

**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
FROILAN ALAMA QUERECOTILLO SULLANA-
PIURA, 2020.**

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

AUTORA

ZAPATA CISNEROS, SANDY LIZBETH

ORCID: 0000-0002-2927-457X

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Zapata Cisneros, Sandy Lizbeth

ORCID: 0000-0002-2927-457X

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser la fuente
inagotable de mis fortalezas
en este camino que se llama
vida .

A mi familia, en especial a mi hijo
Evans Smith y a mis padres Silvia y
julio quienes son mi motor y mayor
inspiración, esta tesis y todo lo que e
logrado será gracias a su fortaleza y su
ayuda inalcanzable en todo momento
inculcando en mi virtudes y valores .

A nuestra asesora, Mg. Obsta. Flor de
María Vásquez Saldarriaga, pilar
importante para nuestro aprendizaje ,
quien con sus conocimientos a logrado
en mi culminar mi investigación y
formar parte de otro objetivo alcanzado

SANDY ZAPATA

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana – Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal.. Se trabajó con una población muestral de 126 adolescentes que residen en el AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura, a quienes mediante la encuesta se les aplico el instrumento de recolección de datos debidamente validado y tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Como resultados: Se ha logrado determinar en el factor personal que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, relaciones coitales, Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable grado de instrucción, y enamorado con respecto a la variable dependiente. En el factor sociocultural se identificó que no existe asociación entre las variables de estudio. Se determino en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que no existe asociación entre las variables de estudio.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

ABSTRACT

The present investigation had as a general objective Determine. It was a study of a quantitative type, correlational descriptive level, and a non-experimental cross-sectional design. Its general objective was to determine the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents from AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana - Piura District, 2020. We worked with a sample population of 126 adolescents residing in the AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana - Piura District, 2020, to whom the instrument duly validated data collection was applied through the survey and lasted approximately 20 minutes. As results: It has been possible to determine in the personal factor that the association predominates with respect to the use of contraceptive methods. Finding highly significant evidence in the variables: Age, coital relationships, On the other hand, a statistically significant association was identified in the variable degree of education, and in love with respect to the dependent variable. In the sociocultural factor, it was identified that there is no association between the study variables. It was determined in the factor of access to family planning services that there is no association between the study variables.

Key words: Adolescents, knowledge, contraceptive methods, use

CONTENIDO

1.-Título de la tesis.....	Error! Bookmark not defined.
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.....	Error! Bookmark not defined.
8.-Índice de Figuras.....	ix
9.-Índice de Cuadros.....	xi
I.Introducción.....	11
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.....	9
2.2. Bases Teóricas.....	13
2.3. Marco Conceptual:.....	20
III. Hipótesis.....	34
IV. Metodología.....	35
4.1. Diseño de la investigación:.....	35
4.2. Población y muestra:.....	36
4.2.1. Población.....	36
4.2.2. Muestra:.....	36
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	37
4.4. Técnicas e instrumentos de medición:.....	40
4.4.1 Técnica.....	40
4.4.2. Instrumentos.....	40
4.5 Plan de análisis.....	41
4.6. Matriz de consistencia.....	42
4.7. Principios éticos.....	44
V. Resultados.....	45
5.1. Resultados.....	45
5.2. Análisis de resultados.....	51
VI. Conclusiones.....	57
Referencias Bibliográficas.....	68
ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Personales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020.....	45
Tabla 2. Factores Socioculturales Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020.....	48
Tabla 3. Factores De Accesibilidad A Los Servicios De Planificación Familiar Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020	50
Tabla 4. Uso Y Método Anticonceptivo Utilizado En Su Última Relación Coital En Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020.....	58

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo		
Sullana- Piura	-	
Piura,2020.....		59
Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo		
Sullana- Piura	-	
Piura,2020.....		59
Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama		
Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020.....		60
Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama		
Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020.....		60
Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama		
Querecotillo Sullana- Piura	-	
Piura,2020.....		61
Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes		
Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura	-	
Piura,2020.....		61
Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes		
Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura	-	
Piura,2020.....		62

Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020.....	62
Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020.....	63
Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020.....	63
Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020.....	64
Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020.....	64
Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020.....	65
Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020.....	65

Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura	–
Piura,2020.....	66
Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura	–
Piura,2020.....	66
Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura	–
Piura,2020.....	67

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Conocimiento y Uso de los métodos anticonceptivos.....	37
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	42

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la iniciación sexual se da cada vez más en etapas tempranas y no solo a escala mundial, sino también en el país, por lo tanto, es conveniente que la educación sexual se inicie desde edades precoces de la vida, es decir, previo a que los adolescentes adopten conductas sexuales de riesgo, por tal razón se ha revelado una problemática constante en los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos y sus actitudes, lo que ha generado un aumento de embarazos no deseados y abortos provocados (1). Las conductas de riesgo que manifiestan los adolescentes están asociadas directamente con la problemática de la salud reproductiva, y entre las cuales predominan con más frecuencia: El inicio precoz de relaciones coitales, encuentros sexuales casuales que ocurren en situaciones inapropiadas, demuestran insuficiente información sobre la sexualidad y escasa preparación sobre el uso de métodos anticonceptivos y las ITS. Del mismo modo, ignoran donde acudir para conseguir orientación y apoyo, en general dudan con frecuencia para confiar en los adultos (1).

En México, las y los jóvenes empiezan su vida sexual entre las edades de 15 y 19 años, en promedio. La gran mayoría de ellos (97%) tiene conocimiento al menos de un método anticonceptivo; sin embargo, más de la mitad no usaron ninguno en su primera relación coital. Información proporcionada por la Secretaría de Salud refleja que la mayor demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos está relacionada a adolescentes de 15 a 19 años, asimismo, se calcula que 17.4% de los nacimientos totales se presentan en mujeres menores de 20 años, de los cuales la proporción de 60% y 80% de ellos son no planificados (2).

Por otro lado, a nivel nacional, el 95% de las jóvenes manifiestan que conocen los métodos anticonceptivos modernos, pero un alto porcentaje no tiene accesibilidad a ellos. Solo las féminas adolescentes con disponibilidad de recursos pueden optar por adquirir estos métodos en las farmacias. El sector público brinda una atención con muchas limitaciones y muchas veces no está abastecido. Esta situación repercute sobre todo a las adolescentes más pobres, con menos estudios, así como a las que viven en zonas rurales o de la Amazonía peruana (3).

Según la Dirección Regional de Salud de Piura, reporta que en el año 2016 se han presentado 2,579 embarazos en adolescentes, y que representa un incremento en el 2017 con 2,588 casos, constituyendo uno de los problemas más relevantes que enfrenta en la actualidad la región Piura, donde se encuentra la población que inicia una vida sexual desde temprana edad, sin conocimiento de métodos anticonceptivos (4). Una de las situaciones problema que impiden que las adolescentes vayan a obtener información sobre métodos anticonceptivos es que los horarios de atención no son tan accesibles por la falta de personal ; además que no cuentan con un ambiente exclusivo para atender al adolescente , esto a pesar que la norma técnica nacional establece que todos los establecimientos de salud deberán contar con un servicio diferenciado , al menos horario diferenciado para atención de dichos adolescentes en salud sexual y reproductiva (5).

Según datos no oficializados proporcionados por informantes claves mencionan según reportes dados por diferentes actores sociales hacen referencia a que este grupo etario está en riesgo a embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH/SIDA y que muchas veces se da por el escaso conocimiento que tienen sobre sexualidad, a pesar que la

educación sexual es parte de la currícula escolar esta no se da en forma veraz y completa, existen creencias y tabúes que impiden un correcto uso de los métodos anticonceptivos.

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

¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –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 Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –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 Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020, (b) identificar los factores socioculturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –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 Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020.

La presente investigación se justifica a razón que los adolescentes representan una población sexualmente activa, que desconocen aspectos básicos de la sexualidad e inician sus relaciones coitales en edades tempranas, con prácticas de sexo inseguro, que se refleja actualmente en el incremento de embarazos no deseados que muchas veces terminan en abortos con muertes maternas abandono de la madre y los hijos, y la deserción de sus estudios, que genera un aumento de pobreza en nuestro país (6).

Frente a lo expuesto , dicha investigación servirá como aporte bibliográfico para el sustento de futuras investigaciones, además contribuirá en recopilar información para identificar puntos vulnerables y así fortalecer estrategias educativas para los adolescentes en especial dirigidas a la temática de métodos anticonceptivos para mejorar las condiciones de salud sexual y reproductiva de este grupo etario, permitiendo así evitar embarazos no deseados, abortos provocados que impiden concluir con los proyectos de vida (6).

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 126 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana 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: Los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación la variable edad que el 80,16% (101) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 46,03% (58) 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 demostró que el 63,49% (80) fueron de sexo femenino y de ellos el 42,86% (54) no usarían los métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En la variable grado de instrucción el 39,68% (50) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 29,37% (37) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 5%. Del mismo, al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 51,59% (65) si ha tenido relaciones coitales de los cuales un 35,71% (45) que si utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p-valor es menor al 1%.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 88,10% (111) si tienen, mientras que el 53,17% (67) no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación significativa pues el p-valor es menor al 5%. En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 92,06 (116) si ha recibido información de los cuales el 59,52% (75) manifestaron que si utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró una asociación no existe asociación entre las variables de estudio.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 30,16% (38), de los cuales el 19,05% (24) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación entre las variables de estudio. En relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 58,73% (74) y consideraron que no el 35,71 % (45) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no hay asociación significativa. En la variable La incomodidad los datos se distribuyen en ambos casos con el 50,00% no

considera que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos y el otro 50,00% refiere que sí, de los cuales en su mayoría no utilizarían los métodos anticonceptivos con el 35,71% (45) y el 27,78% (35) respectivamente y no existe una asociación entre las variables de estudio.

En los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 68,25% (86) considero que sí, de los cuales el 42,86% (54) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados muestran que el 57,94% (73) indican que sí; de los cuales el 35,90% (46) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 76,19% (96) indican que sí, mientras que el 46,83% (59) de ellos 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 86,51% (109) reflejando que el 55,56% (70) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa que entre las variables estudiadas.

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 57,14% (72) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 38,10% (48) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logro demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 67,46 % (85) que no, de los cuales el 42,86% (54) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

II.REVISIÓN DE LITERATURA

2.1Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Zeta M. (7) Piura 2019, realizo una investigación Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional agropecuario N°54 Tambogrande- Piura, 2019. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, la ejecuto en una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos. Se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 77,08%, el 54,86% de los participantes son varones, de religión católica (85,42%), la mayoría son solteros con 98,61%; la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%. Al determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (63 adolescentes), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Alvinez R. (8) Piura 2019, en su estudio Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019, la cual fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de corte transversal y trabajo con una muestra de 147 adolescentes. Los resultados encontrados fueron: La edad promedio es de 14 –16 años con 94.56%%, predominando el sexo femenino con 100%, de religión católica (80.27%), solteros 100%, el 98,64% son solo estudiantes, siendo el 99.32% de grado secundario procedentes de

Piura, y por último un 12.24% sexualmente activos y el 100% reportaron en utilizar al menos un método.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Huamán R., (9). Perú 2015, realizó una investigación Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014. Objetivo: Determinar las características del uso de anticonceptivos por estudiantes adolescentes. Metodología: Se encuestó a 371 estudiantes. Resultados, en los factores Personales se encontró 64 % varones y 36 % mujeres, edad 15 años (47 %) y 16 años (44 %). Accesibilidad: El 60.49% de ellos usaron método anticonceptivo y el preservativo en 61% y ninguno en 18.52%. El 76.5% de adolescentes con vida sexual siguen con el condón y 12.3% no usan ninguno. El MAC más conocido es el preservativo (92.45%) El sexo masculino y la decisión compartida influyeron en la decisión de uso de MAC con inicio de vida sexual. Conclusión: Un alto porcentaje de los adolescentes ya tienen vida sexual, aunque el uso de métodos anticonceptivos en ellos no es universal.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez L. (10) en Ecuador 2015, realizó una investigación Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General Docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015. Fue prospectiva, descriptiva y epidemiológica, se realizó en 127 pacientes adolescentes con edades entre los 13 y 19 años, hospitalizadas en el

Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 - enero 2015. Se obtuvo como principales resultados: En la relación con el uso de métodos anticonceptivos se pudo observar que de las pacientes que son influenciadas por la pareja nueve (31,03%) no han usado métodos anticonceptivos frente a 20 (68,97%) que, si lo han usado, lo que muestra una tendencia al abandono del uso de los métodos anticonceptivos afectado por las parejas sexuales respectivas, que se convalida con la prueba Chi-cuadrado $X^2=4,75$; $P=0,029$.

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

Tapia J, Villaruel Y. (11) Ecuador 2015, en su investigación Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 2do bachillerato general del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2015, fue de tipo descriptivo, cualitativo con carácter prospectivo – propositivo, transversal cuya población universal consto de 133 adolescentes , se encontró que como factor sociocultural, con el 29% la negativa de la pareja al uso de un método anticonceptivo y finalmente el 19% por la influencia de la familia para no usar un método anticonceptivo. En relación a los

servicios de planificación familiar demostró que: El 38% manifiesta que son los procesos vergonzosos los que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos.

Ullauri O. (12) 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.

Gómez S, Duran, L (13) México 2017, en su investigación sobre El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Objetivo: Estudiar y comprender el fenómeno del acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes. Metodología: Se realizó un estudio cualitativo con la técnica de grupos focales en una secundaria y preparatoria de la Ciudad de México, en 2014. Resultados: La población adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; ésta no conoce los mecanismos de atención

ni la oferta de los métodos anticonceptivos. Los prejuicios de los prestadores de servicios provocan una reacción negativa en los adolescentes. La familia es una fuente de información para estos últimos en la toma de decisiones. Conclusiones: El modelo permitió valorar el acceso a los métodos anticonceptivos entre adolescentes. Se identificaron aspectos que actúan como barreras de acceso y que proveen de información a los prestadores de servicios de salud sobre la salud sexual y reproductiva de esta población.

Morales P, Aguilar M. (14) Ecuador 2019, realizaron una investigación titulada Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio “Veintiocho de Mayo”, dicha investigación fue de tipo no experimental, corte transversal, prospectivo, utilizo como muestra 260 adolescentes entre 13 y 18 años con una población de 800 estudiantes, con respecto a los factores personales , los resultados muestran que el 67% de los estudiantes son de 14 a 16 años de edad, 17 a 19 años es del 32% y el 1% de 10 a 13 años de edad. En conclusión, los factores psicológicos que intervienen para que los adolescentes no utilicen métodos anticonceptivos son el miedo a que sus padres no estén de acuerdo con el uso de estos, por ende, puede existir maltrato intrafamiliar, y la ansiedad, que genera preocupaciones excesivas en la mujer interfiriendo con la vida cotidiana.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Lozano A (15). Hace referencia a las teorías de la adolescencia.

-La teoría psicoanalítica

En la teoría psicoanalítica hace referencia a las fuerzas inconscientes que vienen motivando el comportamiento del ser humano fuertemente con las emociones.

Freud teórico psicosexual del desarrollo humano, señala que la pubertad provoca un nuevo despertar de los impulsos sexuales. Es aquí donde deben aprender a expresar sus impulsos de tal manera que sean aceptadas socialmente. Entre su principal idea se encuentra el impulso de sobrevivir y el impulso de reproducirse que son dos motivaciones poderosas que dan noción al comportamiento y el desarrollo humano. El adolescente es donde debe lograr la primacía genital y la definitiva búsqueda no incestuosa del objeto amado.

Otros autores como Anna Freud hija de Sigmund Freud y Erikson desarrollan a la psicología del adolescente en base de la teoría freudiana donde se centra en la etapa de la niñez como base del desarrollo conductual, cognitivo y emocional, pero a la vez criticaban la primacía que Freud otorgaba a los instintos biológicos en el proceso ontogenético, ya que reconocían que los factores sociohistóricos, relacionales y la psicología del yo pueden modificar el desarrollo y los impulsos instintivos.

Erikson fue el inventor del concepto crisis de identidad habla de ocho estadios psicosociales que abarcan todo el ciclo vital, cada uno de ellos se centra en una sola tarea evolutiva que enfrenta a la persona a una crisis que debe superar. Según Erikson, en las diferentes etapas se ven definidas por problemas que permite el desarrollo personal, cuando cada individuo logra afrontar estos conflictos es donde logra crecer psicológicamente.

En una línea próxima a Stanley Hall se encuentra la teoría de Norman Kiehl, este teórico defiende la universalidad de la adolescencia, que consiste fundamentalmente en una disposición fisiológica

Hall, creía que el desarrollo está controlado por factores fisiológicos genéticamente determinados y que el ambiente desempeña un papel mínimo en el desarrollo, sobre todo durante los primeros años de vida.

-Teoría Cognitivas

Mientras que las teorías psicoanalíticas subrayan la importancia de los pensamientos inconscientes de los adolescentes, las teorías cognitivas enfatizan sus pensamientos conscientes

Jean Piaget, teórico cognoscitivo del desarrollo humano, admite que se atraviesan cuatro estadios en la comprensión. En cada uno de estos estadios se encuentran enlazados con la edad y de este modo expresa una apariencia particular del pensamiento. Los niños tienen un comportamiento de pequeños científicos ya que cuentan con su propia lógica y su forma de conocer e interpretar el mundo que los rodea.

Lev Vygotsky, define su teoría como cognitiva sociocultural, afirmando que para poder comprender el desarrollo del niño se debe conocer la cultura donde se cría, ya que los patrones del pensamiento de cada persona son producto de las instituciones culturales y de las actividades sociales construyendo de este modo su conocimiento.

Según Vygotsky cada niño nace con habilidades mentales que al interactuar con personas más conocedoras estas habilidades se logran convertir en funciones mentales superiores a las innatas. Así que, para poder comprender el comportamiento, debemos de explorar los orígenes del niño y su relación sociocultural.

Robert Siegler, sostiene, que el pensamiento de un determinado individuo consiste en percibir, codificar, organizar, almacenar y recuperar información. Siegler determina que necesitamos estrategias para poder procesar la información y convertirnos en buenos lectores.

-Teoría Conductual

Estas teorías subrayan la importancia de estudiar las experiencias ambientales y el comportamiento observable. Los teóricos sociocognitivos insisten en la importancia de los factores personales/ cognitivos sobre el desarrollo.

Skinner, la mente, consciente o inconsciente, no es necesaria para explicar el comportamiento y el desarrollo. Para Skinner, el desarrollo es comportamiento.

Puesto que los conductistas consideran que el desarrollo es aprendido y a menudo cambia en función de las experiencias ambientales, afirman que la reorganización de las experiencias puede modificar el desarrollo. Según los conductistas, el comportamiento

introvertido puede llegar a transformarse en comportamiento extrovertido, de igual manera lo agresivo en dócil, y lo aburrido en motivado.

-Teorías Sociocognitivas

Sostiene que el comportamiento, el ambiente y los factores personales/ cognitivos son importantes para entender el desarrollo.

Albert Bandura, considera que el aprendizaje por observación es un aspecto fundamental de cómo aprende el ser humano. A través del aprendizaje vicario, nos formamos ideas sobre el comportamiento de otra persona, y después podemos reproducir dichos comportamientos.

2.2.1.1 Etapas de la Adolescencia

La adolescencia es un periodo de preparación para la vida adulta durante esta se producen varias experiencias de importancia dentro de su desarrollo. Dentro de los cambios físicos y sexuales, estas experiencias ayudan al ser humano a tomar su independencia social económica y adoptar actitudes necesarias para poder pensar, razonar y actuar como un adulto (16).

La Organización Mundial de La Salud (OMS), define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de

crecimiento y de cambios. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (17).

- **Adolescencia Temprana:** Se extiende desde los 10 a 14 años, se caracteriza por cambios puberales, aparecen cambios de ánimo. La adolescencia temprana debería ser una etapa en la que niños y niñas cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de la carga que supone la realización de funciones propias de adultos y con el pleno apoyo de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad (18).

- Pubertal
- Adaptación al cuerpo nuevo
- Pensamiento concreto
- Impulsividad
- Pares-interacción con el mismo sexo (19).

- **Adolescencia tardía:** Abarca desde los 15 hasta los 19 años y se caracteriza por los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro continúa desarrollándose y reorganizándose, la capacidad para desarrollar el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. En la adolescencia tardía, las niñas tienden a correr mayor riesgo que los varones al sufrir consecuencias negativas para la salud, y mucho más en casos de depresión; a menudo la discriminación y la violencia de género agravan estos riesgos y hechos (18).

- Maduración biológica
- Aceptación de la imagen corporal

- Consolidación de la identidad–personalidad, orientación sexual
- Familia-acercamiento
- Pares–capacidad de sostener relaciones interpersonales
- Noviazgo, pareja (19),

2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

La adolescencia y los cambios que se presentan en esta etapa implican tres niveles: biológicos, psicológico y social.

- Cambio a nivel biológico: Los cambios biológicos dan lugar a la maduración de los órganos sexuales, permitiendo la capacidad reproductiva en mujeres como varones. Se presentan cambios en la estructura y anatomía corporal como en la fisiología de los individuos, se evidencia un aumento del tamaño corporal, mayor proporción de la masa muscular, ósea y tejido adiposo en el cuerpo. A nivel fisiológico aparecen transformaciones a nivel del eje hipotálamo – hipófisis que permitirá la producción de hormonas (hormona luteinizante, hormona tiroidea, hormona del crecimiento, entre otras), la madurez sexual en los varones se evidencia con la aparición de la espermarquia (primera eyaculación) y en el caso de las mujeres con el crecimiento mamario, cambios en el útero y vagina. Debido a estos cambios el adolescente adquiere formas de pensamiento y actitudes de acuerdo a su identidad.

- Cambios a nivel psicológico: el control cognitivo y emocional es parte clave en los adolescentes. El control cognitivo posibilitará el planteamiento de cuestiones en torno a su propia identidad, a tomar decisiones entorno a las personas con las cuales se

quiere compartir sus vivencias teniendo en cuenta: el auto concepto, la autoestima y la identidad. La maduración psicológica coincide con la construcción de una identidad personal saludable. El adolescente se vuelve más distante de su familia y se vuelve más cercano a sus amigos o chicos de su mismo entorno y edad.

- Cambios a nivel social y en el contexto escolar: los cambios que suceden durante la adolescencia se agrupan a cambios individuales y sociales. Los cambios hormonales y poca regulación en sus acciones, pueden presentar conductas impulsivas y agresivas, así como problemas en su comportamiento y desobediencia ante normas establecidas ante la sociedad. Estos cambios inciden en el bienestar del individuo y en las conductas interpersonales (18),

➤ **Sexo seguro:** Significa estar protegido contra enfermedades de transmisión sexual. Existen muchas formas para que el sexo sea más seguro. Una de las mejores formas es usar métodos anticonceptivos de barrera. Los métodos de barrera cubren parte de los genitales, protegiendo de los líquidos corporales y de cierto contacto de piel a piel, que constituyen las vías de contagio.

Realizar pruebas periódicas también es parte del sexo seguro. La mayoría de las personas no tienen síntomas ni saben que están infectadas y pueden transmitir fácilmente la infección a sus parejas. Por eso, la única manera de confirmar si alguien padece una ITS es haciéndose las pruebas.

Limitarse a actividades sexuales que no permiten el contagio de ETS, como sexo sin penetración o masturbación mutua (masturbación en pareja), es una excelente manera de

lograr placer sexual y tener intimidad con otra persona. Otra forma para tener sexo seguro es no tomar demasiado alcohol ni consumir drogas (20).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos.

➤ Definición:

Es el conjunto de objetos, prácticas, sustancias y mecanismos utilizados voluntariamente en hombres, mujeres o parejas sexualmente activas, con el objetivo de impedir o espaciar la capacidad reproductiva (embarazo); Permitiendo planificar los nacimientos de los hijos en el momento deseado, sin renunciar a la actividad sexual normal con el goce de su salud sexual y reproductiva; evitando embarazos no deseados, gestación en adolescentes e infecciones de transmisión sexual. Los anticonceptivos varían según aplicación, forma, eficacia, el momento de uso y, mecanismo de acción, entre otros (21)

➤ **Clasificación de los métodos anticonceptivos**

- ✓ **Métodos Temporales:** Son aquellos que se usan en un tiempo determinado, se suspende su uso cuando se desea programar un embarazo. Entre ellos tenemos: los de barrera, hormonales y dispositivos intrauterinos (21).
- ✓ **Métodos de Barrera:** son aquellos anticonceptivos que consiste en evitar a través de una barrera física la unión del óvulo con el espermatozoide, bloqueando temporalmente la entrada de los espermatozoides en el tracto genital e impidiendo las infecciones de transmisión sexual. El cual ocupa un lugar importante en la educación de la salud, considerado un método de primera elección recomendable para adolescentes (21).

- **Preservativo Masculino.**

Es una funda de látex delgada, sin monoxinol 9; que se coloca en el pene erecto antes de iniciar la relación sexual.

1. Mecanismo de acción: Impide que los espermatozoides ingresen al tracto reproductor femenino.

2. Características: método eficaz y confiable para aquellos que estén suficientemente informados y motivados para usarlo correctamente, de fácil adquisición y bajo costo.

3. Condiciones que contraindican su uso: Alergia o hipersensibilidad al látex o al lubricante, personas con disfunciones sexuales.

4. Forma de uso:

- ❖ Revisar que el envase este integro (observar si está deteriorado, roto o con pérdida de turgencia) y la fecha de vencimiento, no debe ser mayor de cinco años.
- ❖ Para cada relación sexual usar un nuevo preservativo y colocarlo antes del coito; retirar el condón con papel higiénico antes que el pene pierda la erección y eliminar el condón en depósitos evitando que otras personas puedan estar en contacto con él.
- ❖ Si se rompe el preservativo terminar inmediatamente con la relación coital y si es necesario buscar un profesional de salud para que se brinde la anticoncepción de emergencia por falla de método.

- **Preservativo Femenino.**

Es Funda delgada y amplia con un anillo en cada extremo, de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual, brinda protección frente a las infecciones de transmisión sexual.

1. Mecanismo de acción: impide el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

2. Forma de uso: se revisa la integridad del envase del condón y la fecha de vencimiento, realizar una posición cómoda para colocar el preservativo, apretar el anillo interno con el dedo pulgar y el dedo medio se introduce en la vagina hasta empujar el anillo interno hasta llegar al cuello uterino. Cuando se finaliza la relación sexual el hombre tiene que retirar el pene, y sostener el anillo externo del condón, girar para sellar los fluidos que están en el interior y retirarlo suavemente de la vagina. Luego se desecha cubriendo con papel higiénico y se arroja a la basura (21).

✓ **Hormonales:** consiste en utilizar productos con componentes hormonales.; Administrándose en diferentes vías, su mecanismo de acción es la anovulación así evitando la fecundación.

- **Anticonceptivos Hormonales de solo progestágeno: inyectable solo de progestágeno de depósito.**

Método de acción prolongada de formulación inyectable, su composición es de solo una hormona (progestina), distribuido por el ministerio de salud (MINSA) como Acetato de Medroxiprogesterona de 150mg.

1. Mecanismo de acción: inhibe la ovulación, impide la penetración de los espermatozoides espesando el moco cervical.

2. Características

- ❖ Es un método de efecto rápido y eficaz.
- ❖ Recomendados e indicados en cualquier edad o paridad (también nulíparas)
- ❖ Se desarrolla amenorrea total, 80% en 3 años y 50% en un año, hay cambios en ciertos sangrados menstruales con frecuencia (sangrados irregulares).
- ❖ Las usuarias pueden aumentar 1,5 kg a 2kg al año de uso, además presentar cefalea o mareos.
- ❖ Fertilidad rápida después de abandonar el método, el 70% de usuarias pueden embarazarse en un año y 90% en 2 años, no hay casos que reporten esterilidad después de su uso.
- ❖ No protege de infecciones de transmisión sexual (ITS).

3. Posibles efectos secundarios: sangrado irregular (molestos para la usuaria), amenorrea (no es nocivo para su salud), sangrado prolongado o profuso, cefaleas no migrañosas, acné, alteraciones en el peso, tensión mamaria, infección en el sitio de inyección, dolor abdominal severo.

4. Contraindicaciones: embarazo (posible o confirmado), Mujeres con antecedentes de cardiopatía, Mujeres con cáncer de mama o de endometrio, hipertensión arterial y cualquier otra enfermedad con evidencia de daño vascular.

5. Forma de uso:

- Su administración es por vía intramuscular profunda aplicando la técnica de la Z en la zona glútea o deltoides, sin hacer masajes post aplicación.
- La Primera dosis: dentro del primer y quinto día del ciclo menstrual.
- La puérpera inmediata se le puede administrar el MAC sin interrumpir la lactancia.
- En el post aborto se puede aplicar entre el primer y quinto día post intervención.
- Se administra cada tres meses, pudiendo adelantar hasta 2 semanas de la fecha exacta, en caso de olvidarse aplicar en un plazo de 2 semanas de demora (21).
- **Anticonceptivos Hormonales Combinados de depósito: Inyectable Mensual**

Son aquellos que contienen estrógenos y progesterona existen dos componentes 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de norgestrina -5mg. Su administración es por vía intramuscular profunda en la región glútea, evitando realizar masaje post aplicación.

1. Mecanismo de acción: supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

2. Contraindicaciones: Mujeres embarazadas (posible o confirmados), hipertensión arterial, Mujeres con antecedentes de cardiopatía, Mujeres con cáncer de mama o de endometrio y cualquier otra enfermedad con evidencia de daño vascular.

3. Características: Eficaz y de rápido efecto, indicados a cualquier edad y paridad (incluido nulíparas), brindando protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria.

4. Forma de uso: su administración es por vía intramuscular profunda en la zona glútea, evitando realizar masaje post aplicación. La primera dosis se aplica entre el primer a quinto día del ciclo menstrual y la siguiente dosis es cada 30 días, más menos 3 días, siempre con una fecha fija mensual (21).

- **Anticonceptivos Hormonales Orales Combinados (AOC)**

Son comprimidos compuestas por estrógenos y progestágenos (hormonas) de administración oral; el Ministerio de Salud distribuye un producto de 28 píldoras: Veintiún pastillas hormonales con 30mcg de Etinil estradiol y 150 mcg de levonorgestrel y 7 píldoras contienen sulfato ferroso.

1. Mecanismo de Acción: anovulación, espesamiento del moco cervical.

2. Características: Muy eficaz si su uso es correcto porque requiere de una motivación continua y uso diario, dependiente de la usuaria y apto para mujer de cualquier edad y paridad.

3. Forma de uso: de ingesta diaria

- ❖ Se inicia entre el primer y quinto día del ciclo menstrual.
- ❖ En caso de la toma se inicie después del quinto día, se debe brindar un método de respaldo (preservativos).
- ❖ En caso de que a puérpera que no está lactando puede empezar su uso a partir de la sexta semana.
- ❖ En mujeres que están amamantando empezar a utilizar a los seis meses.
- ❖ En post aborto su inicio es entre el primer y quinto día post –intervención.
- ❖ En los siguientes ciclos: los productos de 28 píldoras, se reinicia la toma inmediatamente al día siguiente de terminar el blíster anterior, en caso de los productos de 21 píldoras se suspende la toma de píldoras por 7 días y se reinicia inmediatamente la toma al octavo día.
- ❖ En caso de una cirugía mayor electiva dejar de tomarlas 2 semanas antes.

4. En caso de olvido en la toma de anticonceptivo oral combinado

- ❖ Si el olvido es de las 21 píldoras que tienen efecto anticonceptivo, es recomendable la ingesta inmediata de la píldora olvidada, luego seguir con las que continúan.

- ❖ Si la usuaria se olvidó 2 o más pastillas, es fiable esperar el sangrado por privación hormonal y dar inicio rápidamente un nuevo blíster, pero utilizar preservativo por 7 días.
- ❖ Si se olvidó de tomar cualquiera de las 7 tabletas con sulfato ferroso no hay ningún manejo especial.

5. Posibles efectos secundarios

- ❖ Amenorrea, mareos, vómitos, náuseas, cefalea y aumento de peso (21).

- **Implantes de solo Progestágeno (Implantes sub dérmicos)**

Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se administran debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brindando protección contra el embarazo a largo plazo (3 años). Se necesita de un proveedor capacitado para insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes, pero no perjudiciales. Son distribuidas en nuestros centros de salud el Implante de un cilindro, que contienen 68 mg de etonogestrel.

1. Mecanismo de acción: espesamiento del moco cervical, siendo éste el más importante, inhibición de la ovulación y disminuye el transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.

2. Contraindican en el uso de implantes:

- Sangrado vaginal inexplicado antes de evaluación.
- Cáncer de mama.
- Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones.

- Estar recibiendo fármacos que reducen la eficacia de los implantes; se debe usar un método de respaldo.
- Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado.

3. Características: Mayor eficacia y de larga duración, pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas), rápida fecundidad al ser extraído, no afecta la lactancia materna, Puede disminuir el flujo menstrual, Puede producir cambios en el peso (aumento o disminución), No previenen las ITS, VIH/ SIDA, ni el HTVL1.

4. Posibles efectos más frecuentes: son los mismos que el inyectable de solo progestágeno (Acetato de Medroxiprogesterona de 150mg) (21).

- **Dispositivos Intrauterinos (DIU):** Es un pequeño dispositivo de plástico en forma de una “T”, con hilos de cobre, que se inserta en la cavidad. Disponibles en establecimientos de salud como la T de cobre 380, con una duración hasta 12 años.

1. Mecanismo de acción: incapacitar la movilización de los espermatozoides para ingresar a la cavidad uterina, destruyéndolos e interferir en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

2. Condiciones que contraindican el uso del DIU T de cobre 380^a: Usuarías embarazadas, Enfermedad pélvica inflamatoria actual, Post parto de 48 horas a 4 semanas, Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado, Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación, Cáncer cervical o de Endometrio, Sepsis puerperal, Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad.

3. Características

- ❖ Eficaz durante 12 años, no interfiere en el coito y es inmediatamente reversible.
- ❖ Su colocación es por un proveedor entrenado, examen pélvico previo, para la detección de infecciones antes de la inserción.
- ❖ Hay cambios en el sangrado, son más frecuentes, profusos y prolongados, se presenta calambres o dolor durante la menstruación en especial los 3 primeros meses de uso.
- ❖ No iniciar el método en Usuarías con probabilidades altas de infecciones sea por clamidia o gonorrea. No protege de ITS o VIH (21).
- ✓ **Métodos Definitivos:** anticonceptivos permanentes e irreversibles que evitan el embarazo y consisten en realizar una intervención quirúrgica electiva, recurriendo a ellos cuando la pareja tiene la paridad satisfecha.

- **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina (salpingoclasia).**

Anticonceptivo definitivo, que consiste en una cirugía menor electiva llamada minilaparatomía o la intervención quirúrgica laparoscópica de complejidad, ocluyendo y seccionando las trompas con el objetivo de evitar la fecundación.

1. Forma de uso: Recomendada la técnica de Pomeroy, consiste en la minilaparatomía será una inserción supra púlica para el periodo de intervalo e infraumbilical para el periodo de post parto. Se puede realizar hasta las 48 horas o en seis semanas post parto, siempre que no exista embarazo, posaborto, transcesárea y en cualquier momento, preferentemente en la primera mitad del ciclo.

2. Características

- ❖ Eficacia alta, inmediata y permanente.
- ❖ Puede ser realizada en forma ambulatoria.
- ❖ No interfiere en el deseo sexual, ni con la producción hormonal por parte de los ovarios. Se recomienda el uso del preservativo para mayor protección.
- ❖ Requiere previamente 2 sesiones de orientación/consejería especializada y evaluación médica.
- ❖ El proveedor debe ser necesariamente un médico calificado, No previene ITS, VIH /SIDA ni el HTVL 1.

- **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculino (Vasectomía)**

Intervención quirúrgica (cirugía menor), con el fin de ligar y seccionar (oclusión) los conductos deferentes en el hombre, resultando la ausencia de espermatozoides en la eyaculación, así evitando la unión con el ovulo.

1. Características

- ❖ Eficacia alta y permanente.
- ❖ Se necesita tener 2 sesiones previas de orientación/consejería especializada y evaluación médica.
- ❖ Se realiza en forma ambulatoria, no interfiere con el deseo la potencia sexual, ni mucho menos con la producción hormonal por parte de los testículos.

- ❖ Debe ser un médico calificado el proveedor (Gineco Obstetra, Urólogo o Médico general)
- ❖ No protege Contra ITS, VIH/SIDA ni HTVL.
- ❖ No produce cáncer de próstata o testicular.

2. Posibles complicaciones

- ❖ Inflamación severa.
- ❖ Hematoma.
- ❖ Equimosis.
- ❖ Granuloma.
- ❖ Infección de la herida operatoria

3. Forma de uso

- ✓ La convencional (Se realiza una o dos incisiones en el escroto) y la técnica sin bisturí (punzar la piel del escroto, aislando así el conducto deferente) (21,22).

2.3.2 Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

Según el Ministerio de Salud existe una variedad de factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos, por lo que para la sociedad y familia el inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es uno de los hechos trascendentales que marcan la pauta del comportamiento, ya sea generado por las limitaciones en la utilización de métodos anticonceptivos, la poca proyección o planificación hacia el futuro, la falta de acceso a servicios de salud, el abandono escolar, el bajo nivel educativo, las creencias religiosas y la falta de diálogo de los padres con sus hijos porque para ellos la sexualidad

es un tabú o “pecado”, la presión de amigos para el inicio sexual, sin que los adolescentes conozcan su manejo y el mecanismo de acción de los métodos, así como también puede ser generado por la violencia sexual y por la objeción de la pareja (23).

Entre los factores más asociados para la no utilización de un método anticonceptivo se encuentran los relacionados al de accesibilidad, ya que existe un pobre acceso a los métodos anticonceptivos, pues están las situaciones, que en algunos países de ingreso medio no hay suficiente oferta o los proveedores se niegan a brindar anticoncepción hormonal a adolescentes, especialmente cuando se refiere a métodos de larga duración, muchos de los servicios de salud, no son amigables y la población adolescente tiene vergüenza de solicitar estos servicios; en el factor personal, influye la oposición de la pareja, el temor a efectos secundarios y en los socioculturales, están las prohibiciones religiosas, costumbres o mitos, dentro de la sociedad (24).

❖ **Factores Intrapersonales:**

Para Rojas E, en su investigación la pluricultural, tiene una variedad de creencias, cultura y mitos. Y como seres sociales que somos influye en nuestra relación con todos para poder expresarnos, comunicarnos es por eso que nuestra cultura se desarrolla de acuerdo a nuestras costumbres.

• **Edad:** las vías desarrolladas 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 entendido de la información hace que los jóvenes investiguen o se informen de fuentes no verídicas, por lo que 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 (25).

- **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 (26)

III. HIPÓTESIS

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

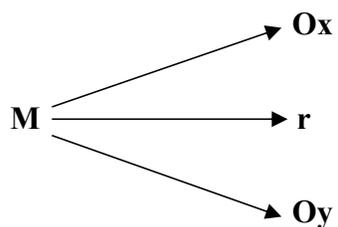
H₁: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

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 Froilán Alama Querecotillo Sullana- Piura –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 muestral estuvo constituida por 126 adolescentes que residen en el AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020 en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes que residen en el AA. HH

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

✓ Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que han residido en el AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020 en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

✓ Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

El procedimiento para la recolección de datos se inició con la autorización de las autoridades representativas del AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020 , luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p><u>Variable Independiente:</u> Factores</p>	<p>Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (14).</p>	<p>Factores personales</p>	<p>Se evaluó a través de 9 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

	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 • Religion 	<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 (23).</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: Consistió en un cuestionario elaborado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga (ANEXO 1) con un total de 16 preguntas que se estructuró de la siguiente manera:

- La Primera parte se enfocó 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 se representó 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 los resultados contribuyeron a que se hayan obtenido los datos que han permitido realizar las tablas y gráficos estadísticos con sus respectivos análisis.

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

4.6 Matriz de Consistencia

Título: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilan Alama Querecotillo 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 Froilán Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana- –Piura,2020 -Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020 -Identificar los factores de acceso a 	<ul style="list-style-type: none"> • H₀: Los factores no se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana – Piura, 2020. H₁: Los factores se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana – Piura, 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Variable Independiente <p>Factores: Son aquellos componentes o eventos que pueden inferir e influenciar sobre una condición establecida (16).</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Variable Dependiente: <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 (30).</p>

los servicios de planificación familiar asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Froilán Alama Querecotillo Sullana – Piura, 2020.

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, transversal. 	<p>Población: La población estuvo constituida por 126 adolescentes que residen en el AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana – Piura en el período de estudio y que cumplió con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana – Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7 Principio Éticos

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

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3 y 4).

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

Se contó además con la previa autorización de la autoridad del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana – Piura

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Factores Personales Según Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA.HH. Froilán Alama Querecotillo Sullana – Piura – 2020.

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Edad	10-14	3	2,38	22	17,46	25	19,84	8,082	,004**
	15-19	43	34,13	58	46,03	101	80,16		
Genero	Masculino	20	15,87	26	20,63	46	36,51	1,519	,218
	Femenino	26	20,63	54	42,86	80	63,49		
Grado de instrucción	Ninguno	0	,00	0	,00	0	,00	10,267 ^a	,013*
	Primaria completa	1	,79	5	3,97	6	4,76		
	Primaria incompleta	0	,00	5	3,97	5	3,97		
	Secundaria completa	16	12,70	16	12,70	32	25,40		
	Secundaria incompleta	13	10,32	37	29,37	50	39,68		
	Superior	16	12,70	17	13,49	33	26,19		
Relaciones coitales	Si	45	35,71	20	15,87	65	51,59	62,022	,000**
	No	1	,79	60	47,62	61	48,41		
Enamorado(a)	Si	44	34,92	67	53,17	111	88,10	3,945	,047*
	No	2	1,59	13	10,32	15	11,90		
Información de MAC	Si	41	32,54	75	59,52	116	92,06	,824	,356
	No	5	3,97	5	3,97	10	7,94		
Quien dio información	Padre	8	6,35	19	15,08	27	21,43	1,501	,936
	Docentes	14	11,11	24	19,05	38	30,16		
	Amigos	8	6,35	11	8,73	19	15,08		
	Profesional de salud	8	6,35	14	11,11	22	17,46		
	Medios de comunicación	5	3,97	9	7,14	14	11,11		
	Otros	3	2,38	3	2,38	6	4,76		
	No recibió	0	,00	0	,00	0	,00		
Vergüenza motivo para uso de MAC	Si	17	13,49	35	27,78	52	41,27	,556	,456
	No	29	23,02	45	35,71	74	58,73		
Incomodidad motivo para uso de MAC	Si	28	22,22	35	27,78	63	50,00	3,424	,064
	No	18	14,29	45	35,71	63	50,00		
	Total	46	36,51	80	63,49	126	100,00		

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

Los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación la variable edad que el 80,16% (101) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 46,03% (58) 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 demostró que el 63,49% (80) fueron de sexo femenino y de ellos el 42,86% (54) no usarían los métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables.

En la variable grado de instrucción el 39,68% (50) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 29,37% (37) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 5%. Del mismo, al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 51,59% (65) si ha tenido relaciones coitales de los cuales un 35,71% (45) que si utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p-valor es menor al 1%.

Al evaluar la variable enamorado (a) se obtuvo que el 88,10% (111) si tienen, mientras que el 53,17% (67) no usarían métodos anticonceptivos, arrojando que existe una asociación significativa pues el p-valor es menor al 5%. En la variable relacionada con la información proporcionada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 92,06 (116) si ha recibido información de los cuales el 59,52% (75) manifestaron que si utilizarían los métodos anticonceptivos y se demostró una asociación no existe asociación entre las variables de estudio.

La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 30,16% (38), de los cuales el 19,05% (24) no harían uso de métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación entre las variables de estudio. En relación a la variable Si la vergüenza es motivo para el uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 58,73% (74) y consideraron que no el 35,71 % (45) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no hay asociación

significativa. En la variable La incomodidad los datos se distribuyen en ambos casos con el 50,00% no considera que sería motivo para el uso de los métodos anticonceptivos y el otro 50,00% refiere que sí , de los cuales en su mayoría no utilizarían los métodos anticonceptivos con el 35,71% (45) y el 27,78% (35) respectivamente y no existe una asociación entre las variables de estudio.

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

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Experiencia de amigos	Si	32	25,40	54	42,86	86	68,25	,057	,814
motivo para uso de MAC	No	14	11,11	26	20,63	40	31,75		
Negativa de la pareja	Si	27	21,43	46	36,51	73	57,94	,017	,896
motivo para uso de MAC	No	19	15,08	34	26,98	53	42,06		
Reacción de los padres	Si	37	29,37	59	46,83	96	76,19	,719	,396
motivo para uso de MAC	No	9	7,14	21	16,67	30	23,81		
Religión	Católica	39	30,95	70	55,56	109	86,51	5,477 ^a	,099
	Adventista	0	,00	4	3,17	4	3,17		
	Evangélica	1	,79	3	2,38	4	3,17		
	Otra	6	4,76	3	2,38	9	7,14		
	Total	46	36,51	80	63,49	126	100,00		

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

En los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 68,25% (86) considero que sí, de los cuales el 42,86% (54) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados muestran que el 57,94% (73) indican que sí; de los cuales el 35,90% (46) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 76,19% (96) indican que sí, mientras que el 46,83% (59) de ellos 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 86,51% (109) reflejando que el 55,56% (70) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa que entre las variables estudiadas.

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

		Uso MAC						Prueba de Ji cuadrado	
		Si		No		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Establecimientos de salud tienen horarios adecuados	Si	24	19,05	48	38,10	72	57,14	,730	,393
	No	22	17,46	32	25,40	54	42,86		
Servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos	Si	15	11,90	26	20,63	41	32,54	,000	,990
	No	31	24,60	54	42,86	85	67,46		
Total		46	36,51	80	63,49	126	100,00		

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

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 57,14% (72) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 38,10% (48) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logro demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos y este grupo etario revelo en un 67,46 % (85) que no, de los cuales el 42,86% (54) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

4.2 Análisis de resultados

La adolescencia no está considerada solo como un período de desarrollo físico, psicológico y social; si no también una etapa de múltiples riesgos que afectan su salud sexual y reproductiva. Existen diversos tipos de comportamientos que conllevan a situaciones como embarazos no deseados e ITS, por tal razón, se hace necesario garantizar una educación sexual eficiente que permita el ejercicio de prácticas coitales seguras en especial en este grupo poblacional de extrema vulnerabilidad.

Se presenta, por lo tanto, los resultados encontrados en donde en la Tabla 1 relacionada a los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en relación la variable edad se obtuvo que el 80,16% (101) predominan los 15 – 19 años, de los cuales el 46,03% (58) no utilizarían los métodos anticonceptivos, y se determinó que existe asociación altamente significativa entre las variables de estudio. Resultados que se diferencian a los de Sánchez L. (10) en Ecuador 2015, obtuvo como principales resultados que el grupo etario más numeroso fueron las adolescentes con edades entre 17 a 19 años con un 60,63%, y el 51,18% refiere haber usado métodos anticonceptivos alguna vez.

La diferencia de ambos resultados le podemos atribuir a las características como su idiosincrasia, cultura de la población estudiada, además estos datos pueden estar asociados a que la mayoría de ellos en la población de la presente investigación aún no han iniciado su actividad coital. Por tal razón, es conveniente que la educación sexual se inicie desde edades precoces de la vida, es decir, previo a que los adolescentes adopten conductas sexuales de riesgo, por tal razón se ha revelado una problemática constante en los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos y sus actitudes, lo que ha generado un aumento de embarazos no deseados y abortos provocados (1).

Entre otros de los factores que reportaron asociación entre sus variables se encuentra el grado de instrucción que arrojó que el 39,68% (50) de los adolescentes estudiados refirieron secundaria incompleta, de los cuales el 29,37% (37) no emplearían los métodos anticonceptivos y se identificó que existe una asociación significativa entre las variables evaluadas pues el p-valor es menor al 5%.

Resultados similares a la investigación de Zeta M. (7) Piura 2019, que reportó según la ocupación que prevalece solo estudiantes con 97,22%, y el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo. Estos resultados pueden inferirse a que reportan secundaria incompleta porque la mayoría se encuentran en las edades de 15 a 19 años, lo cual es preocupante ya que al reflejarse predominio en secundaria incompleta se debe esperar mayor conciencia del uso de los métodos anticonceptivos por estar en enseñanza – aprendizaje escolar y más aún si a esto le asociamos los cambios hormonales que son parte de esta etapa y poca regulación en sus acciones, pueden presentar conductas impulsivas y agresivas, así como problemas en su comportamiento y desobediencia ante normas establecidas ante la sociedad. Estos cambios inciden en el bienestar del individuo y en las conductas interpersonales (18),

Al evaluar las relaciones coitales se encontró que el 51,59% (65) si ha tenido relaciones coitales de los cuales un 35,71% (45) que si utilizarían métodos anticonceptivos, y se evaluó que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables debido a que el p- valor es menor al 1%. Resultados que se asemejan a los de Huamán R., (9). Perú 2015, y encontró que: El 76.5% de adolescentes con vida sexual siguen con el condón y 12.3% no usan ninguno. El método anticonceptivo más conocido es el preservativo (92.45%) El sexo masculino y la decisión compartida influyeron en la decisión de uso de método anticonceptivo con inicio de vida sexual.

Conclusión: Un alto porcentaje de los adolescentes ya tienen vida sexual, aunque el uso de métodos anticonceptivos en ellos no es universal.

Los resultados nos hacen pensar si los adolescentes que han iniciado sus relaciones coitales y reportan uso lo hacen de la manera correcta, ya que el inicio precoz de relaciones coitales y los encuentros sexuales casuales que ocurren en situaciones inapropiadas, demuestran insuficiente información sobre la sexualidad y escasa preparación sobre el uso de métodos anticonceptivos (1). Por lo tanto, los adolescentes deben ser conscientes que el uso adecuado de los métodos anticonceptivos permiten planificar los nacimientos de los hijos en el momento deseado, sin renunciar a la actividad sexual normal con el goce de su salud sexual y reproductiva; evitando embarazos no deseados, gestación en adolescentes e infecciones de transmisión sexual, y además, que, los anticonceptivos varían según aplicación, forma, eficacia, el momento de uso y, mecanismo de acción, entre otros (21), por tal motivo la importancia de usarlos correctamente.

En la Tabla 2, en referencia a los factores socioculturales se logró identificar con respecto a la variable Si depende de la experiencia de los amigos el uso de métodos anticonceptivos el 68,25% (86) considero que sí, de los cuales el 42,86% (54) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se determino, además, que no hay una asociación significativa entre las variables de estudio. Por otro lado, con respecto a La negativa de la pareja como motivo para el uso de métodos anticonceptivos los resultados muestran que el 57,94% (73) indican que sí; de los cuales el 35,90% (46) no emplearía los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe una asociación significativa entre las variables de estudio.

Respecto a la variable Si el temor a la reacción de los padres sería motivo para el uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que el 76,19% (96) indican que sí, mientras

que el 46,83% (59) de ellos 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 86,51% (109) reflejando que el 55,56% (70) no usarían los métodos anticonceptivos y se demostró que no existe asociación significativa que entre las variables estudiadas.

Resultados que asemejan al estudio de Sánchez L. (10) en Ecuador 2015, que obtuvo como principales resultados: En la relación con el uso de métodos anticonceptivos pudo observar que de las pacientes que son influenciadas por la pareja nueve (31,03%) no han usado métodos anticonceptivos frente a 20 (68,97%) que si lo han usado, lo que muestra una tendencia al abandono del uso de los métodos anticonceptivos afectado por las parejas sexuales respectivas, que se convalida con la prueba Chi-cuadrado $X^2=4,75$; $P=0,029$.

Entre las pacientes que si usaron anticonceptivos y no mencionaron la influencia de amigos se encuentra 52 adolescentes (58,43%), en cuanto que quienes no lo usaron son 37(41,57%). Con una relación estadísticamente significativa ($X^2=6,25$; $P=0,012$) se obtiene que existe una relación entre el no uso de los anticonceptivos y la influencia de amigos con malas experiencias.

En relación a la Religión, los resultados se contradicen a los Sánchez L. (10) en Ecuador 2015, que encontró que ninguna de las pacientes 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.

Además, se asemejan a los Tapia J, Villaruel Y. (11) Ecuador 2015, que en relación

a la reacción de los padres 19% reporta la influencia de la familia para no usar un método anticonceptivo.

Estos resultados ponen en evidencia lo que manifiesta el Ministerio de Salud que existe una variedad de factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos, por lo que para la sociedad y familia el inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es uno de los hechos trascendentales que marcan la pauta del comportamiento, ya sea generado por las limitaciones en la utilización de métodos anticonceptivos, la poca proyección o planificación hacia el futuro, la falta de acceso a servicios de salud, el abandono escolar, el bajo nivel educativo, las creencias religiosas y la falta de diálogo de los padres con sus hijos porque para ellos la sexualidad es un tabú o “pecado”, la presión de amigos para el inicio sexual, sin que los adolescentes conozcan su manejo y el mecanismo de acción de los métodos, así como también puede ser generado por la violencia sexual y por la objeción de la pareja (23).

En la Tabla 3, respecto a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar se determinó un 57,14% (72) de adolescentes encuestados que reportaron que los establecimientos de salud si tienen horarios adecuados y de estos se consideró que el 38,10% (48) de ellos no usarían los métodos anticonceptivos. Se logro demostrar que no existe una asociación entre las variables de estudio.

En relación a la variable los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados para proporcionar los métodos anticonceptivos este grupo etario revelo en un 67,46 % (85) que no, de los cuales el 42,86% (54) de la misma forma no usarían los métodos anticonceptivos. Se encontró que no existe asociación de las variables de estudio.

Resultados que se asemejan a los de Tapia J, Villaruel Y. (11) Ecuador 2015, que obtuvo en relación a los servicios de planificación familiar demostró que: El 38%

manifiesta que son los procesos vergonzosos los que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes con un 37%, los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10% indica que es el desabastecimiento de métodos anticonceptivos.

Del mismo se asocia al estudio de Gómez S, Duran, L (13) México 2017, en su investigación sobre El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Reporto como resultados: La población adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; ésta no conoce los mecanismos de atención ni la oferta de los métodos anticonceptivos. Los prejuicios de los prestadores de servicios provocan una reacción negativa en los adolescentes.

Entre los factores más asociados para la no utilización de un método anticonceptivo se encuentran los relacionados al de accesibilidad, ya que existe un pobre acceso a los métodos anticonceptivos, pues están las situaciones, que en algunos países de ingreso medio no hay suficiente oferta o los proveedores se niegan a brindar anticoncepción hormonal a adolescentes, especialmente cuando se refiere a métodos de larga duración, muchos de los servicios de salud, no son amigables y la población adolescente tiene vergüenza de solicitar estos servicios (24).

Por otro lado, estos resultados ponen en evidencia lo que a nivel nacional se ha informado que el 95% de las jóvenes manifiestan que conocen los métodos anticonceptivos modernos, pero un alto porcentaje no tiene accesibilidad a ellos. Solo las féminas adolescentes con disponibilidad de recursos pueden optar por adquirir estos métodos en las farmacias. El sector público brinda una atención con muchas limitaciones y muchas veces no está abastecido. Esta situación repercute sobre todo a las adolescentes más pobres, con menos estudios, así como a las que viven en zonas

rurales o de la Amazonía peruana (3). Y también estos resultados evidencian lo reportado a nivel regional que : Una situación problema que impiden que las adolescentes vayan a obtener información sobre métodos anticonceptivos es que los horarios de atención no son tan accesibles por la falta de personal ; además que no cuentan con un ambiente exclusivo para atender al adolescente, esto a pesar que la normal técnica nacional establece que todos los establecimientos de salud deberán contar con un servicio diferenciado , al menos horario diferenciado para atención de dichos adolescentes en salud sexual y reproductiva (5).

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, relaciones coitales, Por otro lado, se identificó asociación estadísticamente significativa en la variable grado de instrucción, y enamorado con respecto a la variable dependiente.
- En el factor sociocultural se identificó que no existe asociación entre las variables de estudio.
- Se determino en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que no existe asociación entre las variables de estudio.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

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

		n	%
Uso MAC	Si	46	36,51
	No	80	63,49
MAC en su última relación coital	Ritmo	11	8,73
	Billings	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Temperatura basal	0	,00
	Preservativo	26	20,63
	Espermicidas	1	,79
	Inyectable	4	3,17
	Píldoras	4	3,17
	Implantes	1	,79
	T de cobre	0	,00
	Vasectomía	0	,00
	Ligadura de trompas de Falopio	0	,00
	Ninguno	79	62,70
	Otro	0	,00
	No ha tenido relaciones coitales	0	,00
Total		126	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se reporto que el 63,49% (80) no usan los métodos anticonceptivos, mientras que se identificó que en su última relación coital el método anticonceptivo fue el preservativo con el 20,63% (26).

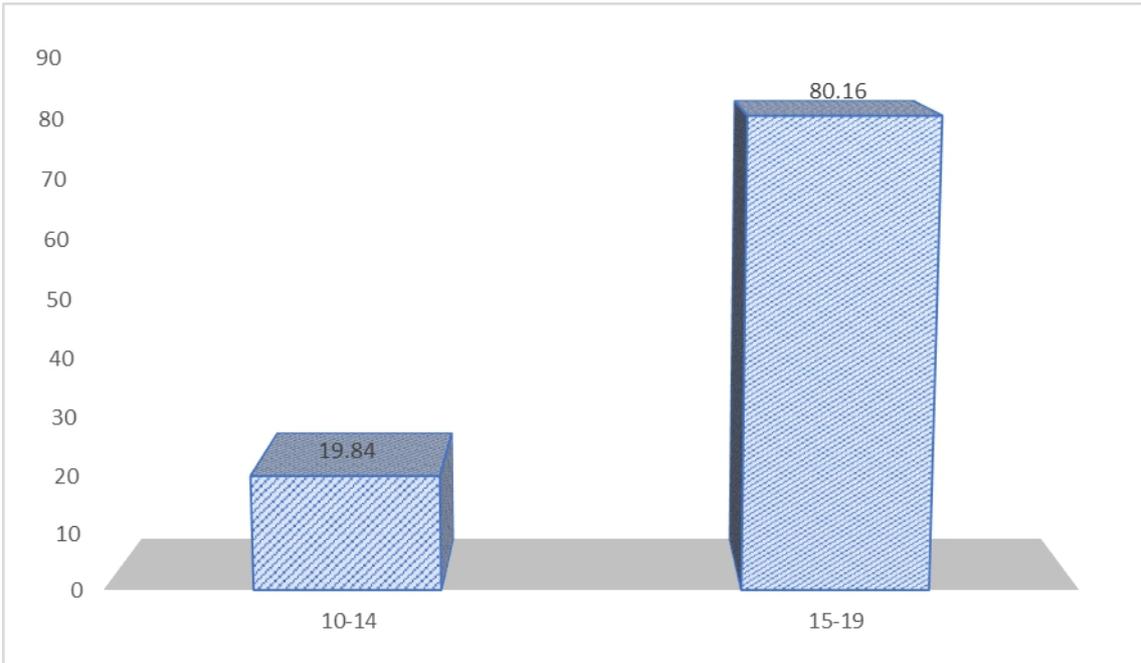


Figura 1. Edad De Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla 1

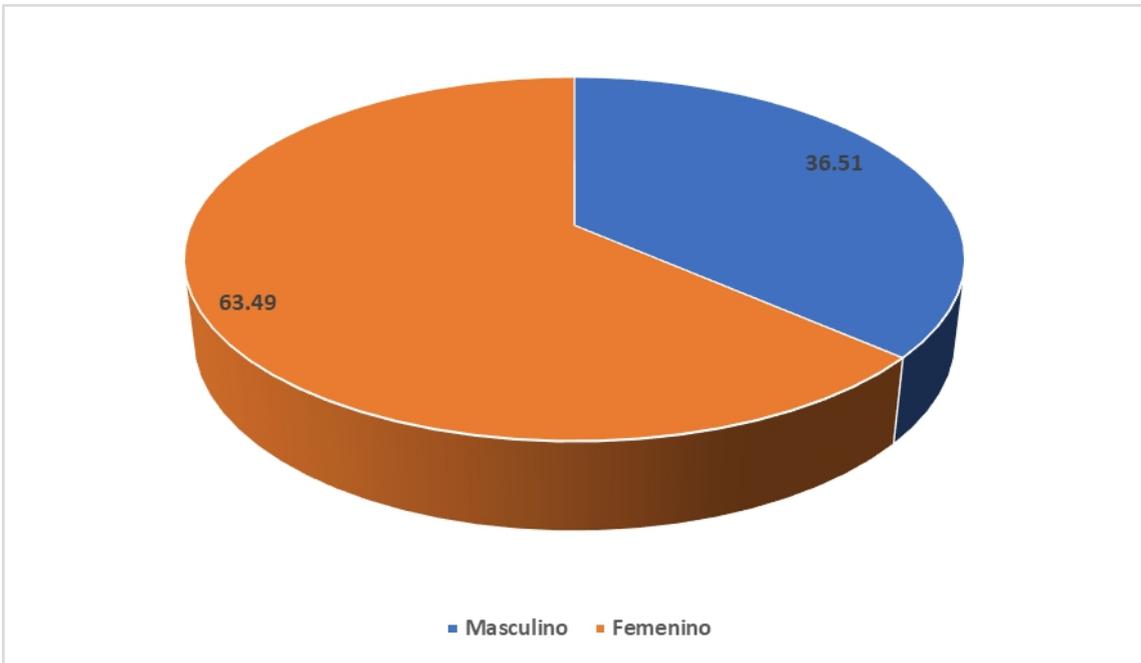


Figura 2. Género De Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla1

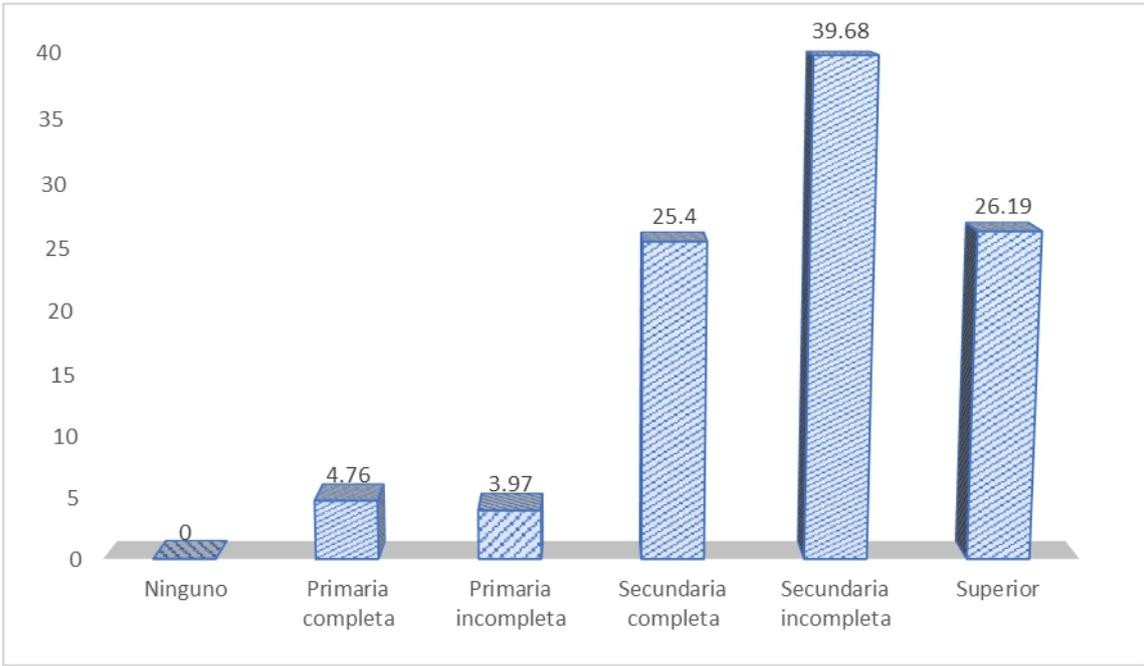


Figura 3. Grado De Instrucción De Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla 1

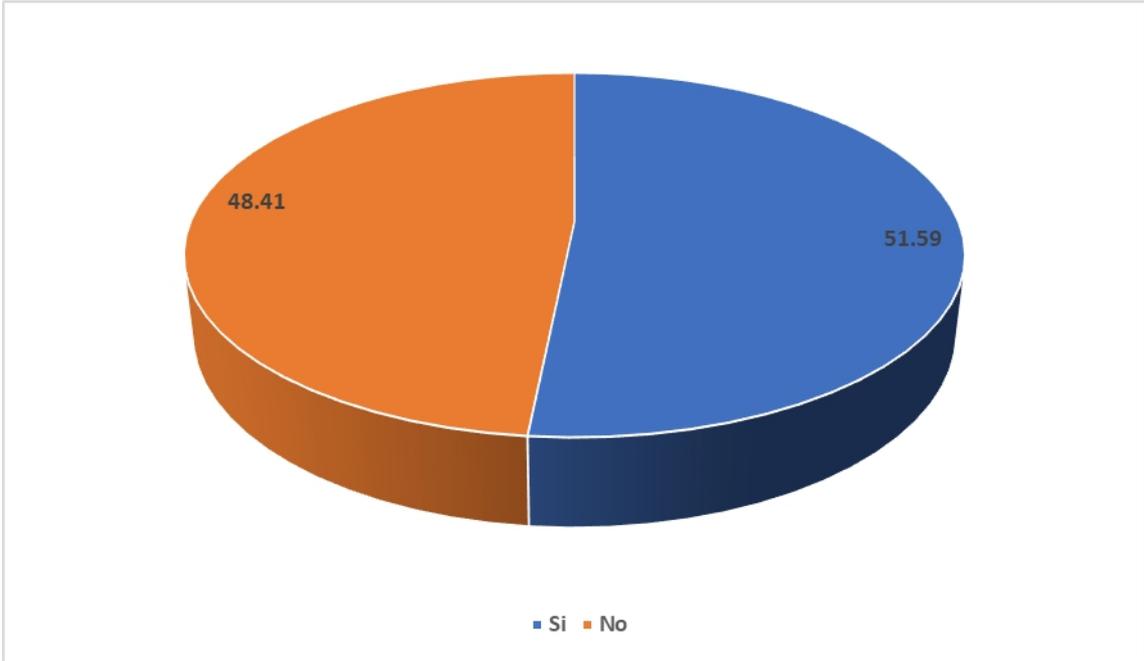


Figura 4. Relaciones Coitales De Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla 1

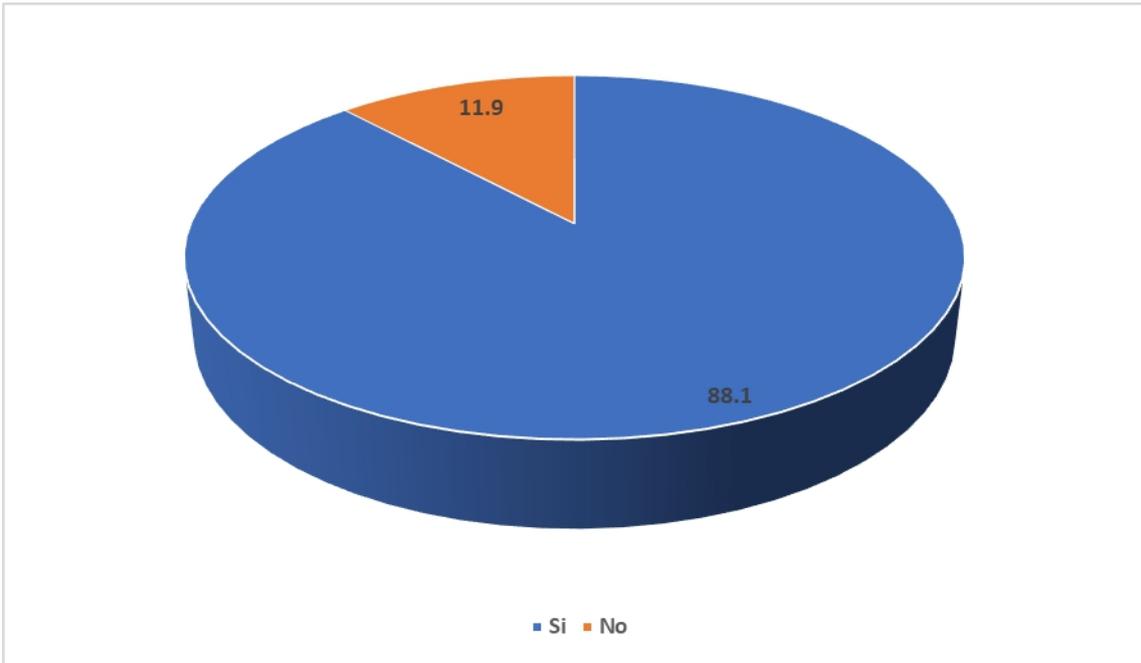


Figura 5. Enamorado (A) En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla 1

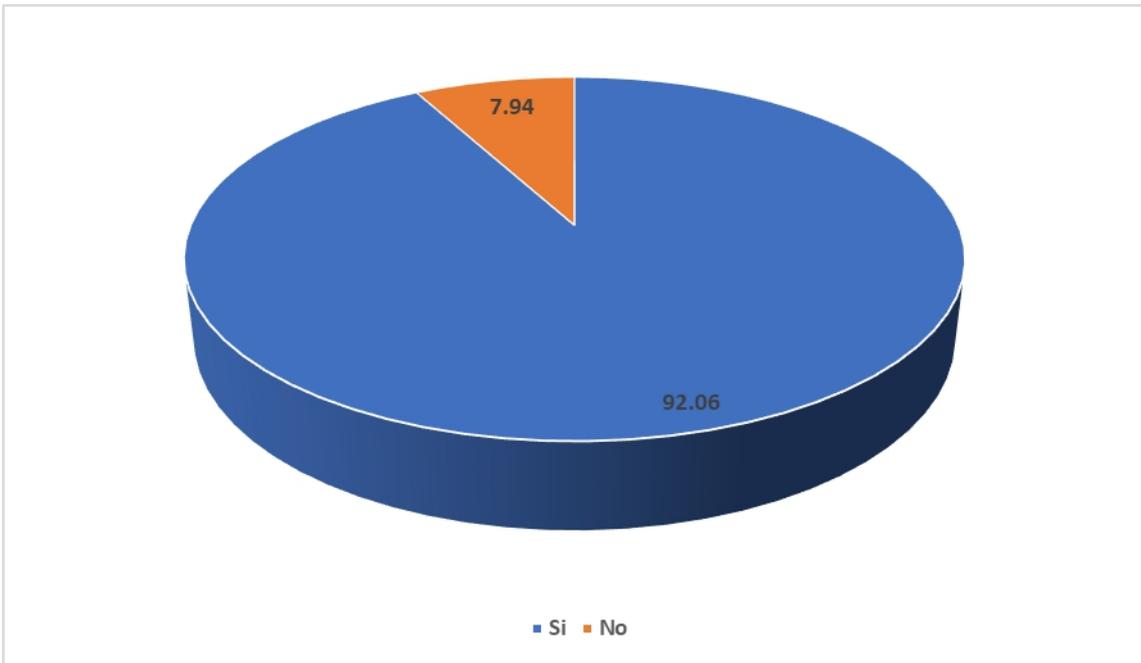


Figura 6. Información Recibida Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla 1

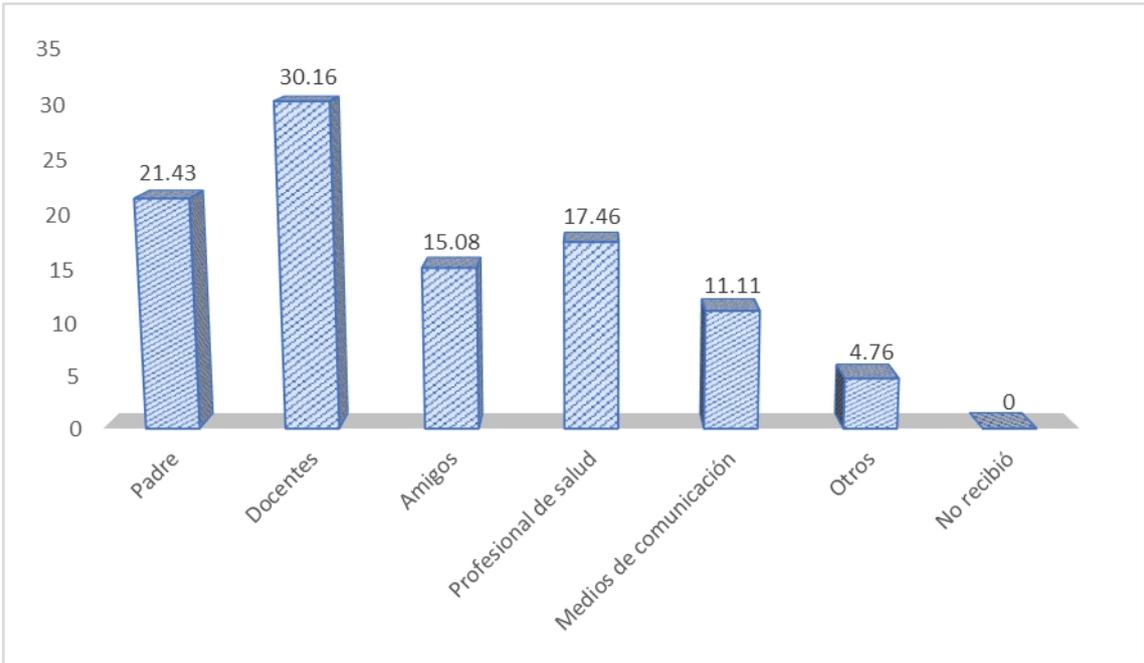


Figura 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla 1

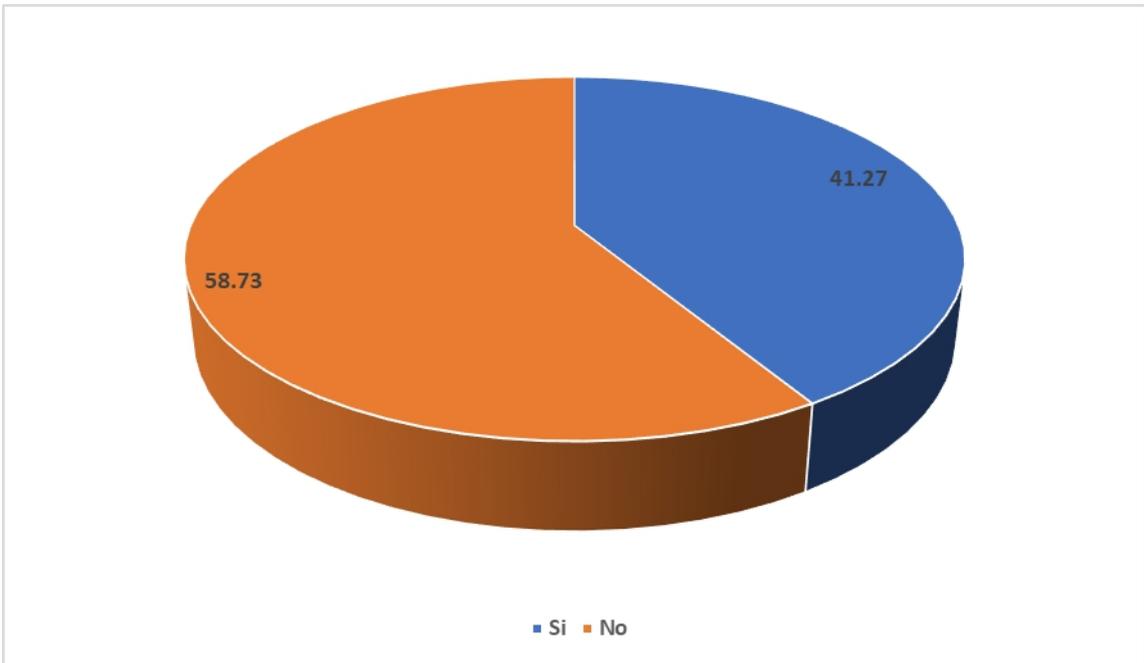


Figura 8. La Vergüenza Al Solicitar O Comprar Un Método Anticonceptivo como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura – Piura,2020

Fuente: Tabla 1

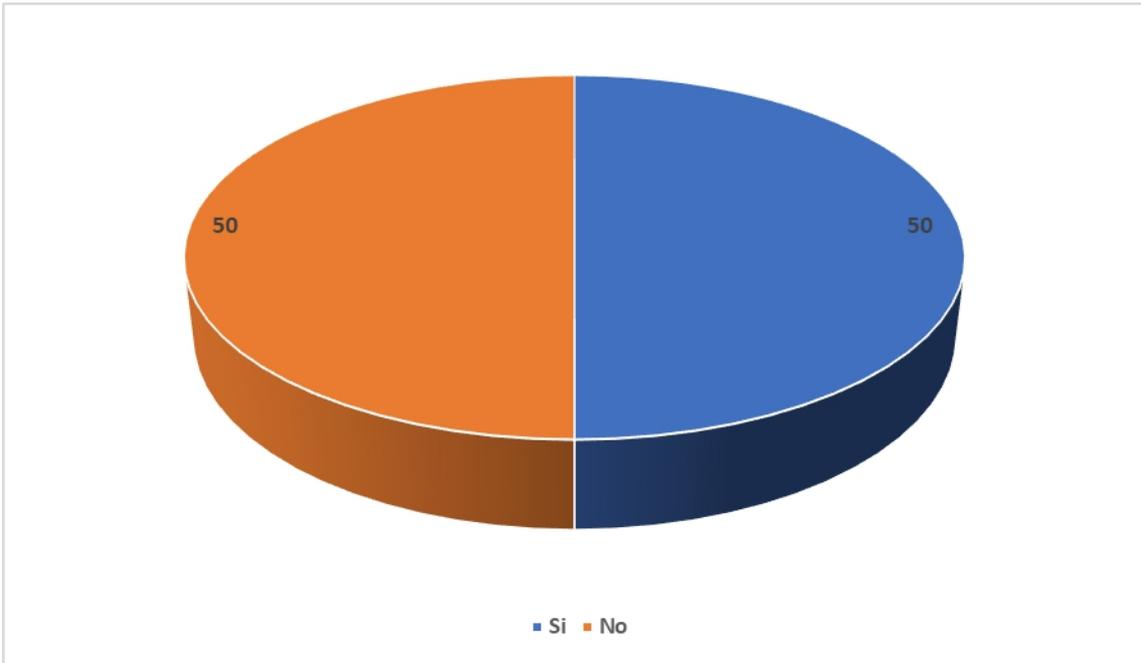


Figura 9. La Incomodidad Con Los Métodos Anticonceptivos como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla 2

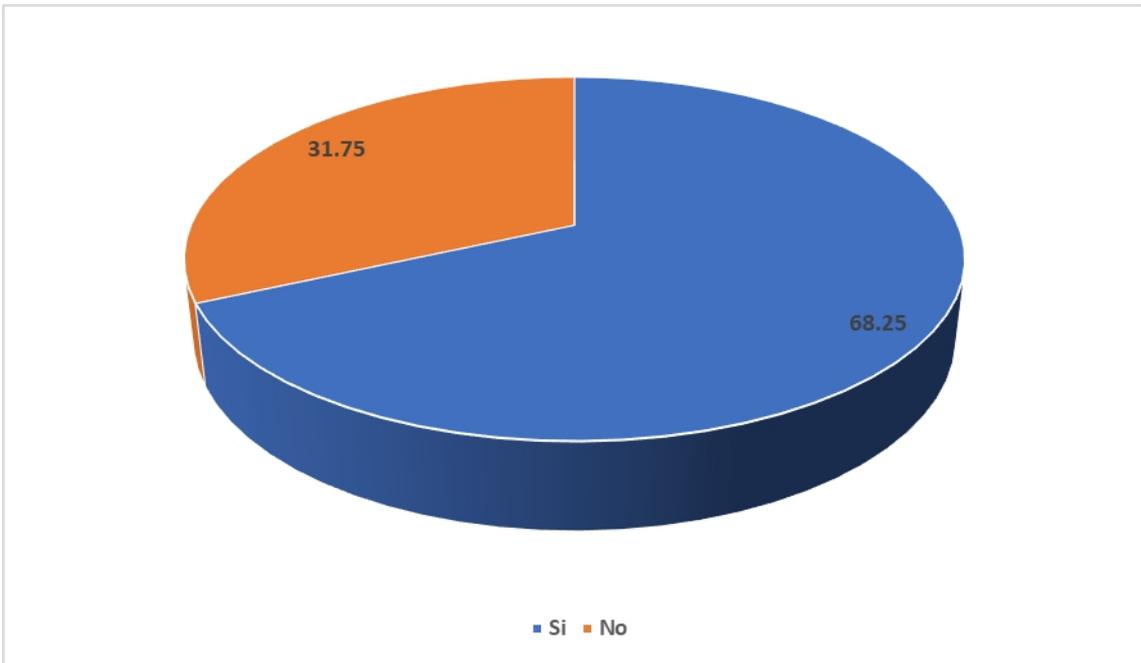


Figura 10. La Experiencia De Los Amigos Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- –Piura,2020

Fuente: Tabla 2

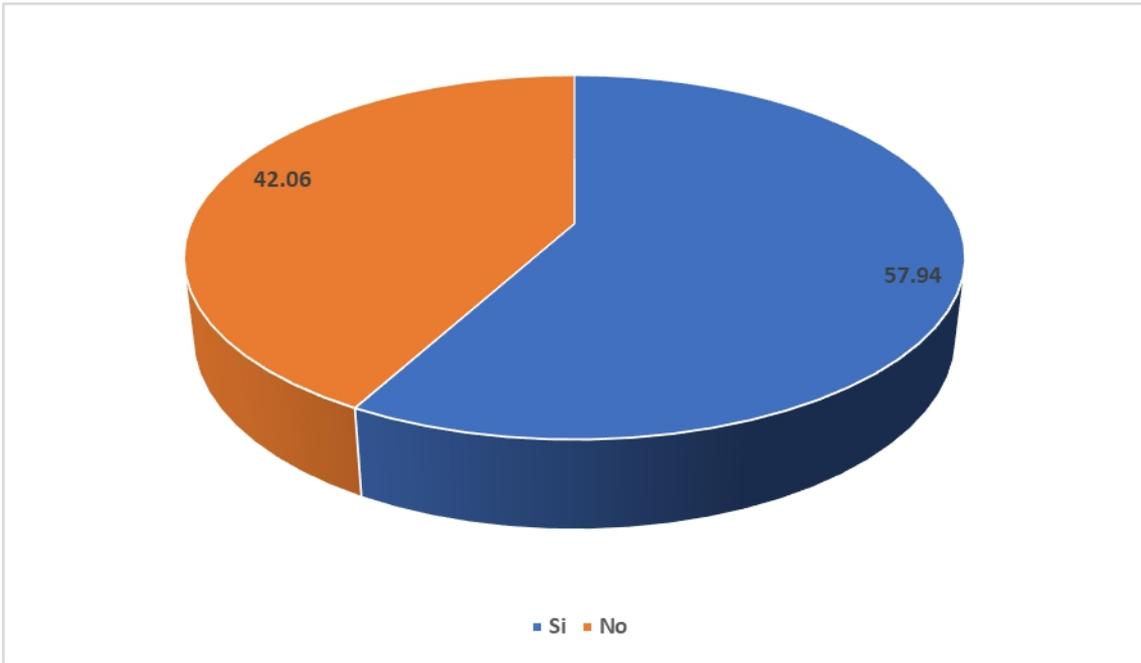


Figura 11. La Negativa De La Pareja Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- –Piura,2020

Fuente: Tabla 2

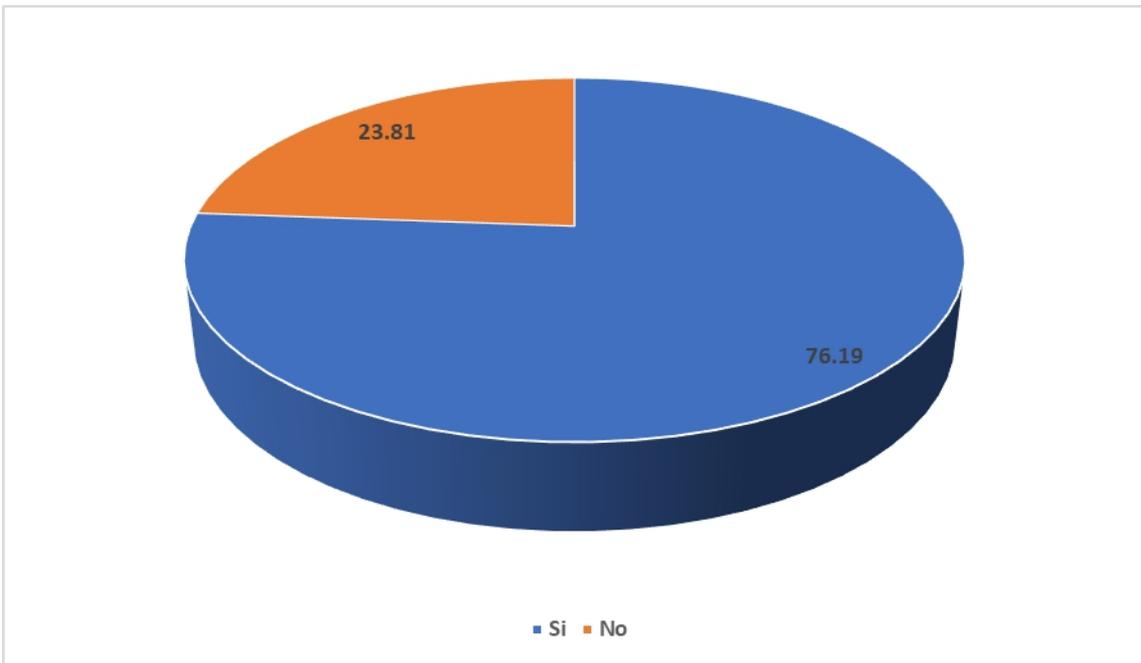


Figura 12. La Reacción De Los Padres Motivo Para El Uso de Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura,2020

Fuente: Tabla 2

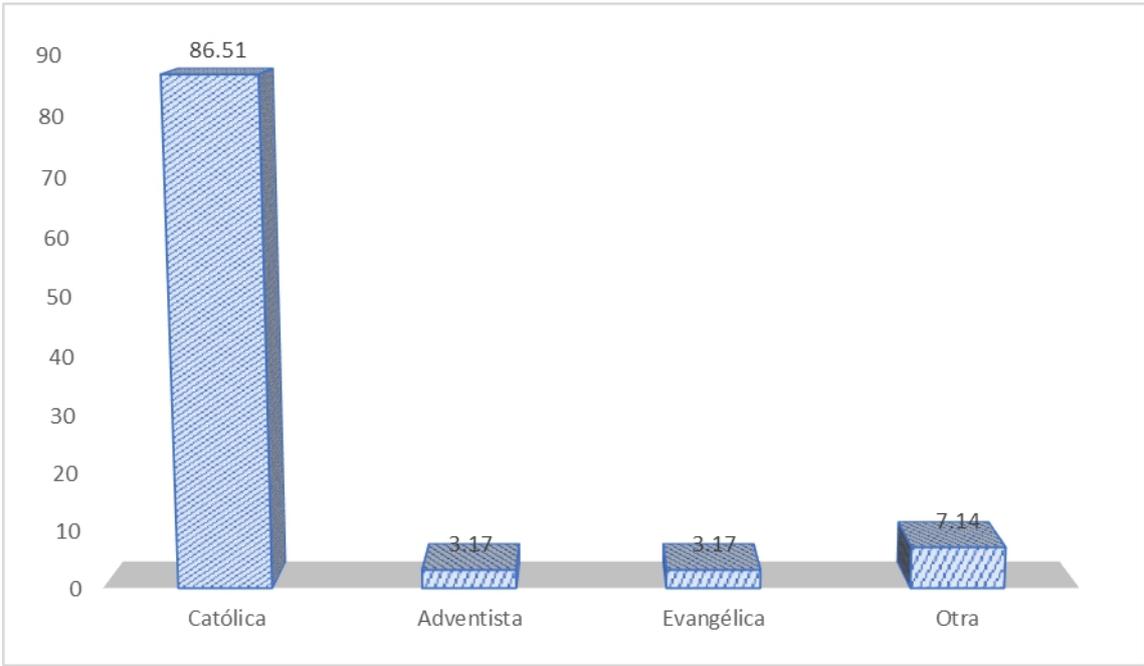


Figura 13. Religión Que Profesan Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- –Piura,2020

Fuente: Tabla 2

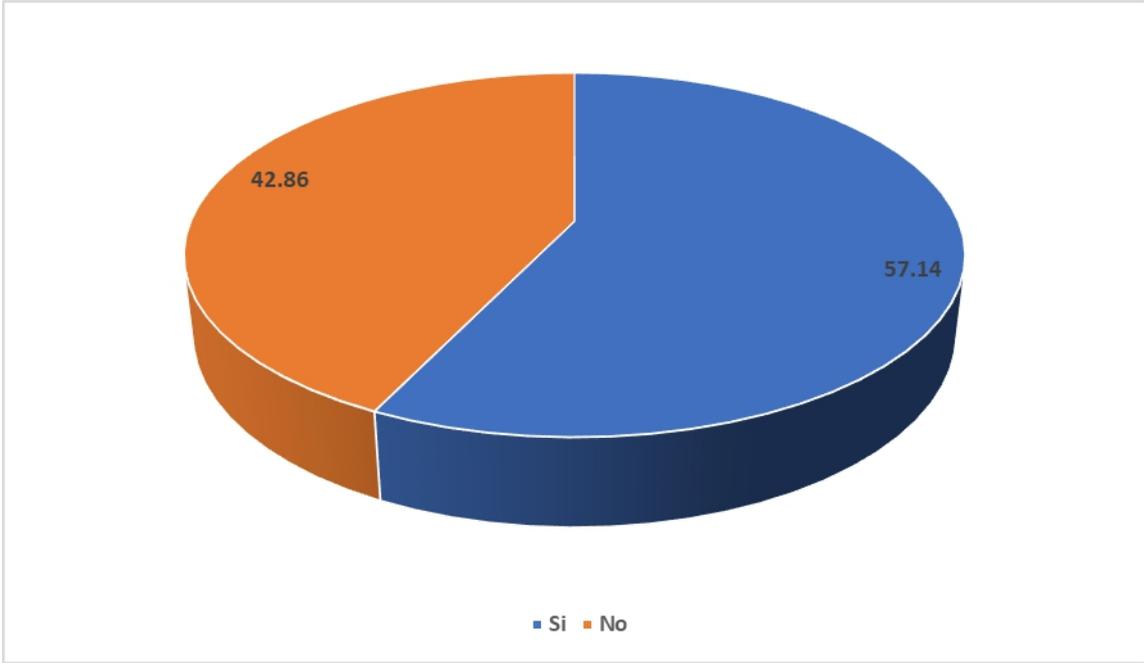


Figura 14. Los Establecimientos De Salud Según Horarios Adecuados Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana –Piura,2020

Fuente: Tabla 3

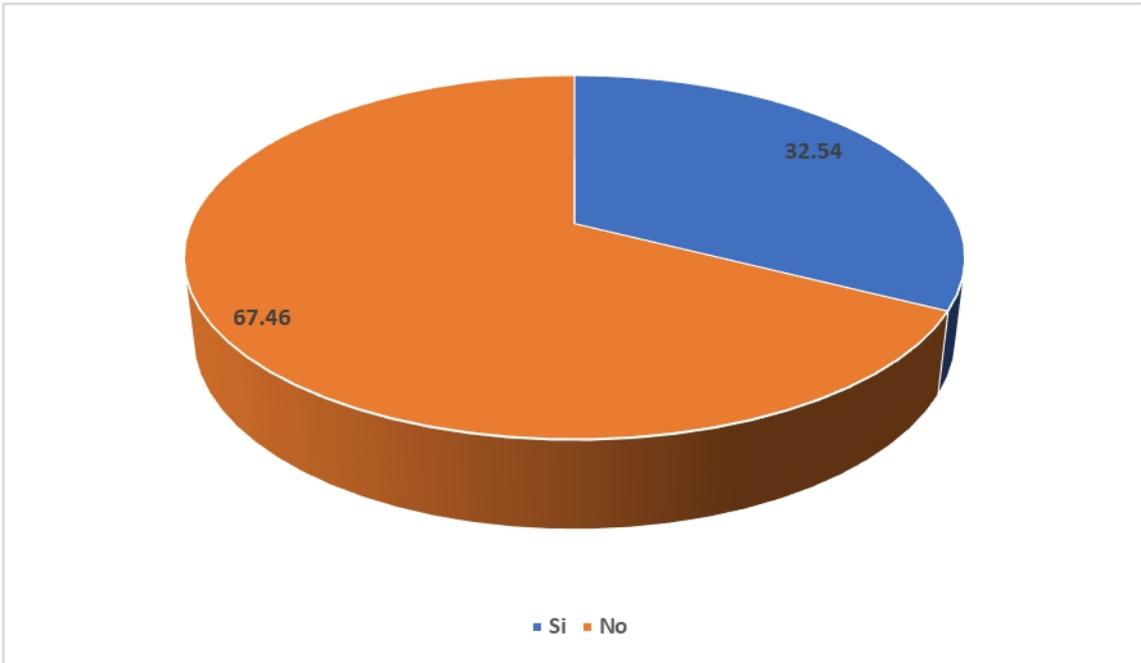


Figura 15. Los Servicios De Planificación Familiar Según Ambientes Exclusivos Como Factor En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- – Piura,2020

Fuente: Tabla 3

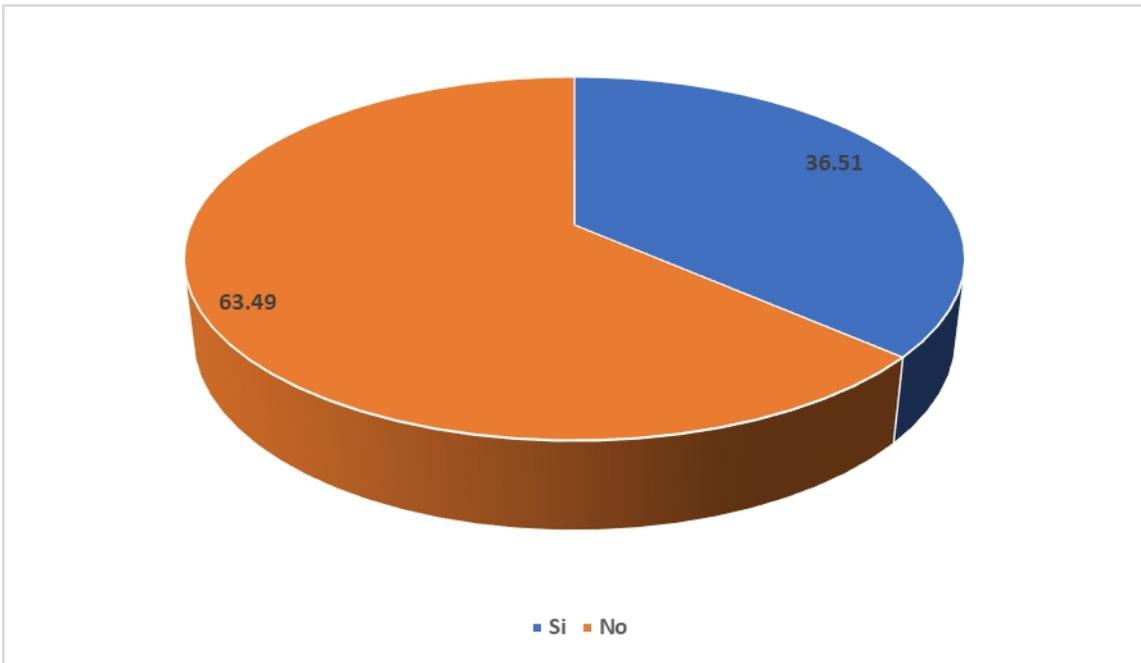


Figura 16. Uso De Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana –Piura,2020

Fuente: Tabla 4

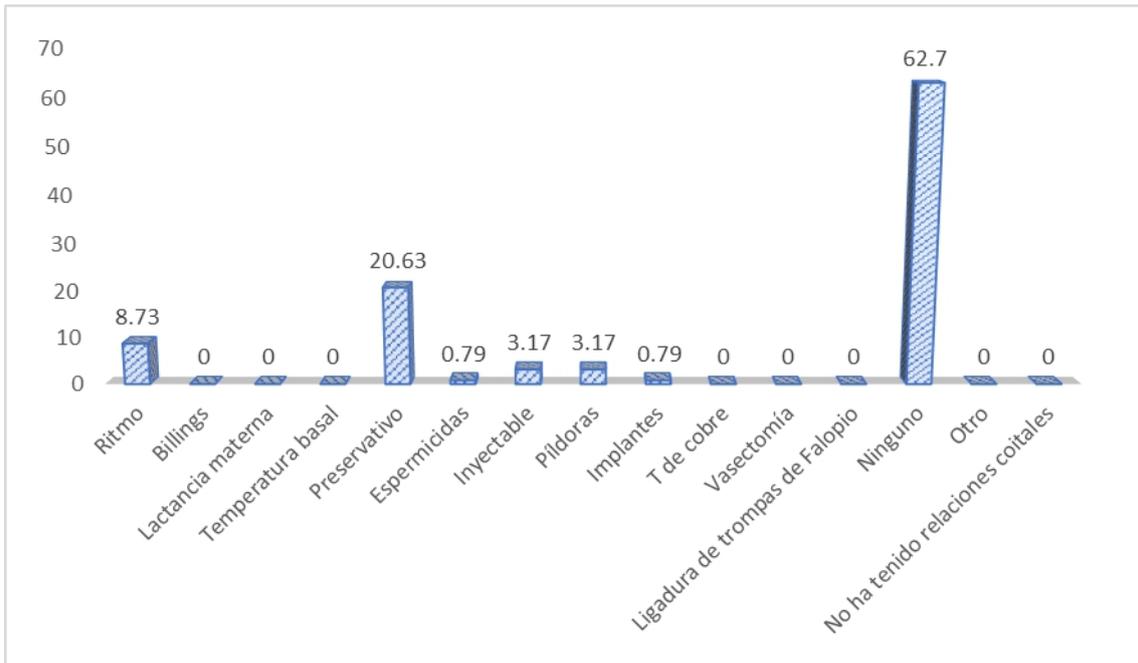


Figura 17. Métodos Anticonceptivos Utilizados En Su Última Relación Coital En Los Adolescentes Del AA. HH Froilan Alama Querecotillo Sullana- Piura –Piura,2020

Fuente: Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Vaillant M, Dandicourt C, Mackensie Y. Prevención del embarazo en adolescentes. Scielo Salud Publica *[Revista en internet]. 2012 Jun**[Citado 18 ene 2020]; 28(2): 125-135. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000200008
2. OPS, OMS. [Página en internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; c2018 [actualizado 28 Feb 2018; citado 16 ene 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0
3. INEI. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional De Estadística e informática. INEI c2017 [actualizado May 2018; citado 18 ene 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
- 4.- . Peru 21. Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos [Página en internet].c 2018 [Citado 18 ene 2020]. Disponible en : <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105>
- 5.- Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Página en internet]. Acceso ala Salud Sexual y Reproductiva. ©2016 [Actualizado 15 dic 2016; citado el 13 dic 2019]. Disponible en: <https://issuu.com/promsex/docs/boletinvigilanciaembarzoadolescent>
- 6.-Ibarra J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E Enrique López Albuja –Piura durante el período 2018. [Tesis

para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018

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

8.- 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.

9.- Huamán R. Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014 [Tesis para la titulación de licenciada en obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.

10.-Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General Docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015. [Requisito previo para optar por el Título de Médico]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2015.

11.-Tapia J, Villarruel Y. Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 2do bachillerato general del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2015 [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2015.

12.-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

13.- Gómez S., Duran L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de Mexico. Rev Salud Púb.Méx. [Publicacion periodica en linea] 2017 May – Jun[Citado23 feb 2020]; 59(3): 236-247. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73475>

14.- Morales A, Aguilar A. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio Veintiocho de Mayo [Trabajo de titulación para la obtención de título de obstetra] Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019.

15.- Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Revista en redalyc *[serie en internet]. 2014 Jun ** [Citado24 feb 2020]; 23(40):11-36. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=19531682002>

16.-Ministerio de Salud Pública. Guía para la atención Integral de la Salud de Adolescentes. [Página en internet]. Uruguay. Ministerio de Salud; c2017. [Actualizado 6 set 2017; citado23 feb 2020]. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/GuiaSalusAd_imprenta.pdf

17.-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; citado24 feb 2020]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

18.-Ortuño J. Adolescencia. Evaluación del ajuste emocional y comportamental en el contexto escolar. [Tesis para optar el grado de doctor en educación]. Logroño: Universidad de la Rioja; 2014.

- 19.-Planned Parenthood [página en internet]. España: Planes Parenthood Federation of America Inc: © 2018 [Actualizado May 2018, citado 24 feb 2020]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/sexo-seguro>
- 20.-MSAL [página en internet]. Argentina: Dirección de sida, ETS, Hepatitis y TBC; © 2018 [Actualizado Jun 2018, citado 24 feb 2020]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/uso-del-preservativo>
- 21.-MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar N° 2017-MINSA. Biblioteca nacional del Perú. (31 Oct 2017). Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 22.-OMS: Organización Mundial de la Salud: [Página de Internet]. España: Métodos Anticonceptivos; c2016 [citado 25 Oct 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- 23.-MINSA. [Página en internet]. Lima: Ministerio de Salud; c2019 [actualizado 27 sept 2019; citado 26 de feb 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51909-orientacion-sexual-en-el-hogar-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-son-vitales-para-prevenir-el-embarazo-en-adolescentes>
- 24.-INS. [Página en internet]. El Salvador: Instituto nacional de salud; c2017 [Actualizado 27 sept 2019; citado 28 feb 2020]. Disponible en: <http://ins.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/03/Factores-que-influyen-en-el-uso-de-anticoncepcion.pdf>

25.-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.

26.-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.

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

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 AA. HH FROILAN ALAMA QUERECOTILLO
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 Froilan Alama Querecotillo Sullana – Piura, 2020, tiene como finalidad evaluar la relación entre factores y uso hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del Froilan Alama Querecotillo 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

Rosa Elvira Tocto Reyes
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 Froilan Alama Querecotillo 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