deferentes que impiden la salida de los espermatozoides, se considera irreversible (19).

2.3.4 Factores asociados al uso de anticonceptivos

El embarazo surge en la vida de las adolescentes en circunstancias en que todavía no alcanzan su madurez física y mental, a veces en circunstancias adversas como son las carencias nutricionales, y en un medio familiar poco receptivo para aceptarlo y protegerlo. (20,21). Constituyen uno de los problemas preocupantes de salud a nivel mundial, por las complicaciones y riesgos que implica para la madre y el niño, así como por su repercusión social, considerándose más del 80 % como embarazos no deseados o no planificados y provocados por la práctica de las relaciones sexuales sin

métodos anticonceptivos (22). Se pueden presentar por algunos factores de riesgo tales como:

A. Factores Sociodemográficos: Son propiedades sociales y demográficas que se presentan en los adolescentes, de los cuales tenemos:

- ❖ **Edad:** En esta etapa se transita del raciocinio concreto al abstracto, e inician a proyectarse a futuro. Durante la adolescencia temprana comienza a presentarse el razonamiento formal, el sentido de individualidad y sus deseos vocacionales son menos altruistas, esto permite que los adolescentes aumenten sus demandas y expectativas académicas; en la adolescencia tardía ya está fijado el pensamiento abstracto, lo que permite tener la capacidad para deducir consecuencias (23).
- ❖ **Grado de instrucción:** La educación en sexualidad que se brinda en instituciones educativas conlleva a un resultado positivo en los adolescentes, debido a que interviene en su conducta sexual y retrasa las relaciones coitales en los adolescentes, esto se consigue facilitando información científica, rigurosa y realista (24).
- ❖ **Ocupación:** Labor que desarrolla el adolescente, el cual puede ser remunerado monetariamente o no, las labores que se desarrollen durante la etapa escolar son de interés debido a que las demandas académicas se van incrementando conforme se promueva de grado; por ello, la ocupación laboral puede obstaculizar el desarrollo educativo, obteniendo como resultado que los adolescentes presenten un bajo rendimiento escolar (24).
- ❖ **Factores familiares: Tipo de familia:** La estructura del núcleo familiar y la función que cumplen, son la base para el progreso del comportamiento que presente el adolescente; el vínculo entre padres e hijos ha ido evolucionando

conforme el pasar del tiempo, lo cual permite una comunicación más extendida, esto permite que se pueda hablar sobre temas de sexualidad con los adolescentes.

❖ **Comunicación con los padres:** Juega un papel importante en el desarrollo familiar, ya que al expresar los pensamientos e ideas se accede a un desarrollo saludable de los miembros de la familia, en este aspecto los adolescentes se muestran más seguros, y presentan mayores habilidades sociales incluyendo un mejor desarrollo escolar (25).

❖ **Orientación sobre métodos anticonceptivos por los padres:** Algunas sociedades aun consideran como temas tabúes hablar acerca de sexualidad; Los padres deben educar sobre sexualidad a los adolescentes, ya que de esta manera les estarán brindando una perspectiva positiva y saludable al tema. Sin embargo, algunos padres no se encuentran preparados para abordar temas de sexualidad con sus hijos, por lo cual ellos consideran que deben esperar a que cumplan una edad considerable donde puedan informarles acerca de estos temas (26).

B. Factores Informativos: El núcleo familiar es el intermediario entre la sociedad y los adolescentes, desde el momento en que ellos van alejándose del entorno familiar van obteniendo influencia y conocimientos del medio que los rodea. La educación en temas de salud sexual y reproductiva que se les otorgue a los adolescentes les facilitara llevar una sexualidad segura y con bajas probabilidades de riesgos; por tal motivo, es de importancia la información que se brinde a los adolescentes, ya que muchas veces al obtener ellos información escasa o casi nula en el hogar, optan por recurrir a otros medios como por ejemplo el internet o los amigos, y pocas son las probabilidades que acudan a un centro de salud para obtener información confiable y veraz (27).

- ❖ **Búsqueda de información en internet:** Se entiende por internet como una red informática en la cual los adolescentes optan por usarlo primordialmente para obtener información y/o hacer uso de las redes sociales, actualmente el uso de internet ha tomado relevancia en las decisiones y conductas de los adolescentes que acceden a tener información de este medio (28).
- ❖ **Recepción de información en la institución educativa:** La institución educativa es considerada el segundo hogar para los adolescentes, donde ellos obtendrán información en conocimientos y valores para la vida de estos mismos, la educación que se les brinde acerca de sexualidad será elemental, por lo tanto, debe ser información concreta y actualizada para que los adolescentes asumir responsabilidades sobre su vida sexual.
- ❖ **Búsqueda de información en el centro de salud:** El personal profesional de salud especialmente capacitados en temas de salud sexual, son consideradas personas competentes para abordar temas relacionados a la sexualidad en los adolescentes. Los profesionales que laboran en centros de salud de atención primaria, tienen un papel fundamental en programas de planificación familiar, en orientar y facilitar consejería en sexualidad, debido a que son ellos los que tienen más contacto con la población adolescente (29).

III. HIPÓTESIS

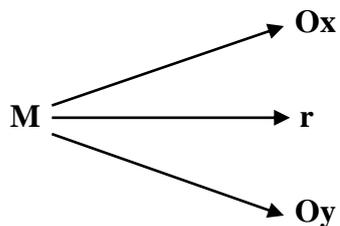
- **H₀**: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.
- **H₁**: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Ox =Factores asociados.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 250 adolescentes entre los 10 a 19 años que residen en AA. HH Los Olivos Sullana- Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

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

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 151 adolescentes que residen en el AA. HH Los Olivos en el período de estudio y que cumplirán con los criterios de selección.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleará la siguiente fórmula (población finita):

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

Donde:

N= Total de la población 250

Z= nivel de confianza 95% (1.96)

e= error muestral 5% (0.05)

p= proporción de adolescentes con uso de MAC 50%

q= proporción de adolescentes que no usan MAC 50%

Reemplazando la fórmula

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 250}{((0.05)^2 * (250 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{240,1}{1.5829}$$

$$n = 151$$

Se obtuvo una muestra conformada por 151 adolescentes de 10 a 19 años pertenecientes al AA. HH Los Olivos.

a.Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple, debido a que se ha identificado casa por casa y enumerado en una lista para su selección. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%

Criterios de Inclusión y Exclusión

-Inclusión:

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

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<u>Variable Independiente:</u> Factores	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (30).</p>	Factores personales	<p>Se evaluó a través de 8 preguntas relacionadas con las características demográficas y sexuales, información recibida, y la percepción hacia los métodos anticonceptivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de Instrucción • Relaciones coitales • Enamorado(a) • Recibe información de MAC • Percepción 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativa de razón • Cualitativa Nominal • Cualitativa Ordinal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal • Cualitativa Nominal

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

<p><u>Variable Dependiente:</u></p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (31).</p>	<p>Uso de Métodos Anticonceptivos</p>	<p>Se evaluó a través de 2 preguntas relacionada con el uso de los métodos anticonceptivos, y el más conocido</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Cualitativa Nominal
---	---	---------------------------------------	---	--	---

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

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

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

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

✓ Validez.

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

4.5 Plan de Análisis

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

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

4.5 Matriz de Consistencia

Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura, 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura, 2020.?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura, 2020. -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana -Piura, 2020.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hipótesis nula: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura, 2020. • Hipótesis alterna: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura, 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Variable Independiente Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (30). ➤ 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 (31).

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

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación:</p> <p>El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población estuvo constituida por 250 adolescentes que residen en el AA. HH Los Olivos Sullana en el periodo de estudio y cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 151 adolescentes de 10 y 19 años que residen en el AA. HH Los Olivos Sullana – Piura en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <p>Cuestionario Factores Asociados al uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.6 Principio Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA. HH Los Olivos Sullana- Piura 2020.

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Edad	10-14	1	,66	39	25,83	40	26,49	23,024	,00**
	15-19	49	32,45	62	41,06	111	73,51		
Genero	Masculino	29	19,21	45	29,80	74	49,01	2,419	,120
	Femenino	21	13,91	56	37,09	77	50,99		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	0	,00	0	,00	47,661 ^a	,000**
	Primaria completa	1	,66	1	,66	2	1,32		
	Primaria incompleta	0	,00	0	,00	0	,00		
	Secundaria completa	22	14,57	23	15,23	45	29,80		
	Secundaria incompleta	10	6,62	74	49,01	84	55,63		
	Superior	17	11,26	3	1,99	20	13,25		
Relaciones coitales	Si	45	29,80	5	3,31	50	33,11	109,225	,000**
	No	5	3,31	96	63,58	101	66,89		
Enamorado(a)	Si	50	33,11	49	32,45	99	65,56	39,264	,00**
	No	0	,00	52	34,44	52	34,44		
Información de MAC	Si	48	31,79	87	57,62	135	89,40	3,433	,064
	No	2	1,32	14	9,27	16	10,60		
Fuente de información	Padre	4	2,65	7	4,64	11	7,28	16,565 ^a	,011*
	Docentes	16	10,60	50	33,11	66	43,71		
	Amigos	3	1,99	2	1,32	5	3,31		
	Profesional de salud	16	10,60	10	6,62	26	17,22		
	Medios de comunicación	7	4,64	18	11,92	25	16,56		
	Otros	2	1,32	2	1,32	4	2,65		
	No recibió	2	1,32	12	7,95	14	9,27		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	14	9,27	29	19,21	43	28,48	,008	,927
	No	36	23,84	72	47,68	108	71,52		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	16	10,60	33	21,85	49	32,45	,007	,934
	No	34	22,52	68	45,03	102	67,55		
	Total	50	33,11	101	66,89	151	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación la variable edad demostraron que el 73,51% (111) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 41,06% (62) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. En referencia al género se encontró que el 50,99%

(77) fueron de sexo femenino y de ellos el 37,09% (56) no usarían los métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En la variable grado de instrucción el 55,63% (84) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 49,01% (74) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Del mismo, al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 66,89% (101) no han tenido relaciones coitales de los cuales un 63,58% (96) que no utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 65,56% (99) si tienen, mientras que el 33,11% (50) si usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 89,40 % (135) si ha recibido información de los cuales el 57,62% (67) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación entre las variables de estudio.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 43,71% (66), de los cuales el 33,11% (50) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, en relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 71,52% (108) consideraron que no, y el 47,68% (72) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad arrojó

un 67,55% (102) que consideraron que no sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los cuales en su mayoría no utilizarían los métodos anticonceptivos con el 45,03% (68) y se encontró que no existe una asociación entre las variables de estudio.

Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Experiencia de amigos	Si	23	15,23	30	19,87	53	35,10	3,899	,048*
motivo para uso de MAC	No	27	17,88	71	47,02	98	64,90		
Negativa de la pareja	Si	24	15,89	50	33,11	74	49,01	,030	,862
motivo para uso de MAC	No	26	17,22	51	33,77	77	50,99		
Reacción de los padres	Si	50	33,11	49	32,45	99	65,56	39,264	,00**
motivo para uso de MAC	No	0	,00	52	34,44	52	34,44		
Religión	Católica	34	22,52	83	54,97	117	77,48	6,308	,098
	Adventista	7	4,64	4	2,65	11	7,28		
	Evangélica	8	5,30	11	7,28	19	12,58		
	Otra	1	,66	3	1,99	4	2,65		
	Total	50	33,11	101	66,89	151	100,00		

**P<,01 (altamente significativa); *p<,05 (significativa) ^aPrueba exacta de fisher
Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 64,90% (98) considero que no, de los cuales el 47,02% (71) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determinó, además, que existe una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados muestran que el 50,99% (77) indican que no; de los cuales el 33,77% (51) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 65,56% (99) indican que sí, mientras que el 33,11% (50) de ellos si utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó

existe una asociación altamente estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 77,48% (117) reflejando que el 54,97% (83) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa que entre las variables estudiadas.

Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Establecimientos de salud tienen horarios adecuados	Si	30	19,87	45	29,80	75	49,67	3,192	,074
	No	20	13,25	56	37,09	76	50,33		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	19	12,58	32	21,19	51	33,77	,597	,555
	No	31	20,53	69	45,70	100	66,23		
	Total	50	33,11	101	66,89	151	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 50,33% (76) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud no tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 37,09% (56) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logró demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 66,23% (100) que no, de los cuales el 45,70% (69) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

4.2 Análisis de resultados

En el mundo se reportó que el 12% de los jóvenes entre las edades de 14 - 15 años han iniciado ya relaciones sexuales alguna vez. En América Latina y el Caribe, 90% de las adolescentes tienen conocimiento al menos un método anticonceptivo, sin embargo, el 71% de los adolescentes que se encuentran entre 15 - 19 años no utilizan métodos anticonceptivos, de los cuales el 52% representa el promedio de embarazos no deseados, y el 53% han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años (1).

Por lo tanto, es interesante determinar qué factores impiden el uso de los métodos anticonceptivos y constituyen barreras para lograr comportamientos sexuales con percepción de riesgo y así disminuir las estadísticas preocupantes de embarazos no deseados. En la Tabla 1, en relación a los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación la variable edad se demostró que con el 73,51% (111) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 41,06% (62) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor al 1%. Resultados que se asemejan a los de Zeta M. (5) Piura 2019, observó que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Estos resultados demuestran que a pesar que se encuentran en la adolescencia tardía donde adquieran la capacidad para deducir consecuencias (23). no están predispuestos a usar los métodos anticonceptivos, lo que podría ser negativo ya que aumenta su vulnerabilidad a prácticas sexuales sin protección aumentan la probabilidad a un embarazo no deseado, más aún si a esto le agregamos que los resultados reportaron un

porcentaje de adolescentes que manifestaron tener enamorado(a). Por lo tanto, resultan más favorables las edades más tempranas para modificar creencias enseñanzas, tabúes, mitos que hayan influido en su formación para que así se manifieste la autorresponsabilidad y contribuir con la madurez en el cuidado de la salud.

En la variable grado de instrucción el 55,63% (84) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 49,01% (74) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Resultados que se contradicen a los de Alvinez R. (6) Piura 2019, reporto que el 98,64% son solo estudiantes, siendo el 99.32% de grado secundario procedentes de Piura, y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

Estos resultados son preocupantes ya que demuestra que más de la mitad de adolescentes cursan la enseñanza escolar donde se debe priorizar la educación sexual para garantizar conductas sexuales responsables y seguras, sin embargo la mayor proporción de adolescentes que cursan la secundaria no están en la disposición a usar métodos anticonceptivos. Por lo tanto, si consideramos que la adolescencia es un período de formación crucial en el ciclo de vida; la identidad, la autonomía y el proyecto de vida a futuro, es importante un abordaje integral de la sexualidad, que aporte a prácticas sexuales sin riesgo (3).

Al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 66,89% (101) no han tenido relaciones coitales de los cuales un 63,58% (96) que no utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p-valor es menor al 1%. Resultados que son semejantes a los de Zeta M. (5) Piura 2019, en donde se determinó el uso de métodos

anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (63 adolescentes), que el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Estos resultados son de preocupación ya que los adolescentes no perciben la necesidad de la anticoncepción para su actividad coital adoptando comportamientos sexuales nocivos que aumentan la probabilidad a embarazos no deseados para lo cual no están preparados y menos para asumirlo de manera responsable.

La variable enamorada (a) obtuvo un 65,56% (99) que reportaron que, si tienen, mientras que el 33,11% (50) si usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. Resultados que son similares a los de Huamán R. (7), Perú 2015, encontró que: El 32.35% de adolescentes refirió tener pareja y el 76.54% de adolescentes con vida sexual continúa empleando el condón, y 12.35% no usan ninguno.

Frente a estos resultados es importante resaltar que los adolescentes por los cambios propios de su edad empiezan a experimentar nuevas sensaciones, emociones hacia el sexo opuesto iniciándose sus relaciones de pareja , que se demuestra en los datos obtenidos que en mayor proporción los adolescentes ya tienen enamorado es fundamental que cuenten con la información básica sobre sexualidad , haciendo caso omiso a los mitos y tabúes que los rodean (19); ya que de eso dependerá el uso correcto de los métodos anticonceptivos.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 43,71% (66), de los cuales el 33,11% (50) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Resultados semejantes a los Ullauri O. (13)

Ecuador 2017, que demostró que la información brindada en el colegio fue 22,43%, señalando que tanto padres como instituciones educativas se deben constituir en fuente principal donde se informe sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema.

Estos resultados nos hacen pensar que los docentes no están cumpliendo el verdadero rol de educadores sexuales debido a que los adolescentes manifiestan recibir información de los docentes, sin embargo reportan que no usarían los métodos anticonceptivos lo que hace pensar que la información que se proporciona no está generando que el adolescente priorice la anticoncepción como medida para protegerse de un embarazo. Por lo tanto, si la institución educativa se considera el segundo hogar para los adolescentes, donde ellos obtendrán información en conocimientos y valores para la vida de estos mismos, la educación que se les brinde acerca de sexualidad debe ser elemental, con información concreta y actualizada para que los adolescentes asumir responsabilidades sobre su vida sexual.

En la Tabla 2, en referencia a los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 64,90% (98) considero que no, de los cuales el 47,02% (71) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determinó, además, que existe una asociación significativa entre las variables de estudio. Resultados similares a los de Sánchez L. (10) en Ecuador 2015, encontró que entre las pacientes que si usaron anticonceptivos y no mencionaron la influencia de amigos se encuentra 52 adolescentes (58,43%), en cuanto que quienes no lo usaron son 37(41,57%). Con una relación estadísticamente significativa ($X^2=6,25$; $P=0,012$) se obtiene que existe una

relación entre el no uso de los anticonceptivos y la influencia de amigos con malas experiencias.

Los resultados nos hace pensar que los adolescentes se sienten invulnerables a todo tipo de riesgo, en tal razón, no muestran interés por ejercer sexo seguro, a pesar que en esta etapa los amigos son más importantes que la familia (17), este grupo de adolescentes ignoran cualquier información que provenga de ellos, lo que se debe aprovechar ya que la influencia de los amigos no repercute en sus decisiones, valorando información de fuentes más confiables, por tal razón la necesidad de promocionar una educación sexual completa y basada en la verdad, libre de prejuicios y tabúes.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 65,56% (99) indican que sí, mientras que el 33,11% (50) de ellos si utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó existe una asociación altamente estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Resultados similares a los de Ullauri O. (13) Ecuador 2017, determino que los limitantes de acceso a información encontrados fueron miedo a conversar este tema con sus padres en un 50.4%.

Estos resultados nos hacen pensar en la importancia que tiene el núcleo familiar como primordial escuela de los adolescentes, ya que los padres serán los encargados de educar en valores, actitudes y normas que les posibiliten integrarse y adecuarse al ambiente extrafamiliar. La comunicación, confianza y buen dialogo con los padres es fundamental, ya que posibilita que se dialoguen temas que aún se consideran como

tabúes en nuestra sociedad, principalmente la sexualidad (25), por lo tanto, los resultados insatisfactorios cambiarán.

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 50,33% (76) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud no tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 37,09% (56) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logró demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En la Tabla 3, en relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario reveló en un 66,23% (100) que no, de los cuales el 45,70% (69) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio. Resultados similares al de Tapia J, Villaruel Y. (11) Ecuador 2015, en relación a los servicios de planificación familiar demostró que: El 38% manifiesta que son los procesos vergonzosos los que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos. Del mismo modo, se asemejan a los de INS. (12) El Salvador 2017, en donde la mayoría de los escolares (61%) manifiestan que no tienen ningún impedimento en asistir a los establecimientos de salud, ese porcentaje incrementa si consideramos a los que han asistido en el último año (75%), sin embargo, existen razones manifestadas por los encuestados que se deben de considerar, entre ellas, la percepción de asistir por fines curativos y no preventivos, ya que respondieron que no han asistido por no haberse enfermado (14%)

y por no verlo necesario (5%).

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

❖ Estos resultados son preocupantes, el hecho de pensar que los adolescentes no muestran interés por acudir a los establecimientos de salud ya que consideran que estos no satisfacen sus necesidades, el riesgo a no usar los métodos anticonceptivos de la manera correcta aumenta por no contar con información confiable y veraz (27). Por lo tanto, es importante cambiar estos resultados ya que el personal profesional de salud especialmente capacitados en temas de salud sexual, son las personas competentes para abordar temas relacionados a la sexualidad en los adolescentes. Los profesionales que laboran en centros de salud de atención primaria, deben cumplir un papel fundamental en programas de planificación familiar, en orientar y facilitar consejería en sexualidad (29), pero estos servicios deben estar acorde a lo que demanda el adolescente para generar espacios que aseguren la confidencialidad y privacidad para ellos y no sean catalogados como espacios indeseables donde se sentirá criticado o juzgado.

VI.CONCLUSIONES

- Se ha logrado determinar en el factor personal que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales y enamorado Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable fuente de información con respecto a la variable dependiente.
- En el factor sociocultural se identificó del mismo modo que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Se encontró evidencias altamente en la variable reacción de los padres y asociación significativa en la variable reacción de los padres con respecto a la variable dependiente.
- Se determinó en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que no existe asociación entre las variables de estudio.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

		n	%
Uso MAC	Si	50	33,11
	No	101	66,89
MAC en su última relación coital	Ritmo	0	,00
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	30	19,87
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	1	,66
	Píldoras	0	,00
	Implantes	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	19	12,58
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	101	66,89
Total		151	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se reportó que el 66,89% (101) no usan los métodos anticonceptivos, mientras que se identificó que en su última relación coital el método anticonceptivo fue el preservativo con el 19,87% (30).

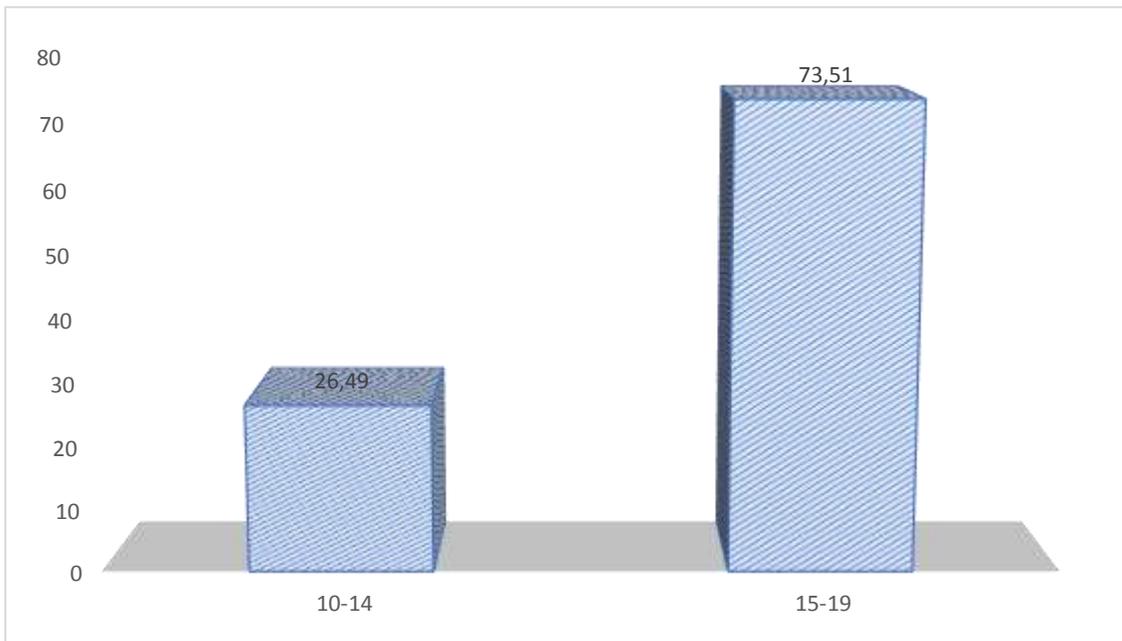


Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH. Los Olivos Sullana –Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

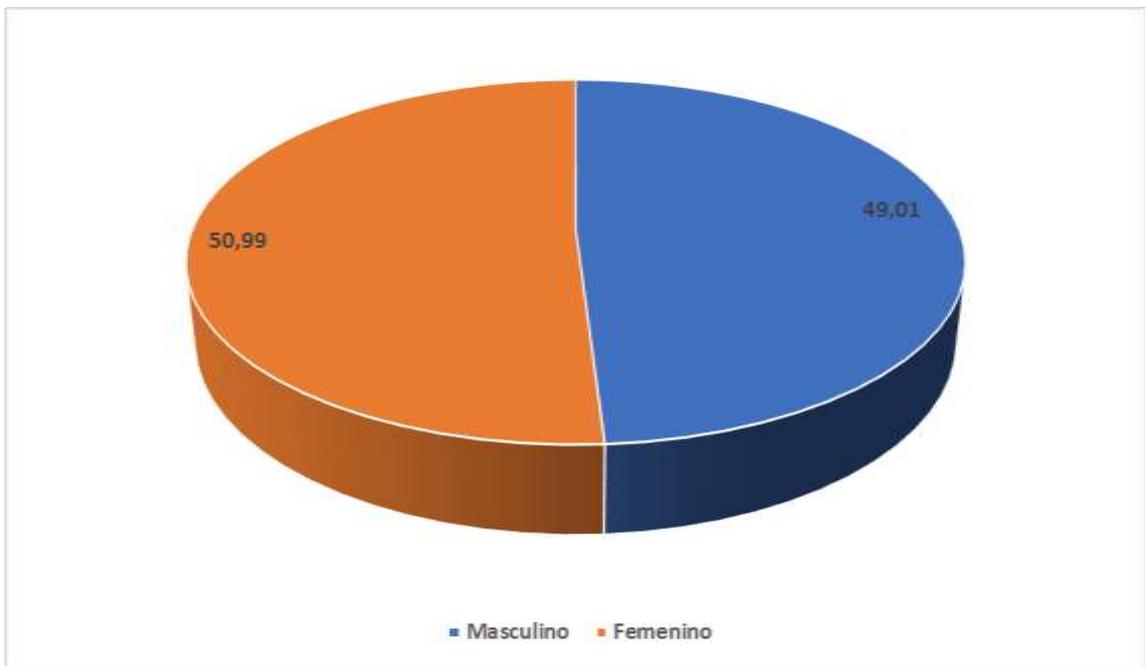


Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

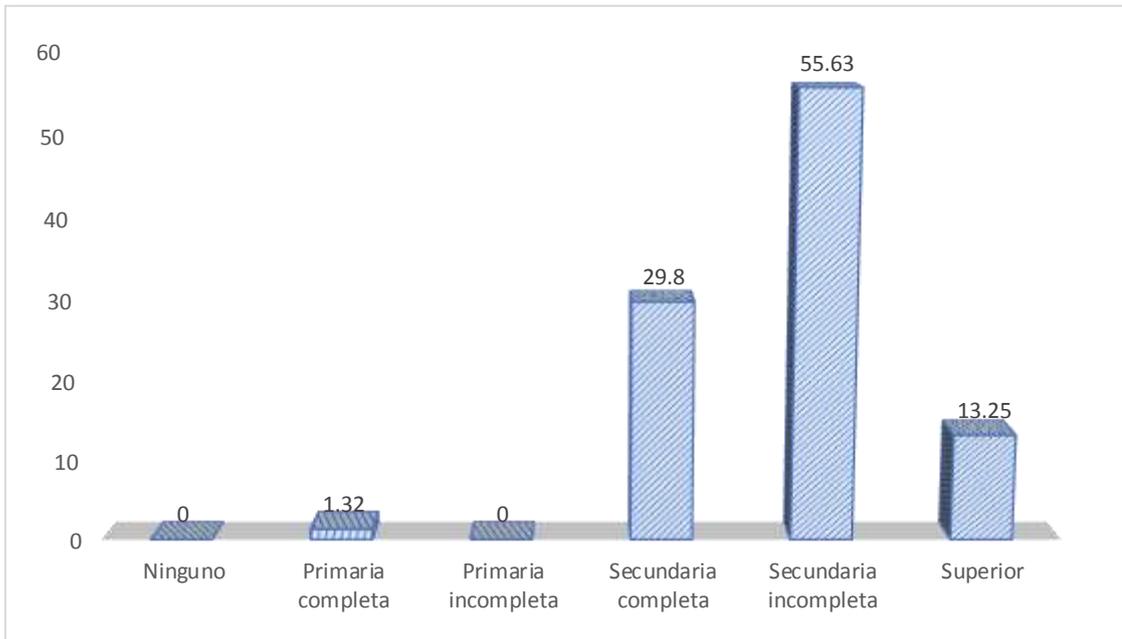


Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

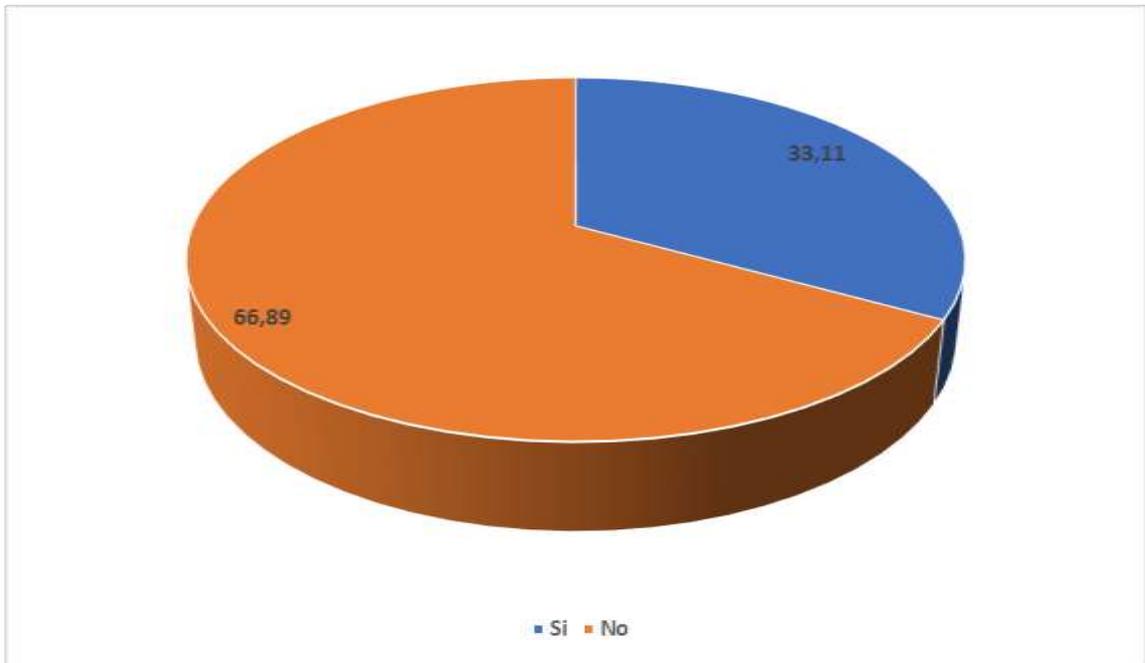


Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana-Piura,2020

Fuente: Tabla 1

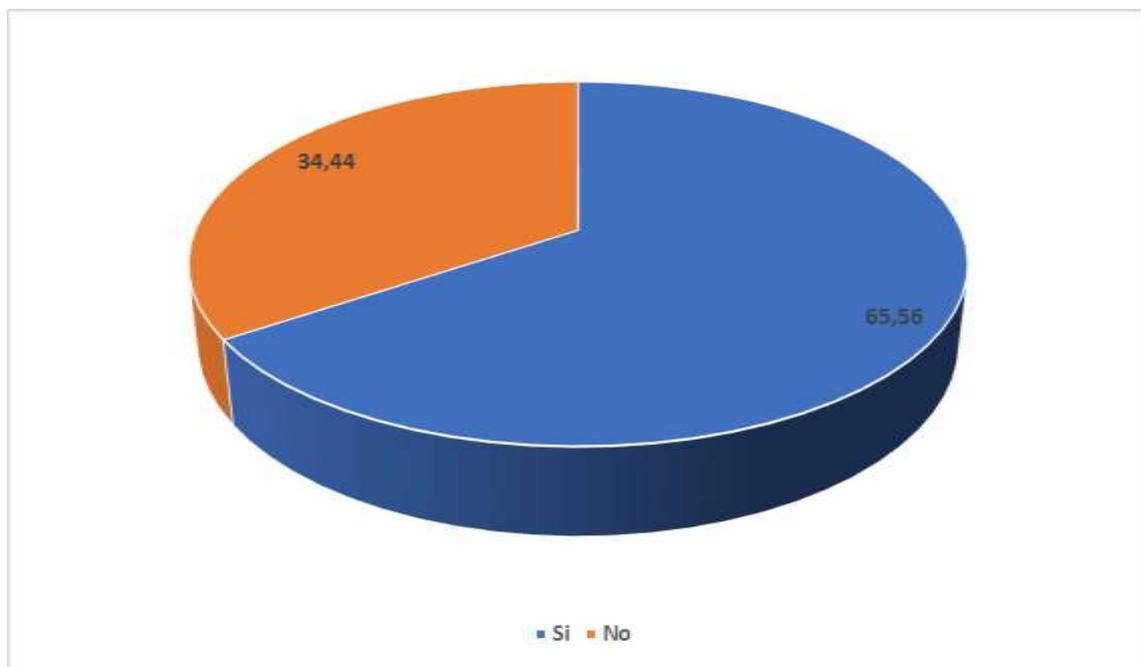


Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana–Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

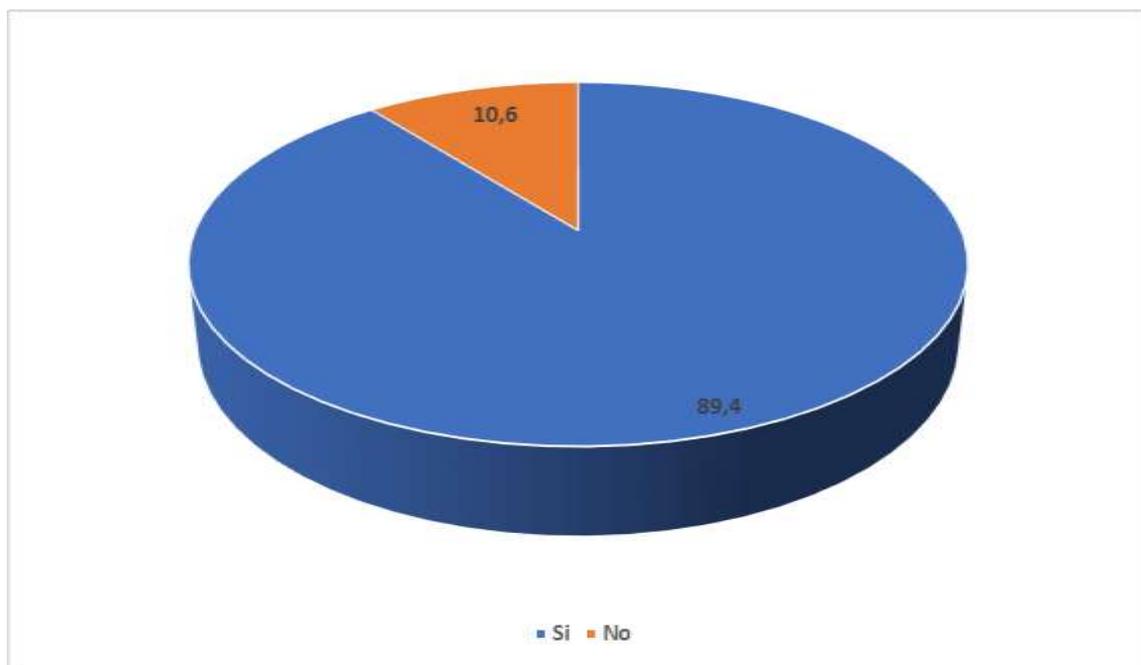


Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

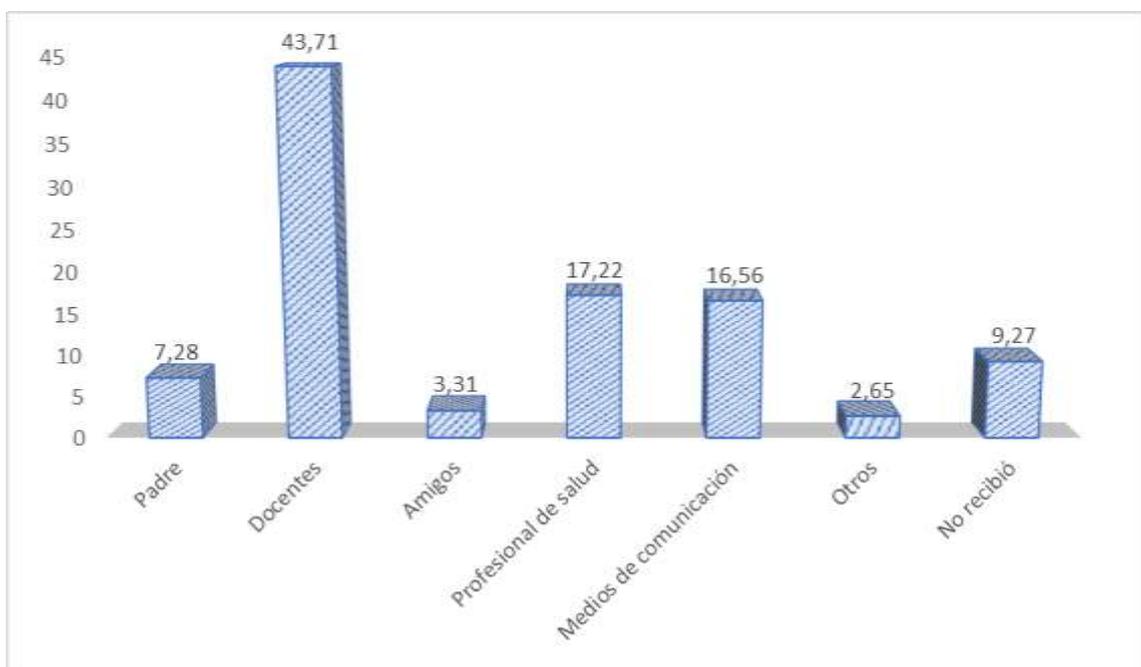


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

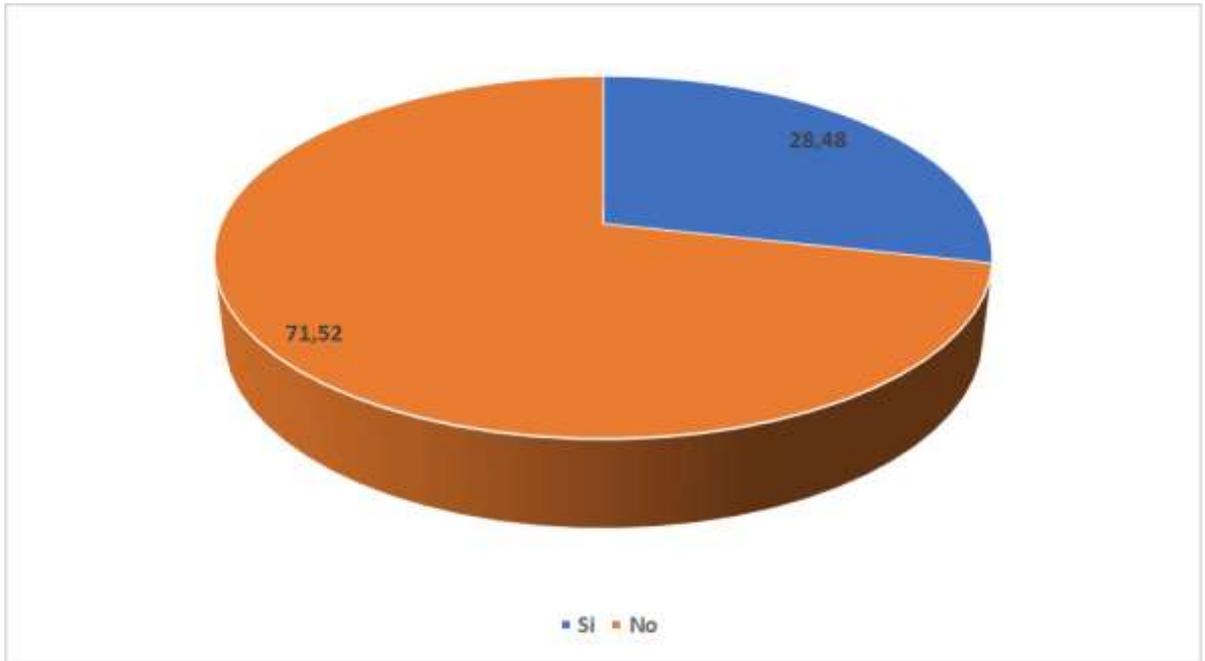


Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

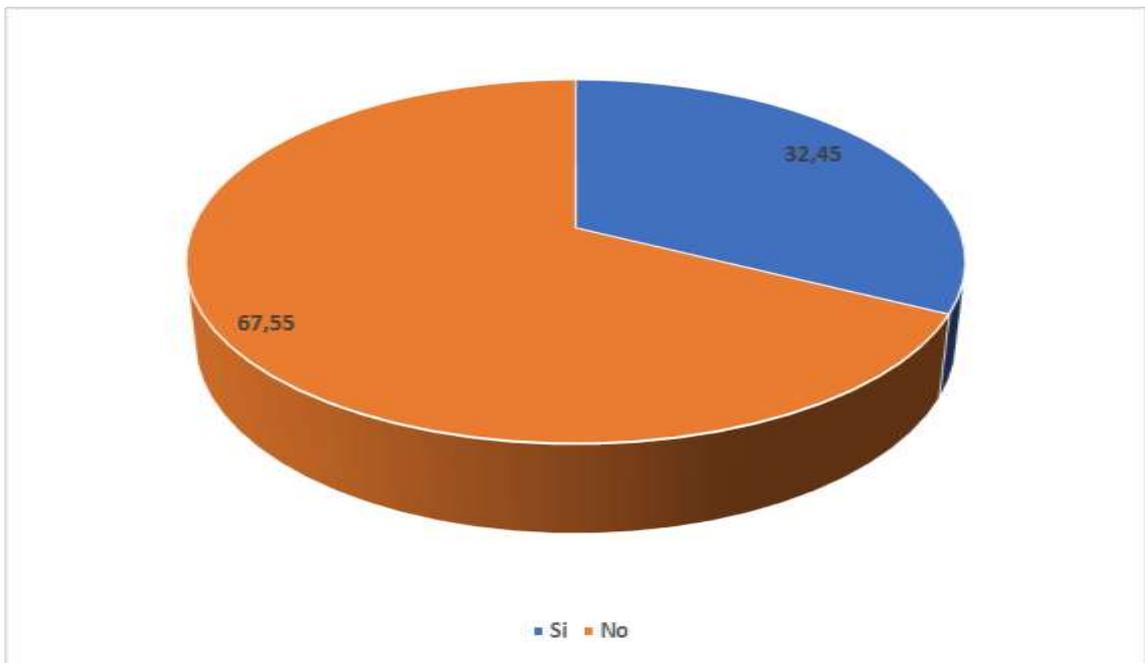


Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura,2020.

Fuente: Tabla 1

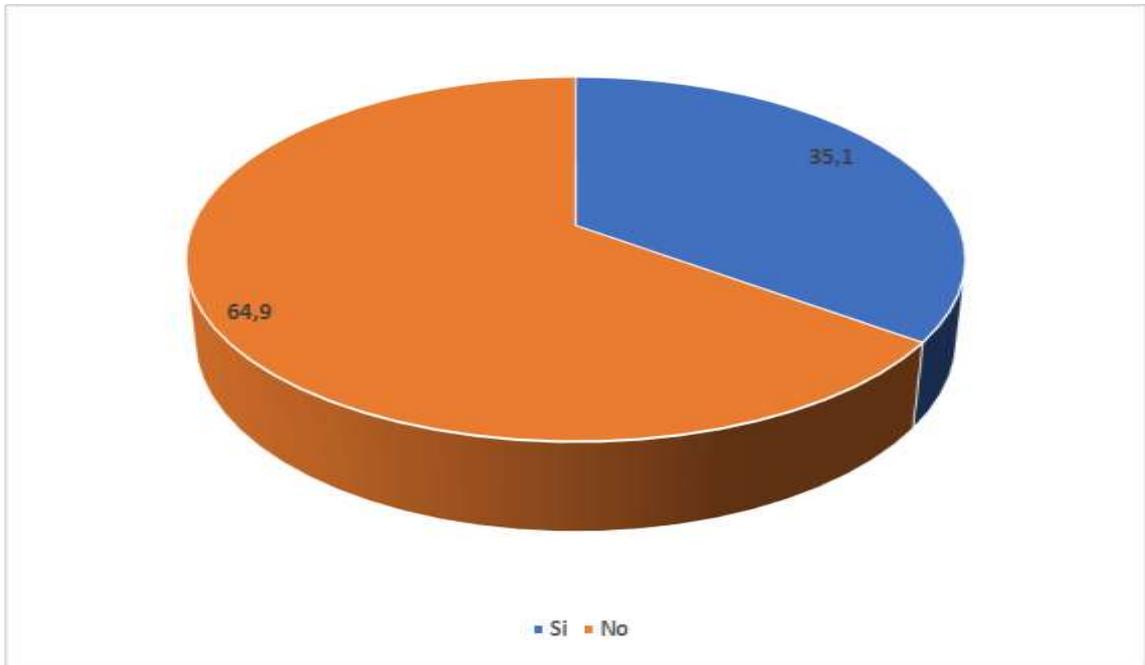


Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana -Piura, 2020

Fuente:Tabla 2

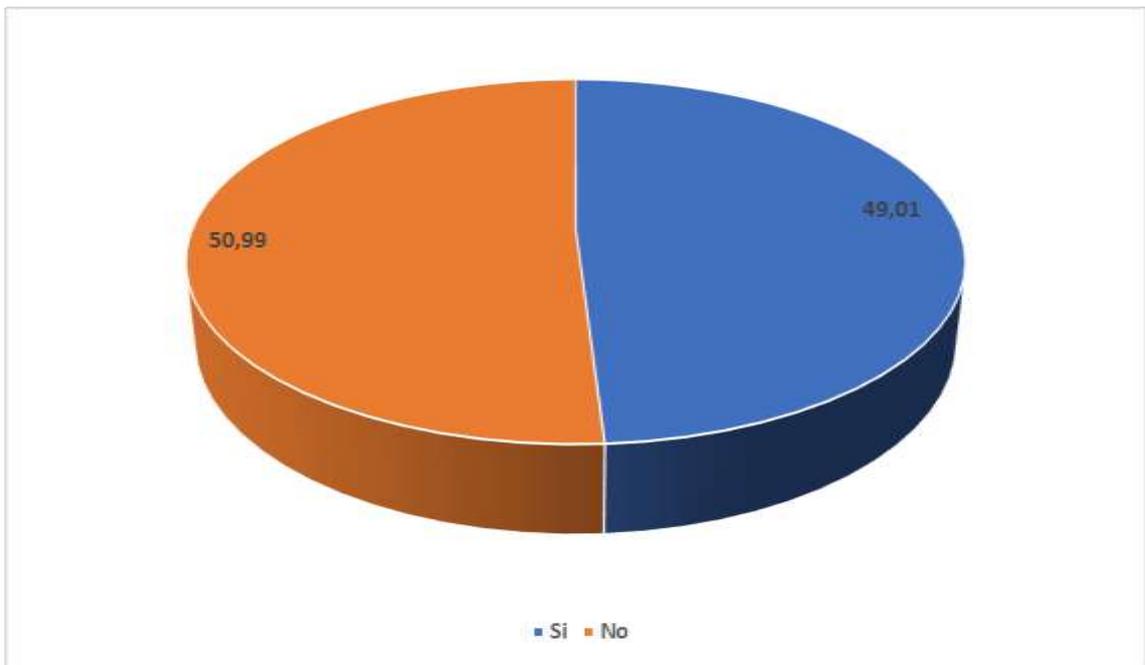


Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana -Piura,2020.

Fuente: Tabla 2

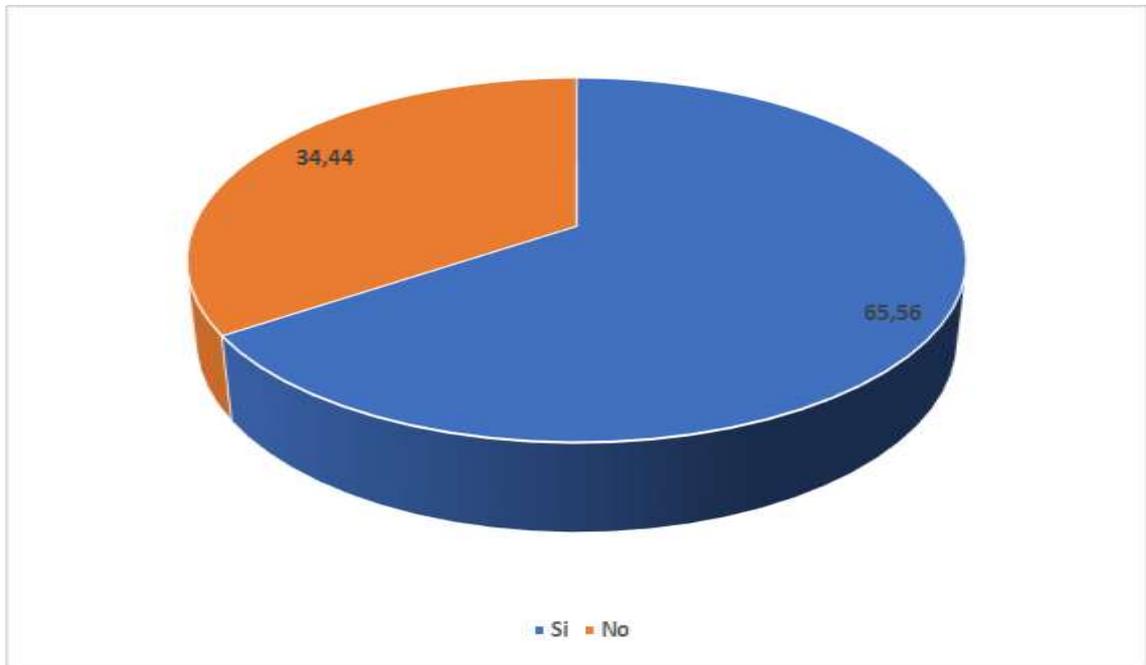


Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana -Piura,2020.

Fuente: Tabla 2

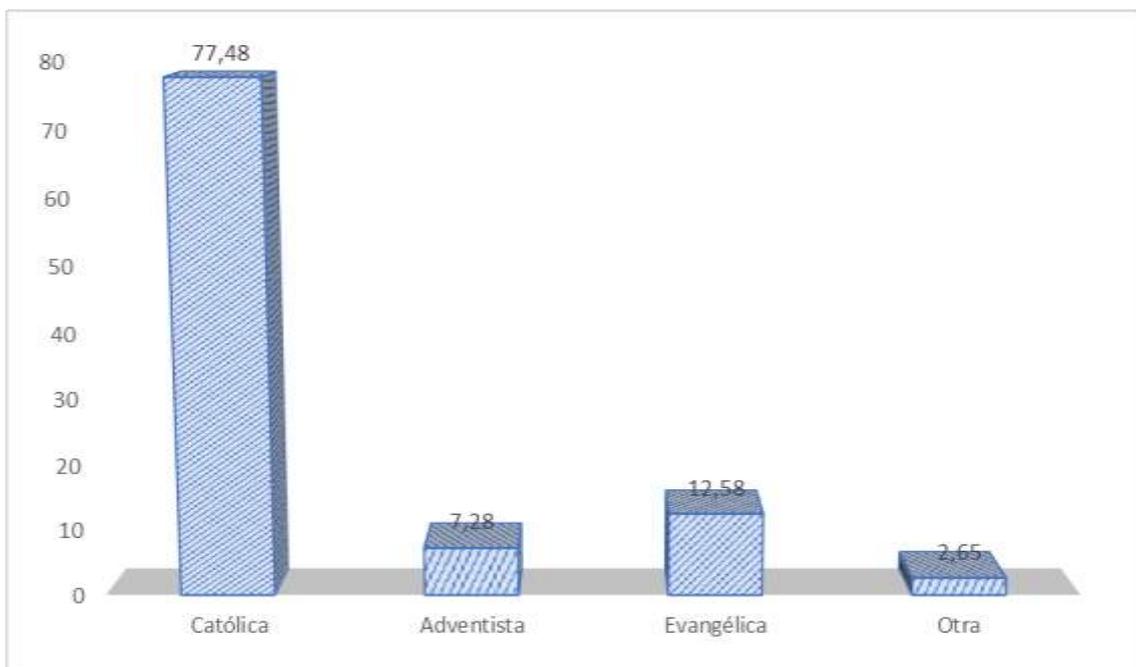


Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

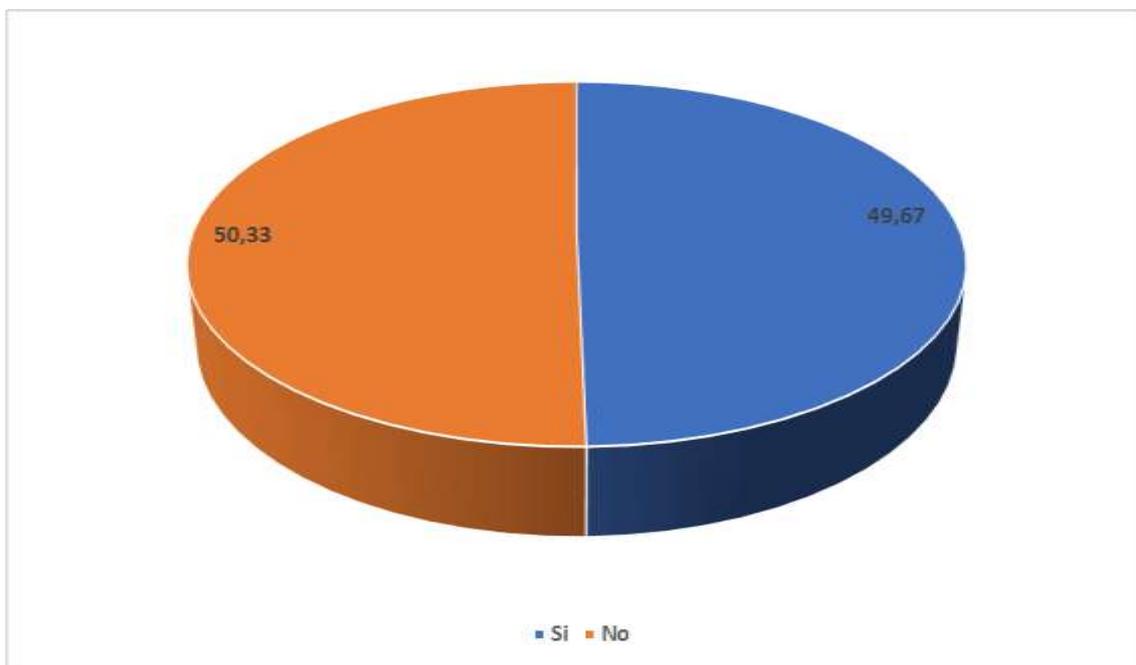


Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Fuente Tabla 3

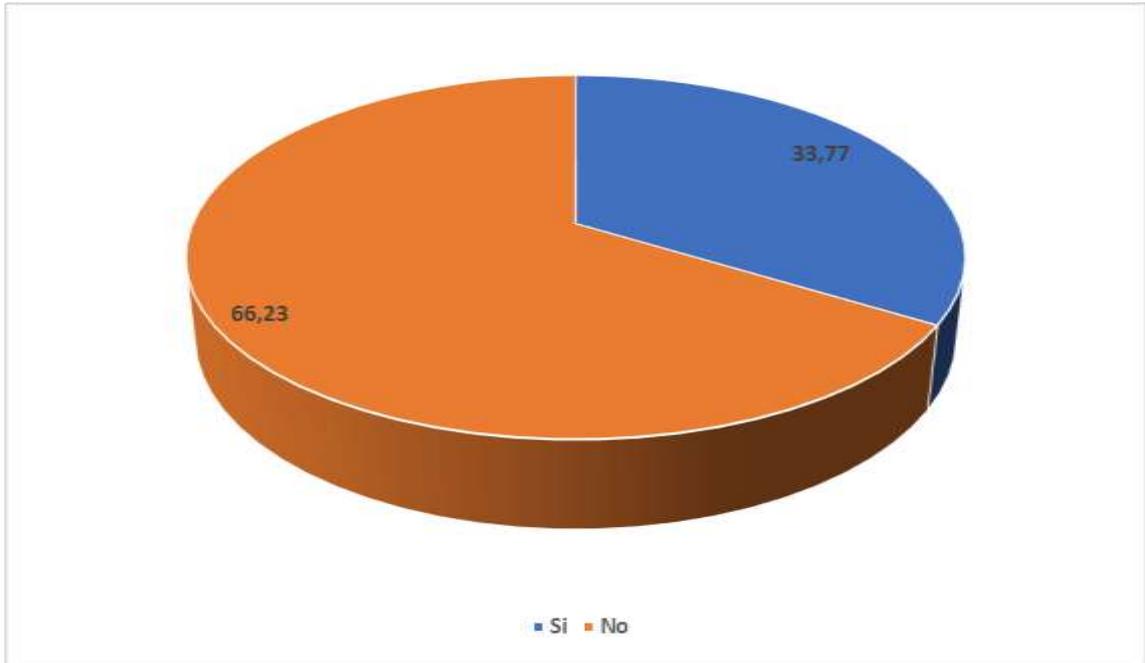


Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

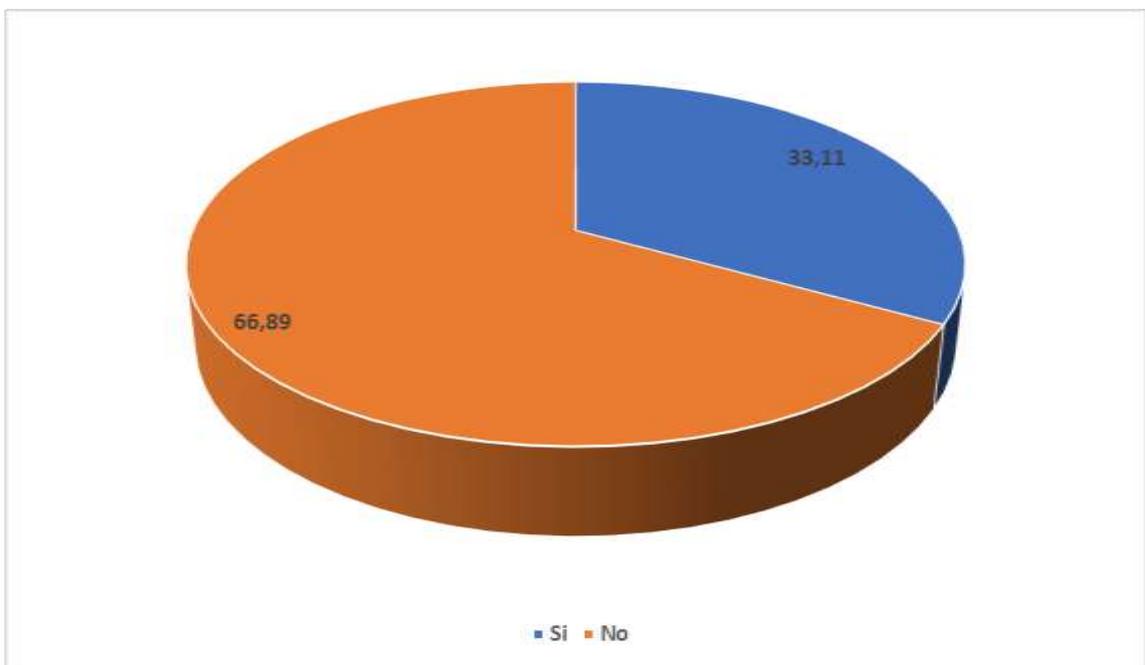


Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

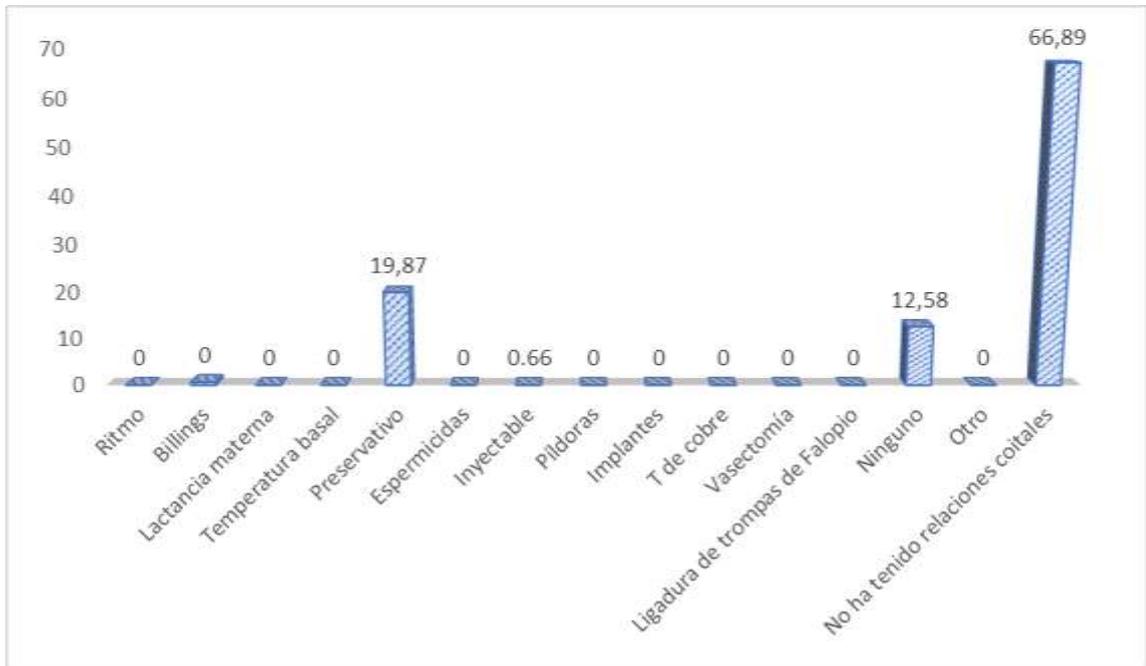


Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Los Olivos Sullana – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Alvarez J, Cotrina N. nivel de conocimiento y usos de métodos anticonceptivos en alumnos de 5to grado de secundaria de Las I.E Toribio Casanova Lope y Diego 2.-Thompson Burnet [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Cajamarca-Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2016.
- 2.-Perú 21. La Maternidad en el Perú está empezando desde los 11 años [Página en internet]. Lima; ©Todos los derechos reservados – 2016. [actualizado 30 de jul 2016; citado 24 set 2018]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/maternidad-peru-empezando-11-anos-224598>
- 3.-Sarduy M, Sarduy A, Collado L Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica. Rev Cub Enf *[Serie en internet]. 2015 **[Citado 06 Oct 2018]; 31 (4). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64117>
- 4.-La República. Más de 1,700 embarazos adolescentes en Piura. [Página en internet]. Piura; ©Todos los derechos reservados – 2017. [actualizado 27 set 2017; citado 24 set 2018]. Disponible en: <http://larepublica.pe/sociedad/1104076-mas-de-1700-embarazos-adolescentes-en-piura>
- 5.-Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N° 54 Tambogrande Piura, 2019.[Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote ;2019

6.-Alvines R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de la I.E: Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019. [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

7.-Huamán R. Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa – 2014. [Tesis para obtener el Título profesional de Médico Cirujano]. Perú: Universidad Católica De Santa María; 2015.

8.-Linares K. Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017 [Tesis Para Optar el Grado Académico de Magíster en Ciencias: Salud Pública Con Mención en: Gerencia de Servicios de Salud] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.

9.-Bazán J. Conocimiento y barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de una Universidad de cajamarca. [Aprobación de tesis para optar título profesional de licenciada en psicología] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo;2019.

10.-Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015 [Tesis para optar el Título Médico]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato;2015.

11.-Tapia J, Villarruel Y. Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui [tesis para optar la Licenciatura en Enfermería]. Atuntaqui: Universidad Técnica del Norte; 2015.

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

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

14.-Cáceres T, Torres R. Factores personales y sociales determinantes del uso de anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional de occidente Benito Mauricio lacayo, agosto-septiembre 2015. [Tesis para optar el título de licenciadas en ciencias de la Enfermería]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua; 2019.

15.-Cueva J. Conocimientos Sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/Sida en Gestantes adolescentes del establecimiento De Salud I – 4 Catacaos – Piura Año 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

16.-Gobierno de México. [página en internet]. México: Gobierno de México; 2015 [actualizado 20 Ago 2019; citado 09 oct 2019]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia>

17.-Barrientos J, Cori V. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los alumnos del cuarto y quinto de secundaria en el colegio Nacional Aplicación Unheval y colegio Privado San Vicente de la Barquera. Huánuco-2015. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Huánuco; Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2017.

18.-Saeteros R, Pérez J, Sanabria G. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos].Humanidades Médicas. Ecuador. *[Serie en Internet] 2015 **[Citado 04 ene 2020]; 15 (3).Disponible desde: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v15n3/hmc03315.pdf>

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

20.-Castro M, Rivero R, Guerrero N, Vázquez M, Díaz Y. La salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe—Mirada con Catalejo de Cairo. Rev Cub Sex. y Soc. *[Serie en internet]. 2014 **[Citado 18 ene 2020]; 20(1). Disponible en:

<http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/461>.

21.-González R, Cárdenas A, González A, et al. Riesgos biopsicosociales en gestantes adolescentes: propuesta de evaluación en el nivel primario. MULTIMED Rev Médica Granma [revista en Internet]. 2016 [Citado 18 ene 2020]; 20(1). Disponible en:

<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/141>.

22.-Alfaro A, O’Farril D, Álvarez G, Gómez Y. Maternidad temprana: repercusión en la salud familiar y en la sociedad. Rev Cubana Medicina General Integral [serie en

Internet]. 2015 [citado 01 ene 2020]; 31(3): 376-383. Disponible en: <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgi/article/view/68>

23.-Gaete Verónica. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. pediatr. [serie en internet]. 2015 dic [Citado 19 ene 2020]; 86(6): 436-443. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>.

24.-Rodríguez M. El adolescente y su 23.-Guachiac G. Trabajo infantil y su relación con el rendimiento escolar [tesis de grado]. Quetzal Tenango: Universidad Rafael Landívar; 2015.

25.-Entorno: familia, amigos, escuela y medios. *Pediatr Integral*. * [Internet]. 2017 **[Citado 20 ene 2020]; 21(4):261-269. Disponible en:

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-su-entorno-familia-amigos-escuela-y-medios/>

26.-Raimundi M, Molina M, Leibovich N, Schmidt V. La comunicación entre padres e hijos: su influencia en el disfrute y el flow del adolescente. *Revista de Psicología* [Internet]. 2017 [Citado 24 ene 2020]; 26(2):1-14. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/revpsicol/v26n2/0719-0581-revpsicol-26-02-00092.pdf>

27.-Vela A. Necesidades educativas en salud sexual y reproductiva en adolescentes peruanos de nivel secundario. *Rev Cubana de Salud Pública*. * [Internet]. 2016 **[Citado 24 ene 2020]; 42(3):396-406. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000300007&lng=es.

28.-Timoteo I. Uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, febrero 2019 [Tesis para optar el Título profesional de licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [citado el 18 feb 2020]. Disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10322/Timoteo_ia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29.-Corona H, Funes D. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Revista Médica Clínica Las Condes. * [Internet]. 2015. **[Citado el 26 ene 2020]; 26(1): 74-80. Disponible en:

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864015000127?token=1133A7FC609D9E8EBF045C12CC78BDF2FDD5074AA1A4F3A93E0FDD583871816D8F0CAA9AF73086FFA6010FAC8C6D607F>

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

31.- Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española, 2014. [Página en internet]. Disponible en: <http://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 LOS OLIVOS SULLANA -PIURA, 2020.

Autora: Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Estimado(a) lector (a) continuación:

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

I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos

A. Factores Personales:

1.-Edad cumplida: ___años

2.-Género:

1) Masculino

2) Femenino

3.- Grado de Instrucción

1) Ninguno

2) Primaria Completa

3) Primaria Incompleta

4) Secundaria Completa

5) Secundaria Incompleta

6) Superior

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

1) Si 2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

1) Padres ()

2) Docentes ()

3) Amigos ()

4) Profesional de Salud ()

5) Medios de comunicación ()

6) Otros: _____

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

B.-Factores Socioculturales

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

12.-Religión:

1) Católica

2) Adventista

3) Evangélica

4) Otra_____

C. Factores de Acceso

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

1) Si 2) No

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

1) Si 2) No

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

1) Si 2) No

Si la respuesta es afirmativa pase a la siguiente pregunta:

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

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

ANEXO 2

Asentimiento Informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

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

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Patricia Alexandra Mariñas Delgado
Tesisista

ANEXO 3

Ficha de consentimiento informado del participante

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

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

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

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0