



**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 JOSE CARLOS MARIATEGUI BELLAVISTA-
SULLANA 2020.**

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

AUTORA

CALLE DELGADO, ESTEFANY SOLANEIS

ORCID: 0000-0002-7023-0579

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Calle Delgado, Estefany Solaneis

ORCID: 0000-0002-7023-0579

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de María

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 Ramírez 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, que es un ser espiritual que me brinda vida, salud y fuerza para Seguir adelante en mi día a día y poder alcanzar mis metas.

A mi familia, por ser mi apoyo y brindarme todo su amor y comprensión en todo momento. Por motivarme a alcanzar mis metas y poder llegar a cumplir todos mis anhelos.

A mi pequeña hija, por ser ese motor, que me da las fuerzas necesarias para salir adelante, porque es la mayor motivación que tengo para seguir.

Estefany Solaneis

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista 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 153 adolescentes que residen en el AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista 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 determinó 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, enamorado y si ha recibido información con respecto a la variable dependiente. Por otro lado, se encontró asociación estadísticamente significativa en la variable fuentes de información con respecto a la variable uso de métodos anticonceptivos. En el factor sociocultural se identificó que no existe asociación entre las variables de estudio. Finalmente, en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar se determinó que predomina la asociación. Las evidencias demostraron asociación estadísticamente significativa en la variable horarios de atención y espacios diferenciados con respecto a la variable dependiente.

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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, 2020. It was a quantitative type study, descriptive correlational level, and non-experimental cross-sectional design. We worked with a sample of 153 adolescents who reside in the AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, to whom the duly validated data collection instrument was applied through the survey and lasted approximately 20 minutes. As results, it was determined 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, love and if you have received information regarding the dependent variable. On the other hand, a statistically significant association was found in the variable sources of information with respect to the variable use of contraceptive methods. In the sociocultural factor, it was identified that there is no association between the study variables. Finally, in the factor of access to family planning services, it was determined that the association predominates. The evidences showed a statistically significant association in the variable hours of service and differentiated spaces with respect to the dependent variable.

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.....	1
II.Revisión de la literatura.....	8
2.1 Antecedentes	8
2.1.1. Antecedentes Locales	8
2.1.2. Antecedentes Nacionales	9
2.1.3. Antecedentes Internacionales.....	11
2.2. Bases Teóricas	14
2.3. Marco Conceptual:.....	18
III. Hipótesis	30
IV. Metodología.....	31.
4.1. Diseño de la investigación:.....	31
4.2. Población y muestra:.....	31
4.2.1. Población	31
4.2.2. Muestra:	32
4.3. Definición y operacionalización de variables	34
4.4. Técnicas e instrumentos de medicion:	37
4.4.1 Técnica.....	37
4.4.2. Instrumentos	37
4.5 Plan de análisis.....	38
4.6. Matriz de consistencia	39
4.7. Principios éticos.....	43
V. Resultados	44
5.1. Resultados	44
5.2. Análisis de resultados	50
VI. Conclusiones.....	56
Aspectos Complementarios.....	57
Referencias Bibliográficas	67
ANEXOS.....	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, 2020.....	44
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura,2020.....	47
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	49
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana –Piura, 2020.....	57

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH. José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	58
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	58
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	59
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	59
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	60
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	60
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	61
Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	61

Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, 2020.....	62
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana -Piura, 2020.....	62
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura,2020.....	63
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura,2020.....	63
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	64
Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	64
Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	65

Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	65
Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.....	66

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables.....	34
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	39

I. INTRODUCCIÓN

El inicio de la actividad coital en los adolescentes en la actualidad se convierte en un problema de interés ya que existe una mayor exposición a sufrir riesgos muy serios para su salud generada por el desconocimiento, insuficiente información o conceptos errados en temas respecto a la sexualidad en especial sobre anticoncepción, confundiendo con frecuencia esta definición con sexo o relaciones sexuales, lo cual imposibilita la vivencia para el ejercicio de la sexualidad responsable y saludable ya que esta temática también involucra aspectos como el afecto y las relaciones humanas; situación que se agrava por el poco acceso a estos servicios que ofrecen el Ministerio de Salud y Essalud, a tabúes y prejuicios sociales, temor al rechazo o a la crítica; Toda este panorama los convierte en individuos vulnerables, provocando riesgos a contraer un embarazo precoz, ITS-SIDA, aborto, etc (1).

De la misma manera a nivel nacional según lo reportado por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), el 98,6% de las adolescentes con edades entre los 15 a 19 años reflejan conocimiento de algún método anticonceptivo moderno; y sólo el 0,9% de ellos manifestó no conocer métodos de anticoncepción (2). Todo esto implica la necesidad de información sobre sexualidad con mayor incidencia en el grupo que ya reportan vida sexual activa, pero sin descuidar aquellos que aún no manifiestan actividad coital ya que en algún momento estarán expuestos a prácticas sexuales y deben estar debidamente informados. Frente a esta situación El Ministerio de Salud ha trabajado en la implementación de servicios de salud para adolescentes considerados como diferenciado, sin embargo, solo en un 37% tienen disponibilidad. Otra problemática en las Escuelas del Perú, los contenidos menos

difundidos por los docentes, son sobre anticoncepción y prevención de un embarazo precoz, además los escolares reportan que no existe un clima escolar adecuado para hablar sobre sexualidad, no existe metodología de enseñanza adecuada, son insuficientes las horas dedicadas y hay falta de preparación docente (3,4).

En Piura, las estadísticas informadas en el 2018 por la Dirección Regional de Salud (DIRESA), la población poblacional aproximada son 364 800 adolescentes, además el Centro de Promoción y Defensa de los derechos Sexuales y Reproductivos indica que menor la demanda de adolescentes que asisten a los servicios de salud sexual y reproductiva, y son pocos los que implementan espacios exclusivos y horarios diferenciados para atender las necesidades de los adolescentes (5,6). En la actualidad los adolescentes comienzan sus relaciones sexuales de manera precoz generado por el no uso de métodos anticonceptivos agregado al insuficiente conocimiento de salud sexual y reproductiva que tienen convirtiéndolos en un grupo a enfrentar riesgos en su salud (7).

Por lo tanto, se hace necesario realizar la presente investigación en el AA.HH José Carlos Mariátegui del distrito de Bellavista-Sullana 2020, que según informantes claves y no oficializada existe preocupación por la educación sexual proporcionada que desencadena escasos conocimientos provocando incidencia de prácticas sexuales de riesgo , además por ser considerado un grupo vulnerable ya que las diferentes manifestaciones por las que pasa el adolescente genera confusión y puede trascender en el ejercicio de una sexualidad irresponsable y poco segura.

Frente a ellos es primordial plantearse la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista 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 José Carlos Mariátegui Bellavista 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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura 2020, (b) identificar los factores socioculturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH José Carlos Mariátegui Bellavista 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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.

La presente investigación surge a razón que a nivel regional los adolescentes representan un grupo etario con mayor vulnerabilidad de sufrir riesgos a su salud sexual y reproductiva, ya que según datos el 18% de adolescentes reportan haber iniciado su actividad coital con anterioridad a los 15 años de edad y el 75% de mujeres unidas al 86% de varones son ya sexualmente activos aumentando así la probabilidad de embarazo no deseado, más aún si no usan método de protección en su práctica coital (8); por lo tanto, la necesidad de evaluar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

En tal sentido, esta investigación tendrá por finalidad obtener datos relevantes que aporten a identificar la verdadera realidad para la comprensión del tema de estudio, y

así los personajes involucrados en la salud sexual y reproductiva sean capaces de interiorizar dichos conceptos y esto se refleje en conductas favorables que mitiguen problemas relacionados con la sexualidad y reproducción en especial en el grupo de estudio y colaborar en prácticas coitales protegidas. En el aspecto social, su relevancia incide en el sentido que al llenar el vacío del conocimiento se podrá establecer estrategias de intervención enfocadas a la prevención de embarazos no deseados que repercutan de manera negativa en los proyectos de vida y deserción de escolar.

Por lo tanto, esta investigación será enriquecedora en el proceso de adquisición de experiencia en el trabajo con la población adolescente, y así lograr beneficios en el ámbito social y académico., también los resultados permitirán evidencia científica que permita adoptar estrategias encaminadas a trabajar en los comportamientos sexuales seguros y saludables de tal manera que los adolescentes ejerzan una vida sexual satisfactoria que aísle todo factor de riesgo a los que por su edad y estilos de vida los vuelva vulnerable.

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 que estuvo conformada por 153 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana -Piura y que cumplieron los criterios de selección. Se ejecuto 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: En los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación a la variable edad se determinó que en el 59,5% (91) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 35,9% (55) 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 identificó que en el 62,1 % (95) fueron mujeres y de ellas el 45,8% (70) no emplearían métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En referencia al grado de instrucción el 55,6% (85) de la muestra estudiada reportaron secundaria incompleta, de los cuales el 44,4% (68) no usarían métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 63,4% (97) no han tenido relaciones coitales de los cuales un 63,4% (97) no usarían métodos anticonceptivos, y se identificó 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 63,4% (99) si tienen, mientras que el 39,9% (61) no 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 71,9 (110) si ha recibido, de los cuales el 47,1% (72) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos y se encontró asociación altamente significativa.

La fuente de la información referidas a los métodos anticonceptivos fueron los docentes con el 43,4% (49), de los cuales el 33,6% (38) no emplearían métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación significativa entre las variables de estudio. En relación a la variable Si la vergüenza no es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 52,9% (81) consideraron que no y el 39,9% (61) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos se distribuyen con el 62,7% (96) no considera que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los cuales el 45,8% (69) no utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En los factores socioculturales se logró demostrar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 71,2% (109) considero que no, de los cuales el 50,3% (77) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos determinándose que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, en relación a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados reportaron el 79,7% (122) indican que no; de los cuales el 58,8% (90) no utilizarían los métodos anticonceptivos y se encontró 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 el 51,0 (78) identificó que si, de los cuales el 38,6% (59) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo

que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 86,3% (132) reflejando que el 61,4% (94) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación entre las variables estudiadas.

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 68,6% (105) de adolescentes que formaron parte del estudio y reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 47,1% (72) de ellos que usarían los métodos anticonceptivos. Se logro demostrar que 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 se revelo con un 62,1% (96) que no, de los cuales el 49,7% (76) y no emplearían los métodos anticonceptivos. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Zeta M. (9) Piura 2019, en su estudio Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura, 2019. Según enfoque metodológico fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, la muestra la conformaron 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 utilizan ningún método anticonceptivo.

Alvinez R. (10) Piura 2019, trabajó una investigación: Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019, fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de corte transversal y la ejecutó en una muestra de 147 adolescentes. Los resultados reflejados 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

Mallma K. (11) Perú 2015, en su estudio Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre – 2015, mostro como objetivo general determinar el nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio “Andrés A. Cáceres” durante el periodo de Setiembre a noviembre 2015, metodología Estudio Observacional Transversal descriptivo. El tamaño de la muestra fue de 99 participantes. Se empleó una ficha de recolección de datos con una confiabilidad aceptable para el recojo de las variables planteadas para este estudio. Para el análisis estadístico de la relación de variables dependientes e independientes se utilizó el OR, con su Intervalo de confianza 95% y el Chi cuadrado.

Resultados: En relación al método anticonceptivo que usa con el año de estudios, se observa que la mayoría 79.8% de los encuestados no utiliza ningún método anticonceptivo. En 4to y 5to de secundaria como método anticonceptivo más usado es el condón en un 7.1% y 6.1% relativamente. Conclusiones El 63% de los adolescentes evaluados poseen un Nivel de Conocimiento Medio acerca de métodos anticonceptivos. El 20% de los adolescentes evaluados refiere usar métodos anticonceptivos. El ser de sexo masculino es un factor de riesgo para usar algún método anticonceptivo.

Padilla M (12). Perú 2015, En su investigación Factores que limitan el acceso de los adolescentes al servicio de salud sexual y reproductiva de la ciudad de Yurimaguas, 2015. Su estudio fue de tipo no experimental de nivel descriptivo. Con

una muestra de 160 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de tres instituciones educativas. Los resultados, mostraron que el 61% los adolescentes desconocen de la existencia de los servicios mencionados anteriormente, el 94% conocen sobre su derecho a acudir y creen que es importante recibir la atención de dichos servicios en un 98%. conclusión: la indagación, es de índole personal e institucional, refiriéndose al desconocimiento de estos por los servicios de salud sexual y reproductiva y la poca aceptación a los servicios.

Cueva. N (13) Perú 2016, realizó una tesis titulada Factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del Hospital Sergio E. Bernales, noviembre 2016. Dicho estudio fue descriptivo correlacional, transversal, retrospectivo, conto con una muestra de 53 adolescentes, con una población de 72 adolescentes. En los resultados se observa que en el grado de instrucción prevaleció el nivel secundario con 60.4%, de los cuales el 53% si usaron métodos anticonceptivos y presento significancia estadística. En conclusión, se acepta la hipótesis de trabajo y existen factores significativos que se asocian al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar.

Bazán J. (14) Perú 2019, realizó una tesis titulada Conocimientos y Barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de una Universidad de Cajamarca. Dicho estudio fue un diseño descriptivo de corte transversal, cuya muestra fue de 186 adolescentes entre 16 y 19 con una población de 358. Los resultados que resaltaron fue el tiempo que demora atenderse en un centro de salud (de acuerdo=43,1), de los cuales el 97,66% no usa métodos anticonceptivos. En conclusión, las barreras percibidas son más frecuentes entre las adolescentes que

usan métodos anticonceptivos, la diferencia significativa en dimensiones: Expectativas de salud, Norma social percibida y Expectativas respecto a la salud

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez M, Dávila R, Ponce E, (15) México 2014, realizó una investigación denominada Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud de México en los meses de septiembre – octubre 2014 tuvo como objetivo general: identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Fue un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se incluyeron adolescentes de 15 a 19 años con vida sexual activa que asistieron a un centro de salud de la ciudad de México durante los meses septiembre y octubre de 2014. Muestra no probabilística, 120 adolescentes se autoaplicaron una encuesta que incluía: variables sociodemográficas, de conocimiento y de uso de métodos anticonceptivos. Se obtuvieron los siguientes resultados: De los métodos anticonceptivos, el condón masculino fue el más conocido (100%), seguido por los hormonales orales (87.5%) y el condón femenino (85.8%). De los 120 adolescentes, 117 (97.5%) había recibido información de cómo utilizar los métodos anticonceptivos, las fuentes de información más frecuentes fueron los maestros (37.5%), seguido del personal de salud (31.7%), Padres (21.7%), Medios de comunicación (5.8 %), y por último Amigos (3.3%).

Sánchez L. (16) 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 $\chi^2=4,75$; $P=0,029$.

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 ($\chi^2=6,25$; $P=0,012$) 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. (17) 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, cuali-cuantitativo 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. (16) 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. (18) 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.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Sánchez L, (19), menciona en su tesis como Teorías a:

- G. Stanley Hall considerado como el padre de la psicología de la adolescencia; para Hall las principales etapas evolutivas son: infancia, niñez, juventud y adolescencia. La adolescencia se extiende desde la pubertad hasta la etapa adulta esto

quiere decir entre los 12 a 13 años. Hall describió la adolescencia como un segundo nacimiento, “pues es entonces cuando aparecen los rasgos más evolucionados y más esenciales humanos”; percibía la vida emotiva del adolescente como una fluctuación entre varias tendencias contradictorias.

- Erickson nos habla sobre la Teoría del Desarrollo del Yo; la pubescencia se caracteriza por la rapidez del crecimiento físico, la madurez genital y la conciencia sexual., refiere que el estudio de la identidad ha llegado a ser tan importante como el de la sexualidad en los tiempos de Freud. También define como parte del crecimiento que los niños deben aprender a encontrar límites y restricciones que tal vez sean frustrantes, pero que no producirán neurosis mientras tengan sentido. Estas estimularán a los niños, dirigirán sus actividades y como consecuencia se logrará el aprendizaje.

- Kurt Lewin, establece la teoría del campo y la adolescencia; La teoría de campo define a la adolescencia como un periodo de transición de la niñez a la edad adulta. Esa transición se caracteriza por cambios profundos y trascendentales, por la rapidez con que se efectúan dichos cambios y por la diferenciación del espacio vital en comparación con la última etapa de la infancia. La adolescencia es un periodo de transición en que el adolescente cambia de grupo. Mientras que el niño y el adulto tienen un concepto claro del grupo al cual pertenecen, el adolescente integra en parte del mundo infantil y en parte el adulto. “a menudo los padres, maestros y otros miembros de su sociedad lo tratan de una manera ambigua” (20).

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

La adolescencia es una etapa única y decisiva en el desarrollo humano, caracterizada por el rápido desarrollo del cerebro y el crecimiento físico, el aumento

de las habilidades cognitivas, el inicio de la pubertad, la conciencia sexual y la aparición de nuevas habilidades y capacidades. La adolescencia es un concepto que ha cambiado a lo largo de la historia y en diferentes culturas. Los niños y las niñas entran en la pubertad a diferentes edades y se desarrollan diferentes funciones cerebrales en diferentes momentos. El proceso de transición de la infancia a la edad adulta está influenciado por el entorno social y cultural, por tanto, el concepto mismo de adolescencia puede variar en cada contexto específico, aunque no existen criterios únicos para definir la adolescencia. En esta etapa el periodo de 10 a los 14 años se entiende como adolescencia temprana, y el periodo de 15 a los 18 como adolescencia tardía (21).

❖ **Adolescencia temprana (10-14 años)**

Es la etapa donde en general, comienzan los cambios físicos externos e internos, con las consiguientes repercusiones en la capacidad emocional, física y mental. El lóbulo frontal, la parte del cerebro que rige el razonamiento y la toma de decisiones, comienza a desarrollarse en la adolescencia temprana. La adolescencia temprana debe ser una etapa en la que los niños y las niñas, tengan un espacio claro y seguro para lidiar con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, sin la carga de cumplir las funciones de adultos y con pleno apoyo de adultos responsables en casa, en la escuela y en la comunidad (21).

❖ **Adolescencia tardía (15-19 años)**

La adolescencia tardía incluye la parte posterior de la segunda década de la vida. Desde entonces, ya han tenido los cambios físicos más significativos, aunque el cuerpo continúe desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose,

reorganizándose, la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta considerablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo siempre tienden a ser importantes al comienzo de esta fase, pero su influencia disminuye en la medida que los adolescentes adquieren confianza y claridad en su identidad. La temeridad es una característica común de la adolescencia, cuando los adolescentes experimentan con el “comportamiento adulto”– disminuye durante la adolescencia tardía, en la medida en que se desarrolla la capacidad de asumir riesgos y tomar decisiones informadas (21).

2.2.1.2 Cambios Evolutivos de la Adolescente.

- ❖ **Cambios hormonales y físicos:** Proceso de maduración donde el adolescente femenino manifiesta una elevación de los estrógenos y en el varón los andrógenos, dado a estas hormonas esenciales comienzan a desarrollarse los caracteres sexuales secundarios: comienza a aparecer distribuirse el vello (aparición de la barba en el varón, vello axilar, vello púbico), la redistribución del tejido adiposo (de forma muy manifiesta en la mujer: desarrollo mamario, grasa en las caderas), el desarrollo del tejido muscular (más manifiesto en el varón), el crecimiento y cierre óseo, el cambio de la voz (enronquecimiento de la voz en el varón), crecimiento en los genitales y el aparato reproductor y, posiblemente, la aparición del acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio a la adolescencia.

- ❖ **Cambios cognitivos e intelectuales:** Aparición del pensamiento abstracto, que permitirá razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis causales.

- ❖ **Cambio Moral:** Cambio en la personalidad, la adolescencia conllevará la aparición de dos conductas aparentemente contradictorias, una prosocial, de concienciación y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia, en ocasiones violenta, a lo establecido (22).

2.3. Marco Conceptual

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Pero se debe contar información básica, en especial los adolescentes dejando de lado los mitos y tabúes , además es importante que no existan barreras en la atención que impiden a este grupo de edad adquirir métodos anticonceptivos seguros y eficaces y de esta manera evitar un embarazo no planificado (23).

➤ **Métodos de Barrera:**

Son métodos que se utilizan como una barrera física sobre el aparato genital masculino o femenino, de manera que bloquea temporalmente el pase de los espermatozoides hacia el tracto genital o bien evitan que suban más allá del orificio externo del cérvix, impidiendo así la unión del espermatozoide con el ovulo .

- **Preservativo Masculino:** Compuesto de látex, sin monoxinol 9, tiene un 98% de eficacia anticonceptiva dependiendo si se usa de manera correcta.

-Mecanismo de acción:

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

-Condiciones que no permiten su uso:

- Que el usuario sea alérgico al látex.

- Que presenten disfunciones sexuales .

-Forma de uso:

- a. Verificar que el empaque se conserve en buenas condiciones
- b. Leer detenidamente las instrucciones a seguir para un buen el uso correcto
- c. Observar la fecha de vencimiento en la envoltura, está no debe ser > de 5 años.
- d. Por cada actividad sexual realizada se usa un condón totalmente nuevo y se coloca antes del coito.
- e. Retirar el preservativo con papel higiénico antes que el pene pierda erección.
- f. Desechar el preservativo en depósitos adecuados para evitar que otras personas tengan contacto con él .

-Ventajas: Es considerado el único método anticonceptivo que te protege de las Infecciones de Transmisión Sexual, ocupa un lugar importante en la educación sexual de salud, muchos lo consideran un método de primera elección para adolescentes como también en caso de relaciones en riesgo (23).

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

-Mecanismo de acción:

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

-Modo de uso: Durante el momento que la usuaria desee y por cada relación se debe usar un nuevo condón (23) .

➤ **Métodos hormonales:**

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

✓ **Anticonceptivos hormonales combinados:**

• **Anticonceptivos Orales Combinados:**

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

-Mecanismo de acción

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

-Contraindicaciones

-Sospecha de embarazo.

-Sangrado genital sin justificación.

-Mujeres que den de amamantar hasta antes de los seis meses post parto.

-Historia de cáncer de seno o hipertensión arterial. Además de enfermedades crónicas como: epilepsia, malaria, tuberculosis y enfermedades tiroideas.

-Mujeres que padezcan patologías cardiovasculares.

-Características

-Es muy efectivo

-Pueden utilizarlo mujeres de cualquier paridad y edad.

-No se necesita un examen pélvico para utilizarlo.

-Retorno inmediato de la fertilidad.

-Disminuye el flujo menstrual y regulariza el ciclo menstrual.

-Disminuye la patología benigna de la mama.

--No previene contra las infecciones de transmisión sexual ni el VIH-SIDA.

-Efectos secundarios:

-Ausencia de menstruación.

-Aumento de peso.

-Náuseas y emesis.

-Cefalea.

-Forma de uso

-Se debe de tomar a diario.

-Supervisado por personal capacitado.

-Debe de iniciarse entre los primeros cinco días de menstruación.

-También pueden iniciarse al sexto o séptimo día. En este caso debe usarse simultáneamente un método de barrera durante los primeros siete días de la administración del método (23).

- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:**

Comprende los inyectables combinados. Según su conformación pueden estar conformados por la combinación de estrógeno y progestágeno. Es un método anticonceptivo eficaz y de un efecto rápido. Puede ser indicado a mujeres sin restricciones de edad o historia de paridad.

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

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

-Forma de uso: Este método se debe administrar por intramuscular profunda, colocándolo en la región deltoidea o glútea, aplicando técnica de la Z, sin realizar masajes en el área aplicada. La aplicación de este método debe realizarse en dos fases, la primera dosis debe realizarse entre el primer a quinto día en el ciclo menstrual. En púerperas que no están lactando, este método puede iniciarse después de la sexta semana tras el parto y en mujeres que han sufrido un aborto, se debe iniciar entre el primer a quinto día tras este evento. Tras la primera dosis, se deben administrar las siguientes dosis en periodos de 30 días \pm 3 días en fechas fijas mensuales (23).

Anticonceptivos hormonales de solo progestina

- **Píldoras solo de progestina:**

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

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

Contraindicaciones para su uso: No se recomienda su uso cuando se sospecha o se ha confirmado el embarazo, enfermedades como hepatitis

viral aguda, tumor hepático, consumo de anticonvulsivantes excepto ácido valproico, cirrosis severa, factores de riesgo cardiovascular (edad, diabetes, hipertensión arterial, entre otros), evidencia de patologías vasculares o cardiovasculares (isquemia cardíaca, accidente cerebrovascular), antecedente de embolismo pulmonar, lupus con anticuerpos antifosfolipídicos (+), cancer de mama, mujeres que están siendo tratadas con rifampicina, barbitúricos, cabamazepina, fenitoína, topiramato, primidona, oxacarbazepina, o tengan diagnóstico de diabetes asociada a nefropatía, enfermedad cardíaca o retinopatía .

-Efectos secundarios: Su uso se ha asociado a incidencia de cefalea, alteración del patito (incremento o disminución), mastalgia, náuseas, mareos, amenorrea, depresión e incremento de peso.

-Forma de uso: Se puede aplicar sin límite de edad o paridad. Se debe iniciar entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en los primeros cinco días en las mujeres que han sufrido un aborto. Si se inicia luego de este periodo de tiempo, debe añadirse un método anticonceptivo adicional (método de barrera o abstinencia) en los siguientes siete días. En mujeres que están lactando, se recomienda iniciar tras las primeras seis semanas de iniciada la lactancia, sin embargo, se podría usar antes de este periodo, siempre y cuando se consideren: (1) no dispone de otro método anticonceptivo, inseguridad manifestada por la usuaria sobre la seguridad con el método MELA y (3) como estrategia por no poder realizar un seguimiento de la usuaria. La administración de este método implica un consumo constante de la pastilla a la misma hora, evitando retrasos en el

consumo superiores a tres horas, ya que ello elimina el efecto anticonceptivo (23).

- **Inyectables solo de progestina:**

Puede estar conformado por acetato de medroxiprogesterona (150 mg por vía intramuscular o 104 mg por vía subcutánea) y enantato de noretisterona (200 mg por vía intramuscular). El mecanismo de acción es mediante el espesamiento del moco cervical y la supresión hasta en un 50% de la ovulación. Puede ser administrado a cualquier edad y paridad, sin excluirse a las nulíparas. Se recomienda que para su administración se realice una evaluación médica de la paciente.

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

-Contraindicaciones para su uso: Presencia de patología hepática activa grave, diabetes con más de 20 años de diagnóstico o lesión de órgano diana asociada a esta, enfermedades cardiovasculares (infarto de miocardio, estenosis arterial, accidente cerebrovascular o cardiopatía por bloqueo), sangrado vaginal inexplicable (patológico o asociado a embarazo), cáncer de mama, comorbilidades asociadas a incremento de cardiopatías o accidente cerebrovascular (hipertensión o diabetes).

-Posibles efectos secundarios: El uso de este método anticonceptivo se ha asociado a sangrado irregular, inhibición de la menstruación, sangrado profuso o prolongado (incremento del doble de lo regular en un ciclo menstrual según las características de la usuaria o prolongada por más de ocho días), cefaleas sin llegar a ser migraña,

alteraciones de peso, presencia de acné, infección del sitio de la aplicación, tensión mamaria o desarrollo de dolor abdominal severo.

-Forma de uso: De acuerdo a la composición se puede aplicar como: (1) Acetato de medroxiprogesterona 150 mg (1 ml) colocado en la región deltoidea o glútea (técnica de la Z) sin aplicar masaje tras la aplicación. (2) Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg (0,65 ml) colocado por vía subcutánea, (3) Enantato de Noretisterona 200 mg (1 ml) por vía intramuscular.

La presentación, la primera dosis debe aplicarse en un periodo comprendido entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el mismo periodo tras el parto (no interfiere con la lactancia) o en el mismo periodo luego de un aborto. Se recomienda adicionar un método adicional (durante siete días) de anticoncepción si la aplicación se realiza fuera del periodo indicado. El Acetato de medroxiprogesterona tras la primera dosis, se debe colocar en periodos de tres meses (23).

- **Método Anticonceptivo Intrauterino (DIU)**

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

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

-Contraindicaciones:

- ✓ Sepsis puerperal.
- ✓ Embarazo.
- ✓ Después de 48 horas del parto hasta cuatro semanas de este.

- ✓ Sangrado vaginal sin explicación.
- ✓ Enfermedad de trofoblasto.
- ✓ Fibromas uterinos.
- ✓ Cáncer de endometrio o cervical.
- ✓ Enfermedad de transmisión sexual.

-Forma de uso:

- ✓ Debe ser insertado por profesional capacitado.
- ✓ En los primeros 5 días de haber iniciado el ciclo menstrual o en otro día del ciclo, habiendo confirmado que no hay embarazo.
- ✓ Después del parto, en las 48 horas y si no se colocó dentro de este periodo, se coloca después de las 4 semanas post parto.
- ✓ Durante una cesárea (23).

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

Es un método que se realiza quirúrgicamente electiva con la finalidad de impedir la unión entre el espermatozoide y el ovulo, con el fin de que no haya una fertilización.

-Mecanismo de acción

- Es la sección de las trompas de Falopio para impedir la unión

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina**

La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva. Destinada a ligar los conductos deferentes en el hombre.

-Mecanismo de acción

Es la oclusión de los conductos deferentes, la cual impide la salida de los espermatozoides y por ende evita la unión con el ovulo (23).

2.3.4 Factores asociados al uso de anticonceptivos

➤ Factores Personales

- **Edad:** La vía desarrollada es uno de los factores más importantes ya que tenemos un alto índice demográficamente de adolescentes. Según el diario el comercio Ecuador es el tercer país de la región con embarazos de 10 y 19 años.
- **Escolaridad:** La falta de información, así como también, el mal entendimiento de la información hace que los jóvenes investiguen o se informen de fuentes no verídicas, por lo tanto, no acuden al personal capacitado para planificación familiar.
- **Económico:** Debido a la desconfianza, al miedo los adolescentes no acuden a los establecimientos de salud, para mayor información ya que nuestro país promociona la planificación familiar a elegibilidad de manera gratuita.
- **Religión:** Existen religiones que no influyen en la utilización de métodos anticonceptivos, aunque en ciertos países solo aceptan métodos naturales. Pocas religiones aceptan la planificación familiar para dar una mejor estabilidad a estas. Respetando creencias de cada iglesia (24).
- **Mitos y Creencias:** Una variedad de culturas, mitos y creencias. Gran cantidad de adolescentes tienen temor por efectos secundarios que ocasionan

los métodos anticonceptivos en ellas, por lo que limita el uso del mismo. La falta de conocimiento ocasiona el no uso de anticonceptivos. Entre algunos mitos y creencias de la población sobre los métodos anticonceptivos tenemos: Cáncer, esterilidad, droga fuerte y peligrosa causa defectos congénitos, aumento de peso, preservativos se rompen con frecuencia y con respecto a la Vasectomía: Pérdida de libido sexual si el hombre se opera se vuelve bisexual (25).

➤ **Factor de riesgo sociocultural:**

Esta se describe en términos de “su ingreso, empleo, educación y también los roles que adolescente embarazada desempeña en la familia y la comunidad. También, incluye la percepción de la sociedad sobre estos roles y el valor que esta le otorga” (25). Se puede medir a través de los siguientes:

- **Protección de los Jóvenes:** El cuidado básico de los hijos frente a las amenazas existentes del ambiente físico, de otras personas, grupos o instituciones. Los adolescentes tienen a cargo nuevas responsabilidades como rendimiento de trabajos, participación en diversos grupos sociales, uso de pequeñas cantidades de dinero. Estas situaciones presentan a los jóvenes a un aumentado grupo de influencias culturales y riesgos psicosociales, como el uso de bebidas alcohólicas y sustancias psicoactivas, actividad sexual, tensión de los padres, las cuales son fuentes de conflictos familiares, de intensos temores y angustias por parte de los padres (26).
- **Machismo:** Se trata de una violencia que afecta a las mujeres por el simple hecho de serlo, se define como un conjunto de creencias, costumbres y

actitudes que sostienen que el hombre es superior a la mujer en inteligencia, fuerza y capacidad. Por lo tanto, quienes creen en el machismo o han sido educados en él, Consideran que es el hombre quien tiene poder de decisión y elección, quién puede mandar y ordenar, conquistar y proponer en las relaciones afectivas y sexuales. Debido a este último aspecto el uso de métodos anticonceptivos es considerado un "asunto de mujeres", pues el hombre se involucra poco en la salud reproductiva de pareja. Los embarazos durante la adolescencia se asocian en muchos casos a la violencia. Las mujeres también, están más propensas a las ITS (24).

❖ **Factor de accesibilidad:**

• **Recibió información sobre salud sexual y reproductiva por parte del personal docente**, de salud u otro diferente a los padres. Esta se define según MINSA como “el estado general de bienestar físico, mental y social de las personas en la esfera sexual y reproductiva. La salud sexual y reproductiva es tener una vida sexual segura y satisfactoria para reproducirse con la libertad de decidir cuándo, cómo y con qué frecuencia hacerlo” (25).

III.HIPÓTESIS

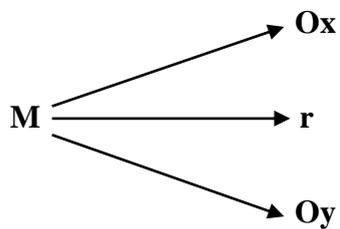
- **H₀**: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.
- **H₁**: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 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 José Carlos Mariátegui Bellavista 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 253 adolescentes entre los 10 a 19 años que residen en el AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana- Piura, 2020 en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el número de habitantes adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana- Piura, 2020.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 153 adolescentes que residen en el AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana- Piura, 2020 en el período de estudio y que cumplirán con los criterios de selección.

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

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

Donde:

N= Total de la población 331

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

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 253}{((0.05)^2 * (253 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

Se obtuvo una muestra conformada por 140 adolescentes de 10 a 19 años pertenecientes al AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura.

a. Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple, debido a que se ha identificado 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 José Carlos Mariátegui Bellavista 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 José Carlos Mariátegui Bellavista – 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 (6).</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 (27).</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: Consiste en un cuestionario y elaborado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga (ANEXO 1) con un total de 16 preguntas y estructurado de la siguiente manera:

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

-La Segunda parte en relación al Uso de los métodos anticonceptivos 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 José Carlos Mariátegui Bellavista 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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, 2020.?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, 2020. -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista 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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, 2020. • Hipótesis alterna: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura, 2020. 	<p>➤ Variable Independiente</p> <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (6).</p> <p>➤ Variable Dependiente:</p> <p>Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso de un conjunto de conductas o medidas que condicionan el uso o no de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo e ITS/VIH-SIDA (27).</p>

	<p>Sullana -Piura, 2020.</p> <p>-Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista 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 253 adolescentes que residen en el AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 153 adolescentes de 10 y 19 años que residen en el AA.HH José Carlos Mariátegui Bellavista 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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana - Piura 2020.

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH. José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana-Piura, 2020.

		Usas métodos anticonceptivos						Prueba de Chi-cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-Valor
		N	%	N	%	N	%		
Edad	De 10 a 14	4	2,6	58	37,9	62	40,5	19,255	,000**
	De 15 a 19	36	23,5	55	35,9	91	59,5		
Genero	Masculino	15	9,8	43	28,1	58	37,9	,000	1,000
	Femenino	25	16,3	70	45,8	95	62,1		
Grado De Instrucción	Primaria Completa	2	1,3	8	5,2	10	6,5	13,652 ^a	,008**
	Primaria Completa	1	,7	12	7,8	13	8,5		
	Secundaria Completa	12	7,8	19	12,4	31	20,3		
	Secundaria Incompleta	17	11,1	68	44,4	85	55,6		
	Superior	8	5,2	6	3,9	14	9,2		
Relaciones Coitales	Si	40	26,1	16	10,5	56	36,6	90,149	,000**
	No	0	,00	97	63,4	97	63,4		
Ha Tenido Enamorado	Si	38	24,8	61	39,9	99	64,7	20,005	,000**
	No	2	1,3	52	34,0	54	35,3		
Información De MAC	Si	38	24,8	72	47,1	110	71,9	12,802	,000**
	No	2	1,3	41	26,8	43	28,1		
Especifique si la respuesta es afirmativa	Padres	15	13,3	23	20,4	38	33,6	11,950 ^a	,035*
	Docentes	11	9,7	38	33,6	49	43,4		
	Amigos	1	,9	2	1,8	3	2,7		
	Profesionales de la salud	11	9,7	7	5,2	18	15,9		
	Medios de comunicación	0	,00	2	1,8	2	1,8		
La vergüenza motivo para el uso de MAC	Si	20	13,1	52	34,0	72	47,1	,062	,803
	No	20	13,1	61	39,9	81	52,9		
Incomodidad y desconfianza son motivos para el uso de MAC	Si	14	9,2	43	28,1	57	37,3	,023	,878
	No	26	17,0	69	45,8	96	62,7		
Total		41	26,1	113	73,9	153	100,0		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación a la variable edad se determinó que en el 59,5% (91) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 35,9% (55) 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 identificó que en el 62,1 % (95) fueron mujeres y de ellas el 45,8% (70) no emplearían métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En referencia al grado de instrucción el 55,6% (85) de la muestra estudiada reportaron secundaria incompleta, de los cuales el 44,4% (68) no usarían métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 63,4% (97) no han tenido relaciones coitales de los cuales un 63,4% (97) no usarían métodos anticonceptivos, y se identificó 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 63,4% (99) si tienen, mientras que el 39,9% (61) no 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 71,9 (110) si ha recibido, de los cuales el 47,1% (72) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos y se encontró asociación altamente significativa.

La fuente de la información referidas a los métodos anticonceptivos fueron los docentes con el 43,4% (49), de los cuales el 33,6% (38) no emplearían métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación significativa entre las variables de estudio. En relación a la variable Si la vergüenza no es motivo para el uso de métodos

anticonceptivos se encontró que el 52,9% (81) consideraron que no y el 39,9% (61) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos se distribuyen con el 62,7% (96) no considera que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos, de los cuales el 45,8% (69) no utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró 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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.

		Usas métodos anticonceptivos						Prueba de Chi-cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-Valor
		N	%	N	%	N	%		
Las experiencias de los amigos sería motivo para usar algún MAC	Si	8	5,2	36	23,5	44	28,8	1,490	,222
	No	32	20,9	77	50,3	109	71,2		
La negatividad de la pareja sería motivo para usar algún MAC	Si	8	5,2	23	15,0	31	20,3	,000	1,000
	No	32	20,9	90	58,8	122	79,7		
El temor de la reacción de los padres sería motivo para usar algún MAC	Si	19	12,4	59	38,6	78	51,0	,108	,743
	No	21	13,7	54	35,3	75	49,0		
Religión	Católico	38	24,8	94	61,4	132	86,3	3,704 ^a	,157
	Evangélica	1	,7	5	3,3	6	3,9		
	Otra	1	,7	14	9,2	15	9,8		
	Total	40	26,1	113	73,9	153	100,0		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En los factores socioculturales se logró demostrar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 71,2% (109) considero que no, de los cuales el 50,3% (77) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos determinándose que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, en relación a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados reportaron el 79,7% (122) indican que no; de los cuales el 58,8% (90) no utilizarían los métodos anticonceptivos y se encontró 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 el 51,0 (78) identificó que si, de los cuales el 38,6% (59) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 86,3% (132) reflejando que el 61,4% (94) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación 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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020.

		Uso de MAC						Total	Prueba de Chi-cuadrado	
		Sí		No		N	%		Valor	P-Valor
		N	%	N	%					
Para ti los establecimiento de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de la planificación familiar	Si	34	82.9%	71	63.4%	105	68.6%	5,319 ^a	.021	
	No	7	17.1%	41	36.6%	48	31.4%			
Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes	Si	22	53.7%	36	32.1%	58	37.9%	5,903 ^a	.015	
	No	19	46.3%	76	67.9%	95	62.1%			

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 68,6% (105) de adolescentes que formaron parte del estudio y reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 47,1% (72) de ellos que usarían los métodos anticonceptivos. Se logro demostrar que 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 se revelo con un 62,1% (96) que no, de los cuales el 49,7% (76) y no emplearían los métodos anticonceptivos. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

4.2 Análisis de resultados

Actualmente el inicio de las relaciones coitales a temprana edad, incrementan la posibilidad a embarazos en la adolescencia y de infecciones de transmisión sexual, lo que genera, que los adolescentes constituyan un grupo vulnerable a adoptar comportamientos sexuales y reproductivos responsables de riesgo que repercute en las estadísticas alarmantes de morbilidad y mortalidad a consecuencia del ejercicio de una sexualidad insegura. Por lo tanto, se hace fundamental presentar los resultados de la presente investigación que nos permitan determinar los factores que están asociados al uso de métodos anticonceptivos. En la Tabla 1, en referencia a los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación a la variable edad se determinó que en el 59,5% (91) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 35,9% (55) 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 Zeta M. (9) Piura 2019, donde se encontró 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. Los resultados de ambas investigaciones hacen evidente la vulnerabilidad a la que están expuestos los adolescentes, ya que se encuentran en una etapa donde hay mayor exposición a iniciar su actividad coital, y si reportan que no usarían métodos anticonceptivos el riesgo aun embarazo esta presente, por lo tanto, es necesario que los profesionales de la salud cumplan el verdadero rol de educadores sexuales incidiendo en la importancia que tiene la anticoncepción y la toma de decisiones informadas.

En referencia al grado de instrucción el 55,6% (85) de la muestra estudiada reportaron secundaria incompleta, de los cuales el 44,4% (68) no usarían métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 1%. Resultados parecidos a los de Cueva. N (13) Perú 2016, observó que en el grado de instrucción prevaleció el nivel secundario con 60.4%, de los cuales el 53% si usaron métodos anticonceptivos y presento significancia estadística.

Observando los resultados es sorprendente que a pesar que los adolescentes se encuentran en etapa escolar donde es exigencia la educación sexual aún se mantiene el desinterés por la anticoncepción generando falta de información, que muchas veces ese mal entendimiento de la información hace que los jóvenes investiguen o se informen de fuentes no verídicas, por lo tanto, no acuden al personal capacitado para planificación familiar (24), situación que los expone a riesgos como embarazos no deseados.

Al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 63,4% (97) no han tenido relaciones coitales de los cuales un 63,4% (97) no usarían métodos anticonceptivos, y se identificó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%. Resultados que se diferencian a los de Zeta M. (9) Piura 2019, donde se encontró que los adolescentes que son sexualmente activos (63 adolescentes), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizan ningún método anticonceptivo.

En la variable enamorado (a) se obtuvo que el 63,4% (99) si tienen, mientras que el 39,9% (61) no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación altamente significativa pues el p- valor es menor al 1%. Resultados que son semejantes a los de Zeta M. (9) Piura 2019, y los resultados reportaron que la mayoría son solteros con

98,61% y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizan ningún método anticonceptivo. Como se puede observar en los resultados encontrados los adolescentes al tener enamorado y no usar métodos anticonceptivos representan un grupo de riesgo, por lo tanto, todo esto implica la necesidad de información sobre sexualidad en especial de anticoncepción ya que en algún momento estarán expuestos a prácticas sexuales y deben estar debidamente informados sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos.

En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 71,9 (110) si ha recibido, de los cuales el 47,1% (72) manifestaron que no utilizarían los métodos anticonceptivos y se encontró asociación altamente significativa. Resultados semejantes a los de Sánchez M, Dávila R, Ponce E, (15) México 2014, obtuvieron los siguientes resultados: De los 120 adolescentes, 117 (97.5%) había recibido información de cómo utilizar los métodos anticonceptivos.

A pesar que los adolescentes cuentan con información sobre métodos anticonceptivos muestran desinterés por el uso de métodos anticonceptivos, lo que pone en evidencia que dicha información puede ser insuficiente, en la actualidad aún existe mitos y tabúes para hablar de sexualidad, por lo tanto, la información que se le proporciona es superficial y se abarca solo el aspecto biológico.

La fuente de la información referidas a los métodos anticonceptivos fueron los docentes con el 43,4% (49), de los cuales el 33,6% (38) no emplearían métodos anticonceptivos y se demostró que existe asociación significativa entre las variables de estudio. Resultados que se asemejan Sánchez M, Dávila R, Ponce E, (15) México 2014, refiere que las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos más frecuentes fueron los maestros (37.5%), seguido del personal de salud (31.7%), Padres (21.7%), Medios de comunicación (5.8 %), y por último Amigos (3.3%).

Estos resultados reflejan una problemática en las Escuelas del Perú, ya que los adolescentes a pesar que reportan como fuentes de información a los docentes reportan no usarlos, ya que los contenidos menos difundidos por los docentes, son sobre anticoncepción y prevención de un embarazo precoz, además los escolares reportan que no existe un clima escolar adecuado para hablar sobre sexualidad, no existe metodología de enseñanza adecuada, son insuficientes las horas dedicadas y hay falta de preparación docente (3,4).

En los factores socioculturales (Tabla 2), se logró demostrar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 71,2% (109) considero que no, de los cuales el 50,3% (77) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos determinándose que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, en relación a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados reportaron el 79,7% (122) indican que no; de los cuales el 58,8% (90) no utilizarían los métodos anticonceptivos y se encontró 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 el 51,0 (78) identificó que sí, de los cuales el 38,6% (59) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que del mismo modo que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Finalmente, en la variable religión se encontró que la mayor concentración está en la católica con el 86,3% (132) reflejando que el 61,4% (94) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación entre las variables estudiadas.

Resultados parecidos a los de Sánchez L. (16) en Ecuador 2015, que encontró que 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.

Como podemos observar los adolescentes aun manifiestan rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, donde los amigos, la negatividad de la pareja, el temor de los padres y la religión son parte del contexto en el riesgo al que están expuestos como prácticas coitales inseguras, por lo tanto, es importante que cuenten con información básica, dejando de lado los mitos y tabúes , además es fundamental que no existan barreras en la atención que impiden a este grupo de edad adquirir métodos anticonceptivos seguros y eficaces y de esta manera evitar un embarazo no planificado (23).

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar (Tabla 3), se determinó un 68,6% (105) de adolescentes que formaron parte del estudio y reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 47,1% (72) de ellos que usarían los métodos anticonceptivos. Se logro demostrar que 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 se revelo con un 62,1% (96) que no, de los cuales el 49,7% (76) y no emplearían los métodos anticonceptivos. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Resultados semejantes a los de Tapia J, Villaruel Y. (17) Ecuador 2015, que encontró. En relación a los servicios de planificación familiar 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.

Estos resultados se ven reflejados a nivel regional en las estadísticas dadas por Centro de Promoción y Defensa de los derechos Sexuales y Reproductivos que indica una menor la demanda de adolescentes que asisten a los servicios de salud sexual y reproductiva, y son pocos los que implementan espacios exclusivos y horarios diferenciados para atender las necesidades de los adolescentes (5,6). En la actualidad los adolescentes comienzan sus relaciones sexuales de manera precoz generado por el no uso de métodos anticonceptivos agregado al insuficiente conocimiento de salud sexual y reproductiva que tienen convirtiéndolos en un grupo a enfrentar riesgos en su salud (7).

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, enamorado y si ha recibido información con respecto a la variable dependiente. Por otro lado, se encontró asociación estadísticamente significativa en la variable fuentes de información con respecto a la variable uso de métodos anticonceptivos
- En el factor sociocultural se identificó que no existe asociación entre las variables de estudio.
- En el factor de acceso a los servicios de planificación familiar se determinó que predomina la asociación. Las evidencias demostraron asociación estadísticamente significativa en la variable horarios de atención y espacios diferenciados con respecto a la variable dependiente.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Uso y método anticonceptivo utilizado en su última relación coital en adolescentes del AA. HH José Obdulio Rivera de Querecotillo Sullana – Piura, 2020.

		n	%
Uso MAC	Si	40	26,1
	No	113	73,9
MAC en su última relación coital	Ritmo	0	,00
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	23	15,0327
	Espermicidas	0	,00
	Inyectable	13	8,4967
	Píldoras	3	1,9608
	Implantes	1	0,6536
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	16	10,4575
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	97	63,3987
Total		153	100,00

Se reporto que el 73,9% (113) no usan los métodos anticonceptivos, mientras que se identificó que en su última relación coital el método anticonceptivo fue el preservativo con el 15,0327% (73).

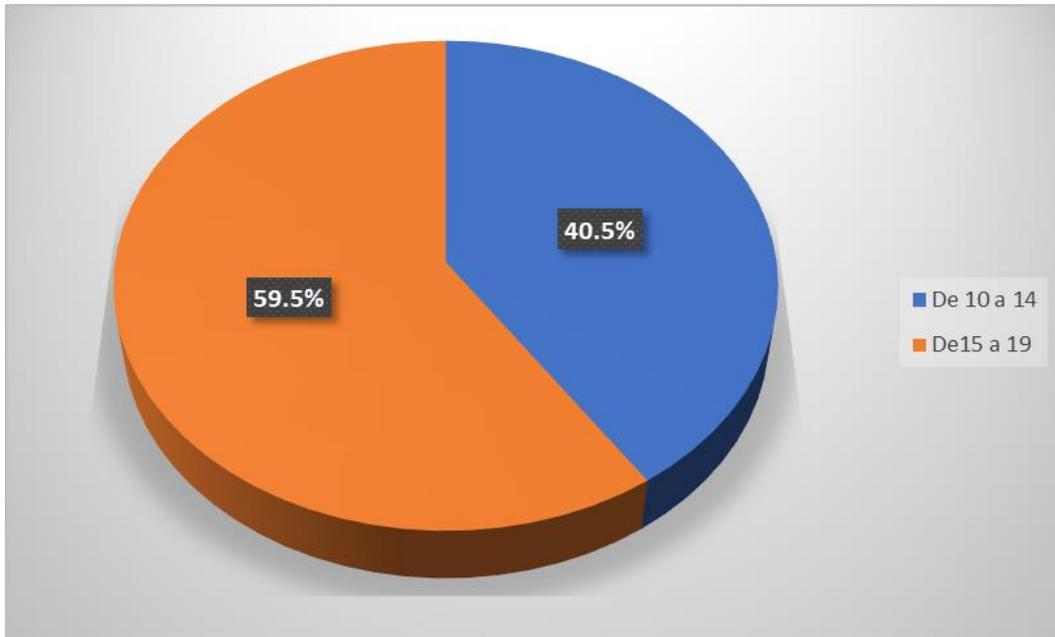


Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH. José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1

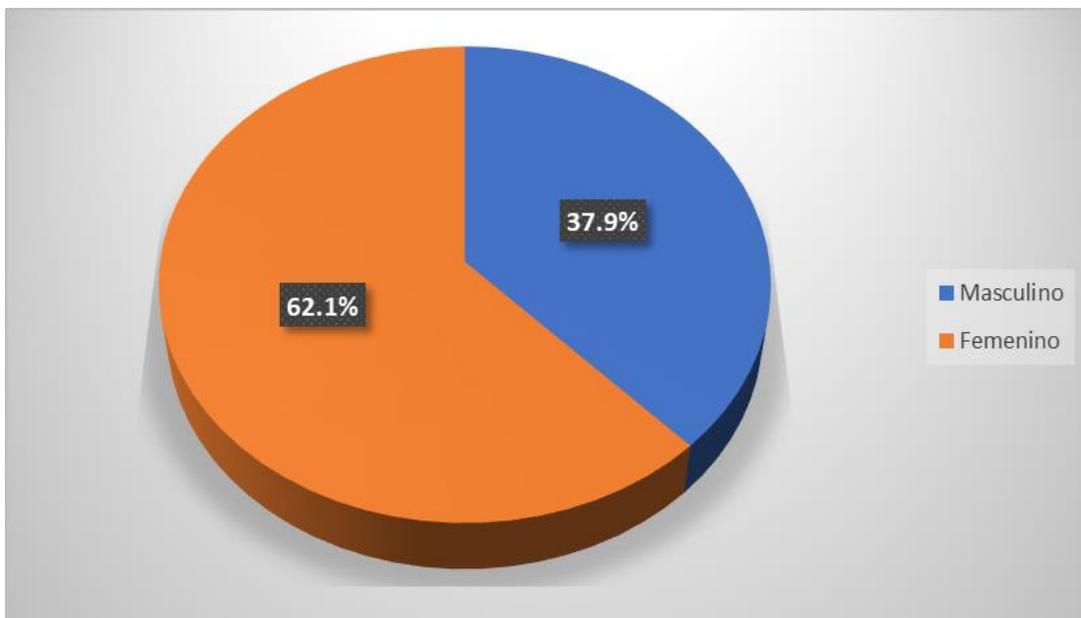


Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1

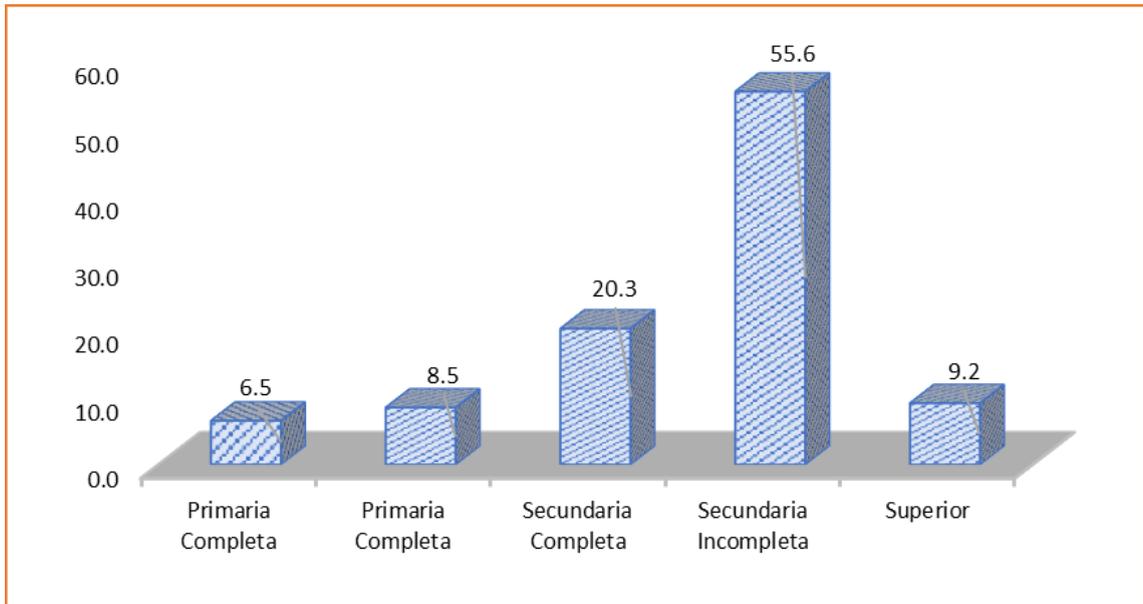


Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1

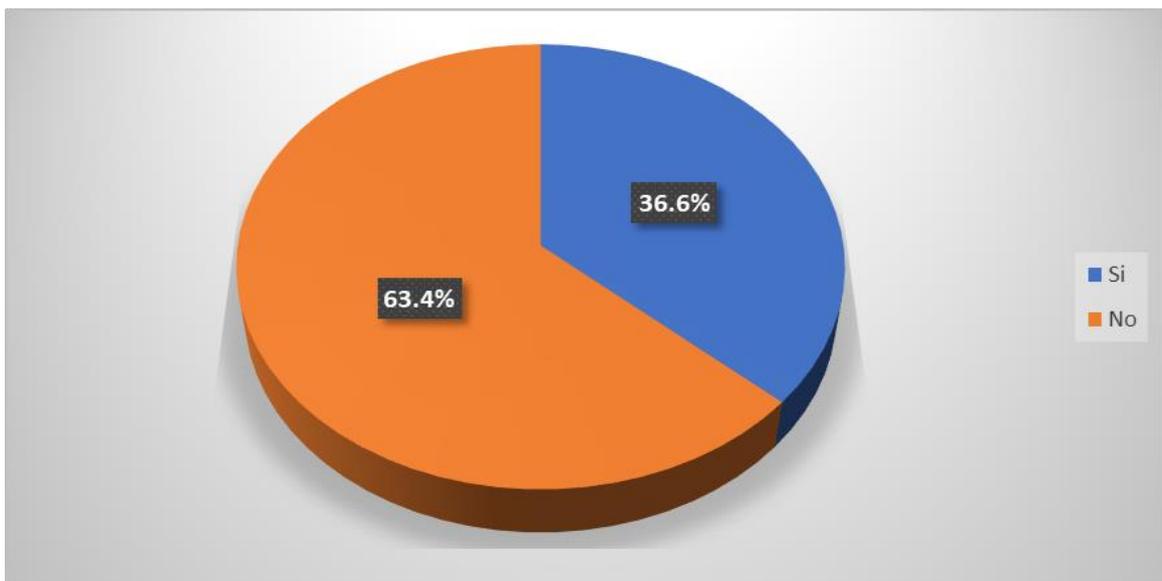


Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1

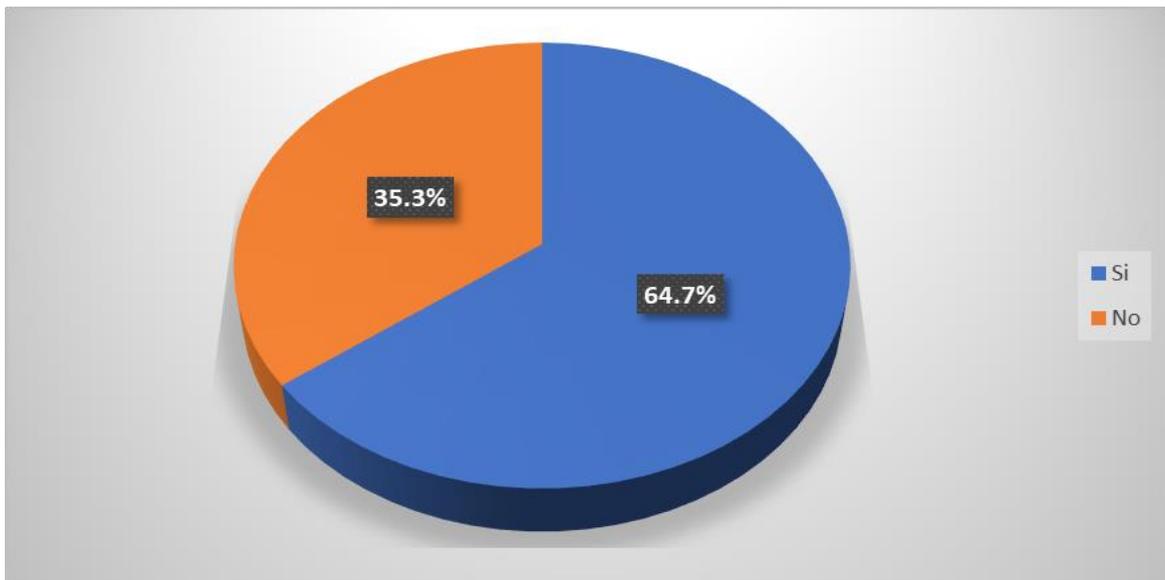


Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1

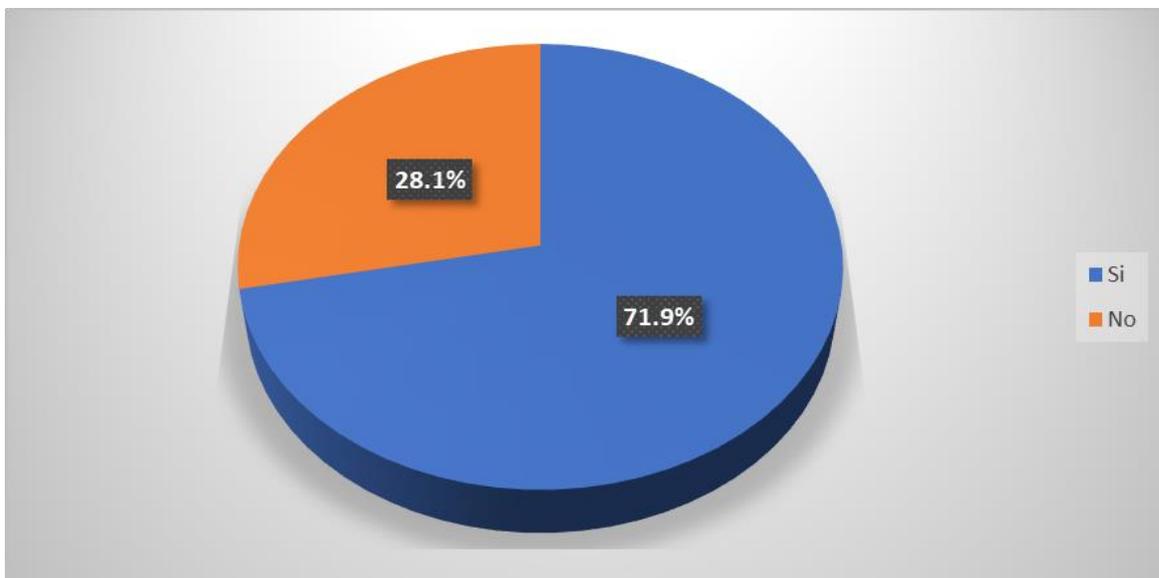


Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1

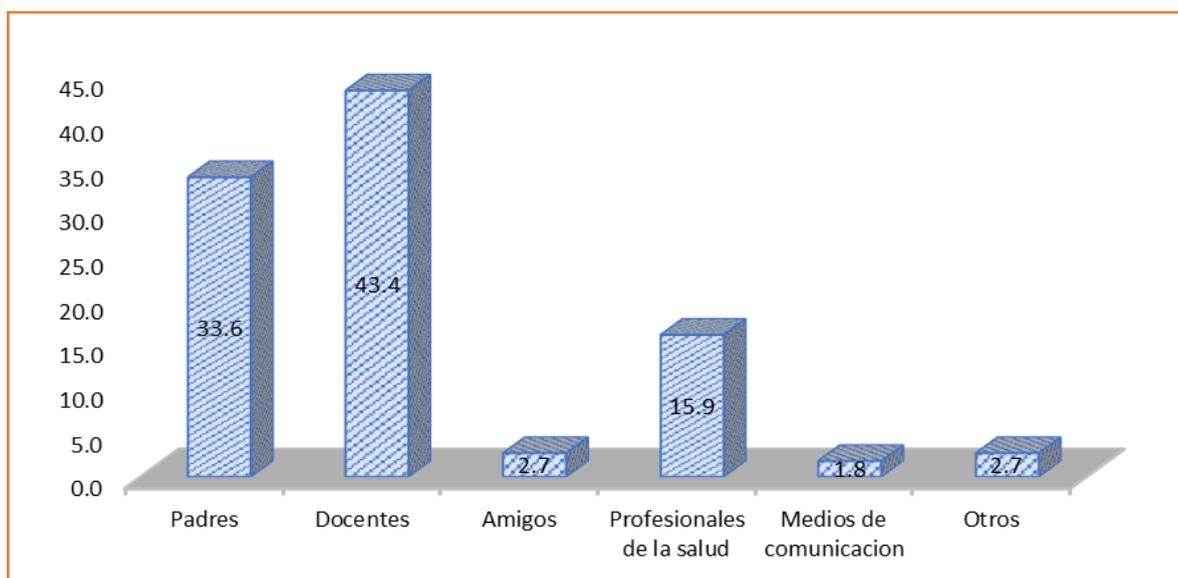


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 1

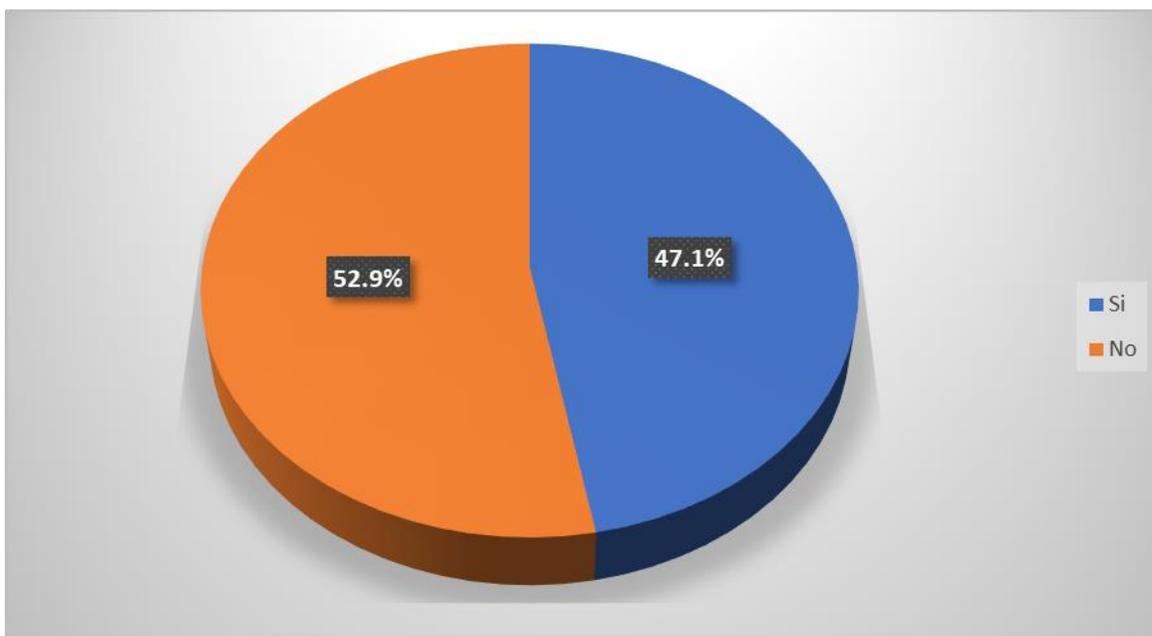
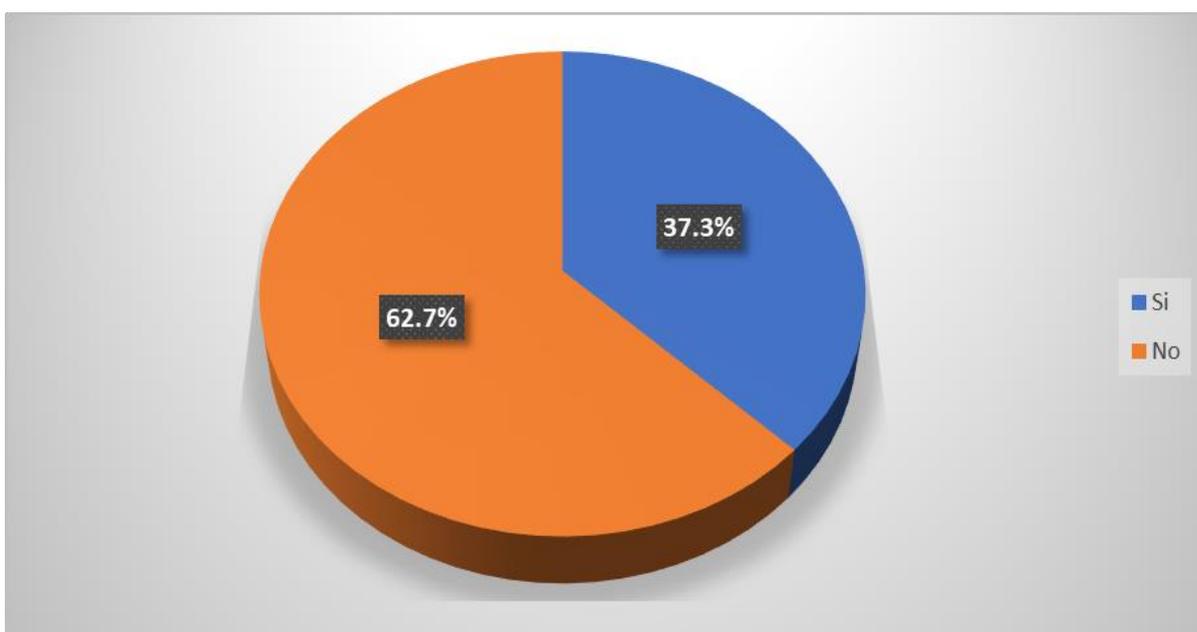


Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020



Fuente: Tabla

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

Fuente: Tabla 1

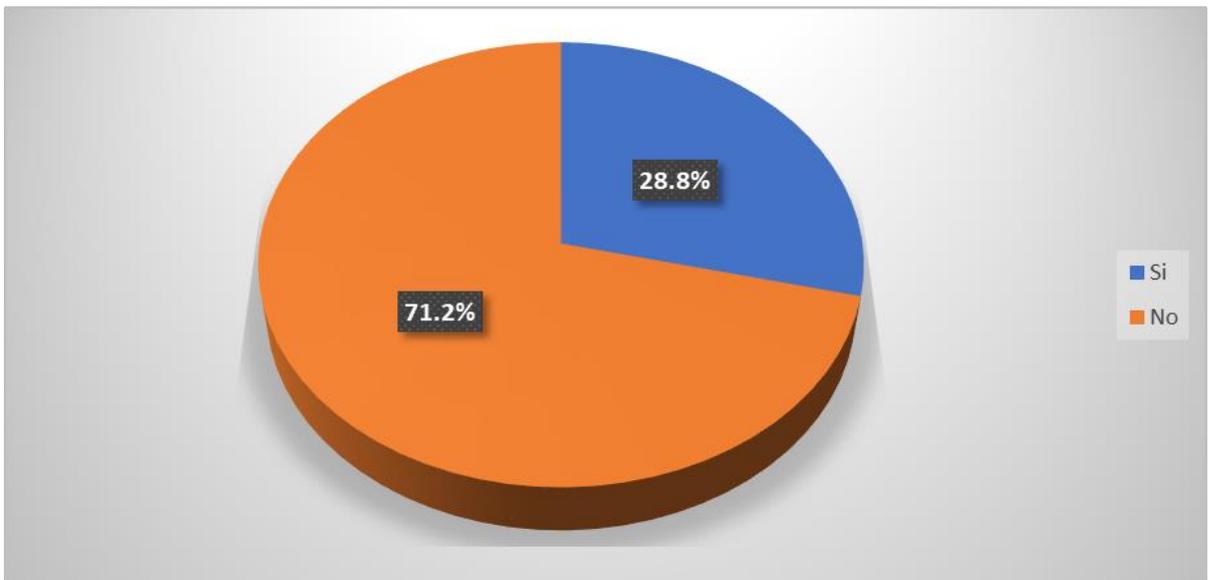


Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana -Piura, 2020

Fuente: Tabla 2

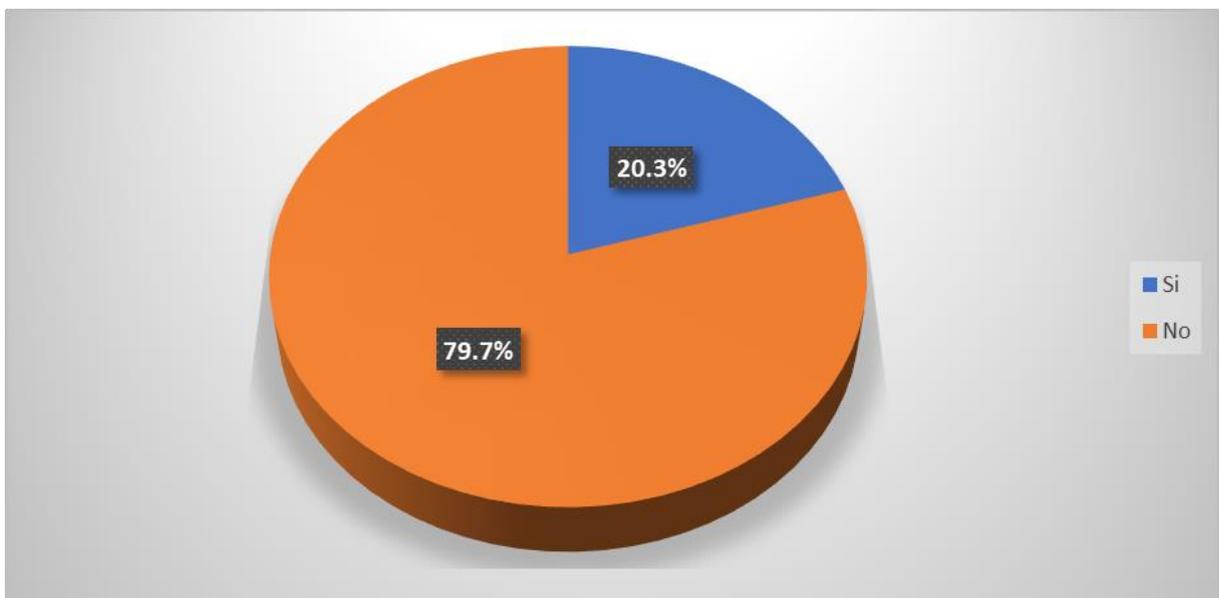


Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana -Piura,2020

Fuente: Tabla 2

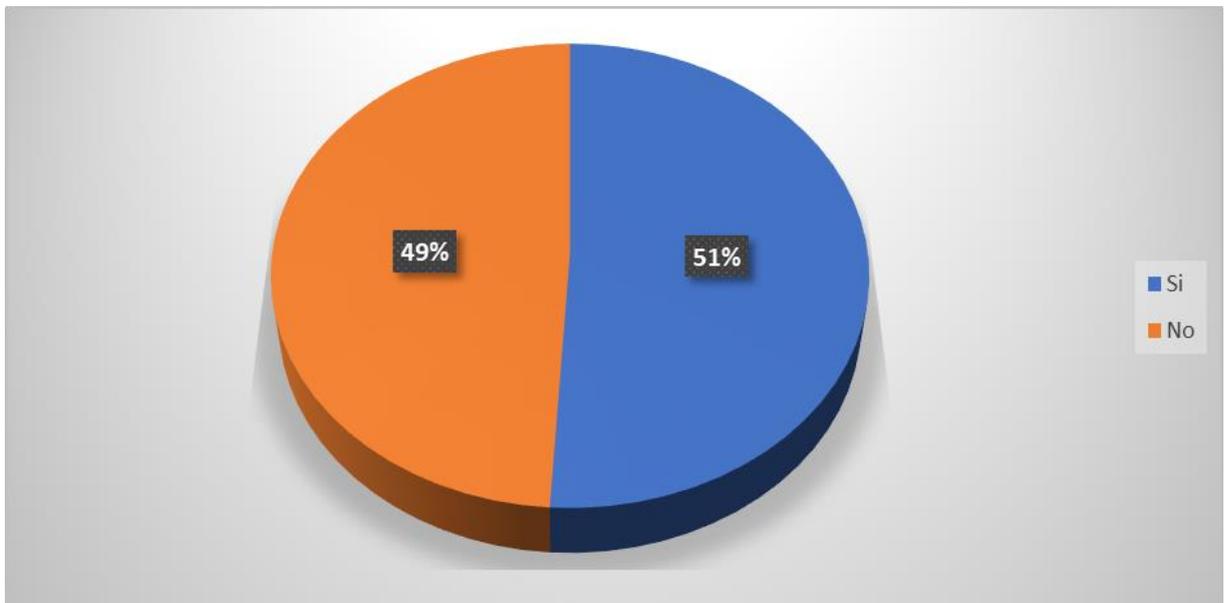


Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana -Piura,2020

Fuente: Tabla 2

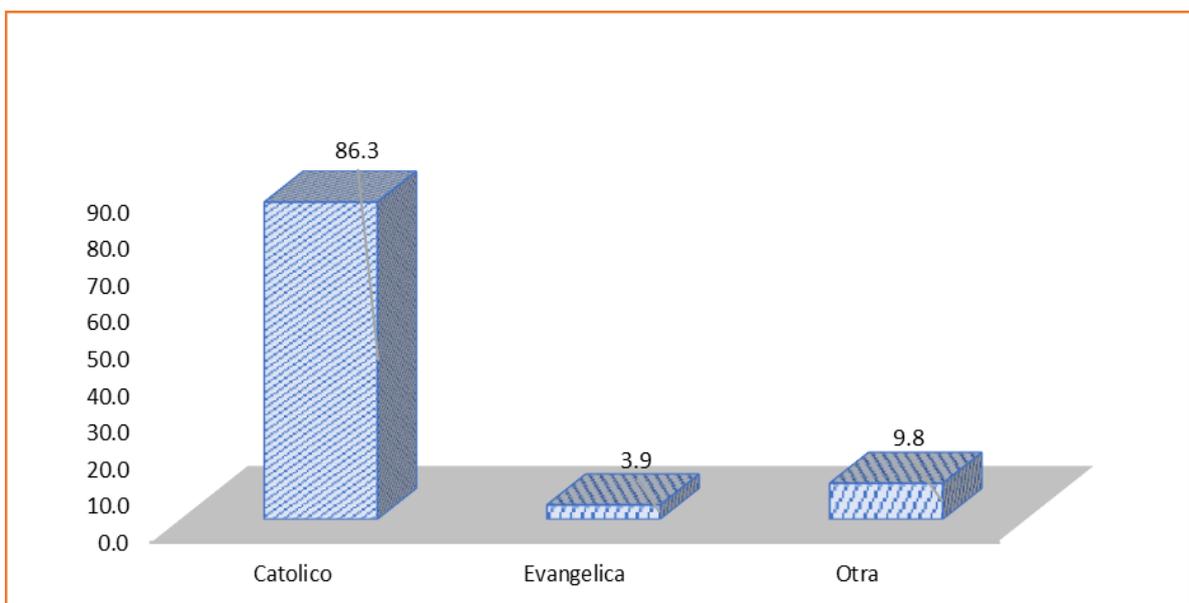


Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 2

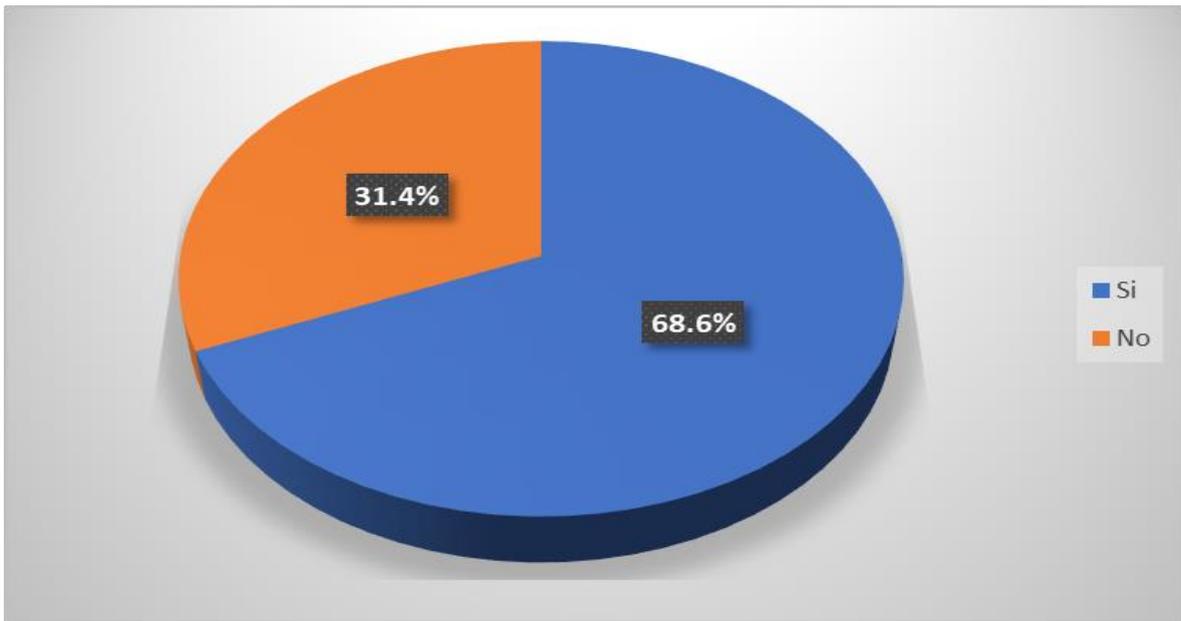
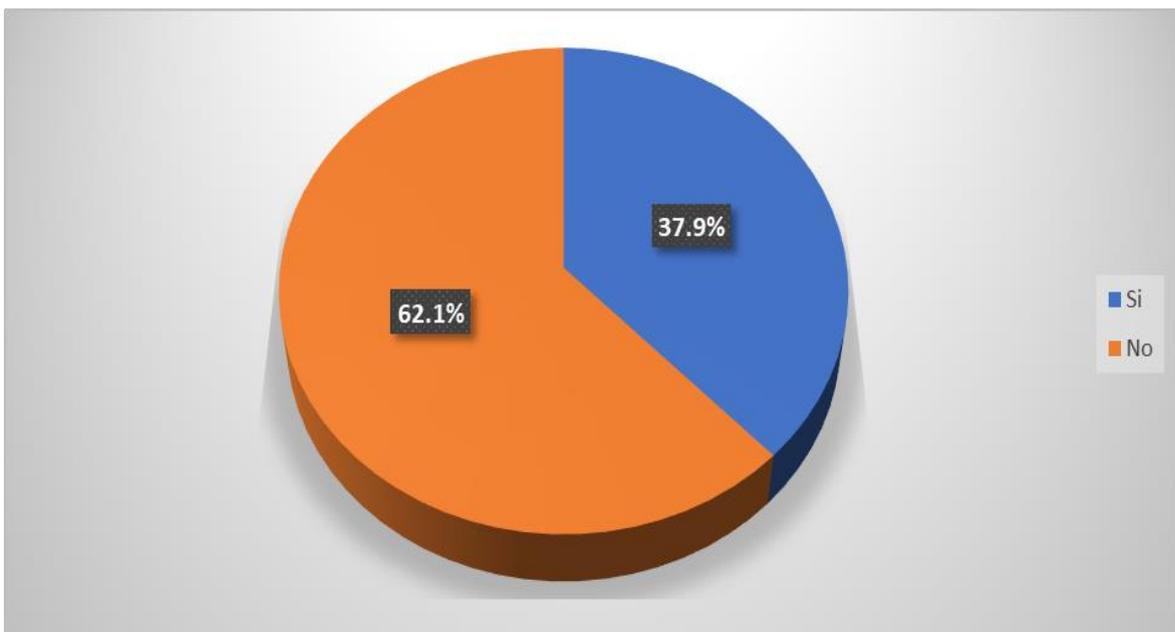


Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 3



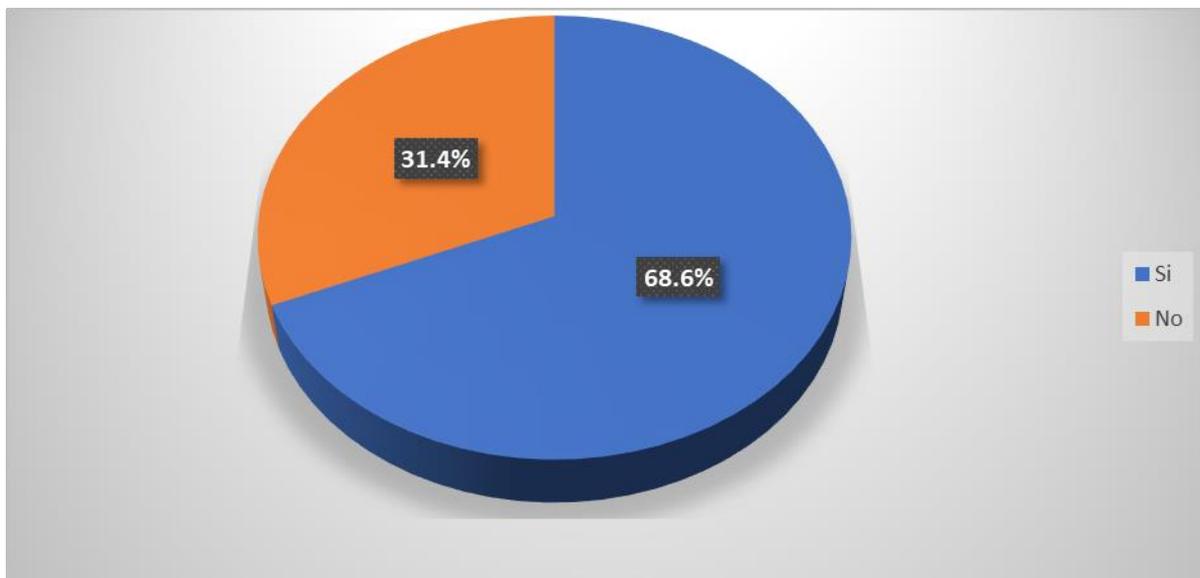


Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 3

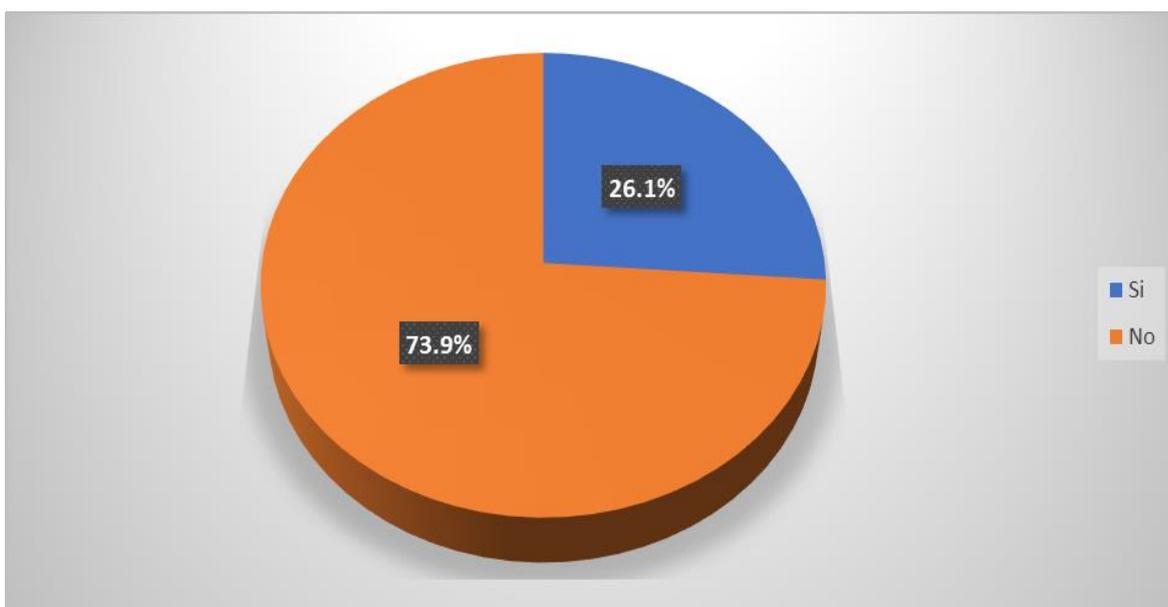


Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla 4

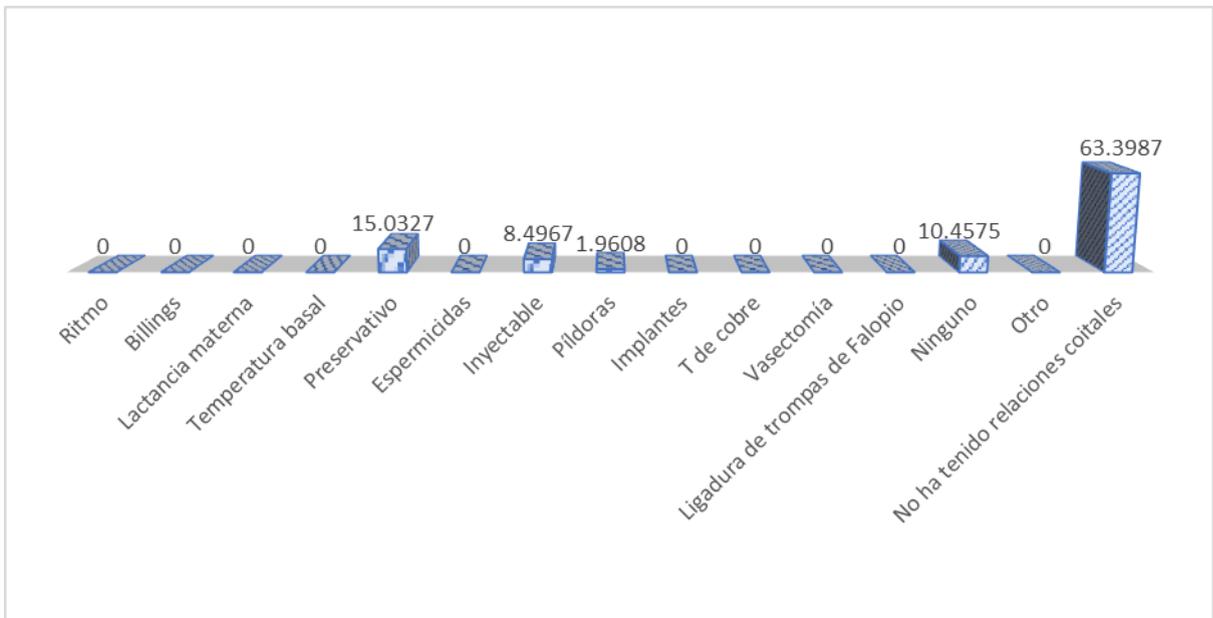


Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020

Fuente: Tabla

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Ponce T, Rivera J. Conocimientos y Conductas sobre Sexualidad en Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla – Huancayo 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015.
- 2.-INEI Perú. [página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014[actualizado 15 Abr 2015; citado 25 nov 2019]. Disponible en <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/INEI-PeruSituacion-social-madres-adolescentes.pdf>
- 3.-Organización del niño y del adolescente. [Página en internet].Perú: adolescente [Actualizado 9 de enero 2015; citado 27 nov 2019] Disponible en : https://www.researchgate.net/publication/321264784_Nivel_de_conocimientos_sobre_métodos_anticonceptivos_en_adolescentes
- 4.-OPS: Organización Panamericana de la Salud. [Boletín Informativo]. Nicaragua: El Embarazo Adolescentes; c2015 [Citado 4 ene 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=322:lanzamiento-en-las-americas-del-mec5-de-la-oms-panama-panama-14-sept-2015&Itemid=354&lang=es
- 5.-Piura: Entre enero y marzo quedaron embarazadas 801 menores en Piura. [página en internet]. Perú; ©Perú21. [Actualizado 25 Jul 2018; citado 04 ene 2020]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/piura-enero-marzo-quedaron-embarazadas-801-menores-411540>
- 6.-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>

7.-Puedo Justicia Especial para Adolescentes.Plan Estratégico Local de Prevención y Tratamiento del Adolescente en Conflicto con la ley penal del Distrito de Castilla de la Provincia Piura. Dirección General de Política Criminal y Penitenciaria; 2016-2017.

Disponible

en:

https://www.minjus.gob.pe/wpcontent/.../12/PUEDO_Castilla_Piura_2016-2017.pdf

8.-Vásquez R. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú, Semestre 2018-I. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2018.

9.-Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura 2019 [Tesis para obtener título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

10.-Alvinez R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019 [Tesis para obtener título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

11.- Mallma K. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. 5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre – 2015. [tesis para obtener el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2015.

12.- Padilla M. Factores Que Limitan El Acceso De Los Adolescentes Al Servicio De Salud Sexual Y Reproductiva De La Ciudad De Yurimaguas, 2015. [Tesis Para Optar El

Grado Académico De Maestra En Gestión Pública] Yurimaguas: Universidad Cesar Vallejo; 2015.

13.-Cueva N. Factores Asociados Al Consumo De Métodos Anticonceptivos Reversibles De Larga Duración En Adolescentes Usuarias De Planificación Familiar Del Hospital Sergio E. Bernales,2016. [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. Lima Universidad San Martin De Porres;2016.

14.- Bazán J. Conocimientos y Barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de una universidad de Cajamarca. [Aprobación de tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología].Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, 2019.

15.-Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. 2015; 22(2):35-38. Disponible en : <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-conocimiento-uso-metodos-anticonceptivos-adolescentes-S140588711630044X>

16.-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.

17.-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.

16.-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>

18.-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.

19.-Sánchez L. Adaptación de adolescentes institucionalizados del Albergue Villa Juvenil del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología]. México: Universidad Autónoma del estado de México; 2015.

20.-Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [página en internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; c2016 [actualizado 02 Oct 2018; citado 5 en 2020]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

21.- UNICEF. Fondo de las naciones unidas para la infancia [página en internet]. Argentina: Para cada adolescente una oportunidad, posicionamiento sobre adolescencia, ©2017 [Citado 5 Ene 2020]. Disponible en: https://observatoriosocial.unlam.edu.ar/descargas/6_UNICEF.pdf.

22.-Desarrollo Evolutivo en la infancia y adolescencia (11 a14 años). [Página en internet]. Lima: Serca. Instituto de altos estudios especializados; © 2018. [Actualizado 20 Ago 2015; citado 08 Oct 2018]. Disponible en: <https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>

23.-Ministerio de salud (MINSA). [Página en internet] Perú. Norma técnica de salud de planificación familiar, ©2017 oct [Citado 28 ene 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.

- 24.-Rojas E. Factores de riesgos asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Hipólito Unanue Lima – Perú, 2018 [Tesis para optar el título de Médico cirujano]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019.
- 25.-Bujanda C. Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino-Perú, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
- 26.-Rodríguez A, Sucño CH. Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el centro de salud Pedro Sánchez Meza Chupaca Enero a Marzo Huancayo-Perú, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Perú: Universidad Peruana del Centro Upecen; 2016.
- 27.-Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [página de internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>

ANEXOS



ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH- CATÓLICA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL AA. HH JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI BELLAVISTA
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 José Carlos Mariátegui Bellavista Sullana – Piura, 2020, tiene como finalidad evaluar la relación entre factores y uso hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Carlos Mariátegui Bellavista 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

Estefany Solaneis Calle 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 José Carlos Mariátegui Bellavista 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