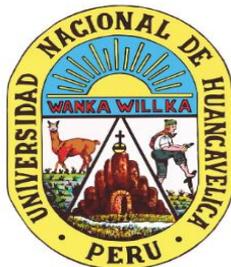


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**FACTORES QUE INTERVIENEN PARA LA ELECCIÓN DEL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO
DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

Bach. PAQUIYAURI HUINCHO, Luz Marina

Bach. QUISPE CASTRO, Paola Cecilia

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

HUANCAVELICA, PERÚ

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265, por el Congreso de la República del Perú)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huancavelica a las 12:30 horas del día veintiocho de diciembre del año dos mil veintidós, nos reunimos los miembros del Jurado Evaluador, designado con Resolución N°688-2022-D-FCS-R-UNH, de fecha 05 de diciembre del 2022, conformado de la siguiente manera:

- Presidente: DR. LEONARDO LEYVA YATACO
<https://orcid.org/0000-0003-2236-5062>
 DNI N°: 09410828
- Secretario: DRA. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
<https://orcid.org/0000-0002-4583-6384>
 DNI N°28271119
- Vocal: MG. GABRIELA ORDOÑEZ CCORA
<https://orcid.org/0000-0001-6841-7863>
 DNI N°: 45692752

Con la finalidad de llevar a cabo el acto académico de sustentación de tesis para la obtención del título profesional de Obstetra. Tesis titulada: **FACTORES QUE INTERVIENEN PARA LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021**; aprobada mediante Resolución N° 740-2022-D-FCS-R-UNH, donde se fija fecha y hora para el mencionado acto.

Sustentante(s):

PAQUIYURI HUINCHO, LUZ MARINA

DNI N° 71253187

QUISPE CASTRO, PAOLA CECILIA

DNI N° 77550898

Asesor:

Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN

<https://orcid.org/0000-0002-1903-1355>

DNI N°: 20108555

Concluida la sustentación de forma sincrónica, se procede con las preguntas y/u observaciones por parte de los miembros del jurado. Acto seguido, el presidente del Jurado Evaluador informa a las sustentantes que se suspende la conectividad durante unos minutos para deliberar sobre los resultados de la sustentación de la tesis; llegando al calificativo de: **APROBADO** por **MAYORIA**.

Para constancia se expide la presente Acta, en la ciudad de Huancavelica a los veintiocho días del mes de diciembre del 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dr. Leonardo Leyva Yataco
Docente Asociado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. Tula Susana Guerra Olivares
SECRETARIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. Gabriela Ordoñez Corra
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Lina Y. Carbajal Pineda
V.º B.º DECANA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Flor De La Cruz Ramos
V.º B.º SECRETARIA DOCENTE

TÍTULO

FACTORES QUE INTERVIENEN PARA LA ELECCIÓN DEL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021

AUTORES

Bach. PAQUIYAURI HUINCHO LUZ MARINA

Bach. QUISPE CASTRO PAOLA CECILIA

ASESORA

Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN

<https://orcid.org/0000-0002-1903-1355>

DNI N°: 20108555

DEDICATORIA

A mi madre quien nunca me soltó la mano y ha sabido formarme con valores lo cual me ayudó a crecer como persona y lograr cada uno de mis objetivos trazados.

A mi abuela por ser la persona más importante en mi vida después de mi madre; quien, con su ejemplo, amor y dedicación se convirtió en fuente de mi motivación para mantenerme siempre de pie ante cualquier dificultad.

Paola

A mis padres por ser el motor y el motivo para seguir en este basto camino, por ser la fuente de inspiración, por su apoyo incondicional por todos los consejos y valores brindados para poder lograrlo y crecer como persona para poder cumplir con todas mis metas trazadas.

Luz

AGRADECIMIENTO

Nuestra eterna gratitud y cariño a nuestros padres, por brindarnos su apoyo incondicional, por habernos forjado como personas y por habernos motivado constantemente para lograr cada uno de nuestras sueños y metas.

A nuestra asesora Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN, quien en todo momento estuvo pendiente y detrás de nosotras, lo que permitió la realización de esta investigación, agradecemos su entrega y generosidad con que enseña y motiva, pero, sobre todo, por incentivarnos en la búsqueda de un camino propio.

Las Investigadoras

TABLA DE CONTENIDOS

PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
TÍTULO	iii
AUTORES	iv
ASESORA	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
TABLA DE CONTENIDO	viii
TABLA DE CONTENIDOS DE TABLAS	xi
TABLA DE CONTENIDOS DE GRÁFICAS	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPÍTULO I	17
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.1. Fundamentación del problema.....	17
1.2. Formulación del problema.....	19
1.2.1. Problema general	19
1.3. Objetivos de la investigación.....	20
1.3.1. Objetivo general	20
1.3.1. Objetivos específicos	20
1.4. Justificación del Estudio	20
CAPITULO II	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	22
2.2. Bases teóricas.....	34
2.2.1. Adolescencia	34
2.2.2. Adolescencia como construcción social:	34
2.2.3. El cerebro adolescente	35
2.2.4. Características inmaduras del pensamiento adolescente	36
2.2.5. El adolescente y su entorno educativo	37
2.2.6. El adolescente y su relación con la familia y los pares.....	37
2.2.7. Desarrollo moral en la adolescencia	39
2.2.8. La religión en la adolescencia.....	40
2.2.9. Salud reproductiva	41
2.2.10. Derechos sexuales y reproductivos.....	42
2.2.11. Planificación familiar.....	42

2.2.12. Métodos anticonceptivos	43
2.2.13. Factores demográficos	50
2.2.14. Factores institucionales	50
2.2.15. Factores sociales	51
2.2.16. Factores culturales	52
2.3. Definición de términos	52
2.3.1. Factores demográficos	52
2.3.2. Factores institucionales	52
2.3.3. Factores sociales	52
2.3.4. Factores culturales	53
2.3.5. Adolescencia	53
2.3.6. Métodos anticonceptivos	53
2.3.7. Planificación familiar	53
2.4. Identificación de variables	53
2.5. Operacionalización de variables	54
CAPÍTULO III	58
MATERIALES Y MÉTODOS.....	58
3.1. Tipo de investigación.....	58
3.1.1. Según la intervención del investigador:.....	58
3.1.2. Según la planificación de la toma de datos:.....	58
3.1.3. Según el número de variables de interés:.....	58
3.1.4. Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio:	58
3.2. Nivel de investigación	59
3.3. Métodos de investigación	59
3.3.1. Método general.....	59
3.4. Diseño de investigación.....	59
3.5. Población	60
3.5.1. Muestra	60
3.5.2. Técnica de muestreo	61
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	61
3.6.1. Técnica.....	61
3.6.2. Instrumento	61
3.7. Procedimiento de recolección de datos.....	61
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	62
3.8.1. Técnica estadística descriptiva.....	62
3.9. Ámbito de estudio.....	63
CAPÍTULO IV	65
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	65
4.1. Presentación de resultado	65
4.2. Discusión de resultados	71
CONCLUSIONES.....	76

RECOMENDACIONES.....	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
APÉNDICES.....	83

TABLA DE CONTENIDOS DE TABLAS

TABLA 1: FACTORES DEMOGRAFICOS DE LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.	66
TABLA 2: FACTORES CULTURALES PRESENTES EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.	67
TABLA 3: FACTORES SOCIALES PRESENTES EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.	68
TABLA 4: FACTORES INSTITUCIONALES PRESENTES EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.	69

TABLA DE CONTENIDOS DE GRÁFICAS

GRÁFICO 1: TIPO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE USAN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.	70
--	----

RESUMEN

Esta tesis tuvo como **Objetivo:** Determinar los factores que intervienen en la elección del método anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021. **Metodología:** El estudio fue de tipo observacional, prospectivo, descriptivo, transversal, de nivel descriptivo, La muestra fue de 103 adolescentes atendidas en el servicio de obstetricia en el Centro de Salud Paucara. Se utilizó un cuestionario valido y confiable, los datos fueron procesados con el programa estadístico IBM SPSS versión 25. **Resultados:** Del total de adolescentes, entrevistados los métodos anticonceptivos usados fueron en 24,3% ampolla trimestral, 6,8% implantes, 4,9% preservativos, 1,9% Píldora y 1,9% otros. Los factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos fueron: edad, estado civil soltera y conviviente, ocupación estudiante, ama de casa y trabajo independiente; religión cristianas; y factores sociales e institucionales como; familiares que le hablaron acerca de los métodos anticonceptivos, la influencia de la pareja en la decisión al elegir un método anticonceptivo, el saber que los métodos anticonceptivos son gratuitos, recibir información y orientación de métodos anticonceptivos en el centro de salud y el buen trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación. **Conclusión:** Los factores demográficos y culturales encontrados como la edad, estado civil, ocupación, grado de instrucción, religión y algunos factores sociales e institucionales intervinieron con la elección de los métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Factores demográficos, factores culturales, factores sociales, factores institucionales, adolescencia y métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

This thesis has as **Objective:** To determine the factors that intervene in the choice of the contraceptive method in adolescents treated at the Paucara-Acobamba health center, 2021. **Methodology:** The study was of an observational, prospective, descriptive, cross-sectional type, with a descriptive level. The sample was a census of 103 adolescents attended in the obstetrics service at the Paucara Health Center. A valid and reliable questionnaire was used; the data was processed with the statistical program IBM SPSS version 25. **Results:** Of the total number of adolescents interviewed, the contraceptive methods used were quarterly ampoule in 24.3%, implants in 6.8%, condoms in 4.9%, pill in 1.9% and others in 1.9%. The factors that intervene in the use of contraceptive methods were: age, single and cohabiting marital status, student occupation, housewife and self-employment; christian religion; and social and institutional factors such as; relatives who talked to her about contraceptive methods, the influence of the partner in the decision when choosing a contraceptive method, knowing that contraceptive methods are free, receiving information and guidance on contraceptive methods in the health center and the good treatment of the family planning staff at orientation. **Conclusion:** The demographic and cultural factors found such as age, marital status, occupation, level of education, religion and some social and institutional factors intervened with the choice of contraceptive methods.

Keywords: Demographic factors, cultural factors, social factors, institutional factors, adolescence and contraceptive methods.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa sensible en el desarrollo de la persona. Es durante esta etapa que se producen embarazos no deseados, no planificados, por lo que es muy importante hacer estudios que permitan abordar aspectos que están presentes y se relacionan con la elección de un método anticonceptivo por parte de las adolescentes.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en muchas regiones del mundo, el grupo poblacional de adolescentes (personas de entre 10 a 19 años), no tiene acceso adecuado a la información y a los servicios de anticoncepción necesarios para proteger su salud sexual y reproductiva, situación que en muchos casos los expone a contraer una infecciones de transmisión sexual y a un embarazos no deseado (1).

Los adolescentes constituyen una parte de la población que presentan menos morbilidad y mortalidad, sin embargo, se encuentran expuestos a otros problemas que consecuentemente afectan su salud: el inicio precoz de relaciones sexuales y la limitación en el acceso a los servicios de planificación familiar; es por ello que se menciona que el acceso a los métodos anticonceptivos por los adolescentes, está en completa relación con varios factores: personales, socioculturales, el personal de salud y también con las unidades de salud (2).

Se tiene evidencia de que los adolescentes conocen los métodos anticonceptivos, pero se sabe y describe también que hay una brecha entre el conocimiento sobre dichos métodos y su utilización, asimismo, está mediado por el costo y la disponibilidad de los anticonceptivos, además de que entre la población adolescente puede haber incluso un deseo inconsciente de embarazo (3).

Esta investigación se realiza en un grupo de adolescentes de un centro poblado de pobreza, del departamento de Huancavelica, localizado en la zona alto andina de la región central del Perú. Y tienen el propósito de determinar los factores que intervienen en la elección de método anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara de la provincia de Acobamba.

Respecto a la metodología, esta investigación es de tipo observacional, prospectivo, descriptivo, transversal, de nivel descriptivo, con un diseño de investigación descriptivo simple, como método general se ha utilizado el método deductivo. Los resultados de la investigación ayudarán a determinar y describir la elección del método anticonceptivo en adolescentes, y constituirán una fuente de información para investigaciones próximas.

Esta tesis está organizada en cuatro capítulos que a continuación describo: Capítulo I Planteamiento del problema, en el Capítulo II se abarca lo referente al Marco Teórico, en el Capítulo III comprende los Materiales y métodos empleados en la investigación, en el Capítulo IV: Presenta los resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y finalmente los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en muchos países, la población adolescente no tiene acceso adecuado a la información y a los servicios de anticoncepción necesarios para proteger su salud y sus derechos sexuales y reproductivos marcando así un problema para la población adolescente; por lo cual se ha visto necesario implementar programas que satisfagan las necesidades de anticoncepción de las y los adolescentes y que eliminen las barreras para acceder a los servicios de salud; en general, se puede decir que las y los adolescentes son elegibles para usar los mismos métodos anticonceptivos que las personas adultas y deben tener acceso a una variedad de opciones anticonceptivas (1).

En un estudio realizado en Tracia, se encontró que la elección y uso de la píldora anticonceptiva por los adolescentes es alto en un 56%, el coito interrumpido en un 45,7% y el uso de condones en un 42,3%, así es como estos fueron los métodos anticonceptivos más comunes elegidos por los adolescentes; los aspectos que influían en la elección del método anticonceptivo eran su entorno social y familiar; y la fuente más común de información sobre anticoncepción según los adolescentes al centro familiar con un 47%; un consultor profesional 20,3%, la escuela 20,3% y la pareja sexual, periódico, noticias o medios con un 12,% (4).

En Ecuador, en un estudio realizado en las y los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad La Wintza-Centinela del Cóndor sobre factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos; se encontró que tanto la

situación económica en un 85% y la información proporcionada por amigos y familiares respecto a los anticonceptivos en un 83%, son los dos principales factores que ejercen mayor limitación; así mismo, el principal factor cultural que limitan el uso de anticonceptivos encontrado en esta comunidad son los mitos y creencias sobre los MAC en un 78%, como: el temor a la pérdida de la potencia o a la reducción del placer sexual, temor a engordar, son abortivos y que producen deformidades; así mismo la influencia religiosa, la concepción del deber de la mujer de dar hijos al hombre, y no menos importante la influencia de la pareja en la decisiones de la mujer; estos factores culturales ejercen cierto tipo de limitación para el uso de métodos anticonceptivos en esta comunidad (5).

En el Perú, en una investigación realizada en Nueva Sullana de Piura, 2020 se encontró en respuesta a la pregunta ¿Las experiencias de los amigos serían motivo para usar métodos anticonceptivos? se demostró que el 84,80% respondieron que sí, de estos 72,00% no usaron MAC; frente a la pregunta ¿La negativa de la pareja sería motivo para usar MAC? 53,00% dijeron que si, de ellas el 52,30% no utilizó método; Asimismo, al mencionar si el temor a la reacción de los padres sería motivo para usar MAC el 64,40% indicaron que si sería un motivo, de estos 63,60% no utilizaron anticonceptivos; al comparar la religión se determina que 60,60% manifiestan ser católicos de estos 42,40% no han utilizado MAC; Finalmente entre los factores socioculturales y el uso de MAC se logra establecer relación altamente significativa (6).

La adolescencia es una etapa de vida de todo ser humano, caracterizado por la ausencia de maduración física, social y emocional, por lo que en esta edad suceden un número considerable de embarazos no deseados, los que ocurren porque los adolescentes no hacen uso de un método anticonceptivo adecuado para prevenir un embarazo. Hay muchos aspectos que intervienen para la elección o no elección de un método anticonceptivo por un adolescente, y es propósito de esta tesis observar algunas de ellas.

En el Departamento de Huancavelica no se han encontrado investigaciones que

traten específicamente sobre los factores que intervienen en la elección de un método anticonceptivo en adolescentes, sin embargo, durante las prácticas pre profesionales de obstetricia en el área de planificación familiar, se pudo apreciar un panorama de transición e incertidumbre de los adolescentes acerca de la elección de métodos anticonceptivos.

Los adolescentes atraviesan por cambios fisiológicos, psicológicos, físicos, sexuales, entre otros; cambios que los lleva a la búsqueda de respuestas frente a sus interrogantes acerca de temas como el inicio de su actividad sexual y el cómo poder emprender sobre su salud sexual y reproductiva de manera adecuada, pero frente a ello existe una desinformación o información inadecuada sobre estos temas, la misma que muchas veces es influenciada por el entorno social y cultural; por ello es que los adolescentes toman decisiones de acuerdo a lo que ellos creen es más convincente, eligiendo en mayor proporción el preservativo masculino para su posterior uso o simplemente deciden a la no elección de algún otro método anticonceptivo.

El distrito de Paucara, perteneciente a la provincia de Acobamba, departamento de Huancavelica no es ajena a las estructuras y relaciones sociales, de igual forma a las posturas y creencias culturales, que influyen en problemas relacionados como, por ejemplo; al inicio temprano de relaciones sexuales, y que ese inicio conlleve a buscar métodos anticonceptivos para su uso, obteniendo información de su alrededor y estos a la vez influyen en su elección. Por lo expuesto hasta este punto es que, surgió la motivación de investigar sobre los factores que intervienen para la elección del método anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de Paucara de Acobamba, 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuáles son los factores que intervienen en la elección de método

anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores que intervienen en la elección del método anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021.

1.3.1. Objetivos específicos

- Describir los factores demográficos de las adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021.
- Describir los factores culturales presentes en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021.
- Describir los factores sociales presentes en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021.
- Describir factores institucionales presentes en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021.
- Describir los métodos anticonceptivos que usan las adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021.

1.4. Justificación del Estudio

Los factores sociales y culturales vienen siendo aspectos muy importantes que intervienen en la elección de un método anticonceptivo, ya que los adolescentes principalmente buscan apoyo en su entorno social y cultural para tomar decisiones, optando muchas veces por lo más convincente y por lo que pocas veces acuden a centros de apoyo confiables para obtener información y capacitación para resolver sus inquietudes.

Por ello la investigación tuvo vital interés para conocer los factores

demográficos, sociales, culturales e institucionales más notables que intervienen en la elección de un método anticonceptivo de los adolescentes; es decir cómo y porqué influyen estos factores en la elección de un método anticonceptivo del adolescente, desde entonces consideramos la gran importancia de identificar y describir dichos factores entre ellas culturales y sociales.

En ese sentido con los resultados del presente estudio nos será posible identificar y conocer la situación actual de los adolescentes con relación a los métodos anticonceptivos, para brindar una mejor atención, orientación, consejería y oferta de métodos anticonceptivos que ofrecen los establecimientos de salud de acuerdo sus necesidades, así como la adecuada elección y uso de anticonceptivos del grupo etario mencionado. La presente investigación también puede resultar de utilidad para la adaptación de las distintas políticas y programas nacionales, así mismo, resultaría de gran ayuda para los profesionales sanitarios que atienden a los adolescentes quienes tienen la entera responsabilidad de proveer información adecuada.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. A nivel internacional

Gonzales et al (7), realizaron la siguiente investigación “Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva” el presente estudio tuvo como objetivo, identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y sus razones para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles en adolescentes; material y método, la investigación realizada es de estudio transversal analítico, así mismo se hizo uso de un cuestionario anónimo y auto-administrado que se aplicó a 116 adolescentes que consultaron durante un año a un centro de salud sexual y reproductiva; resultado, el inyectable fue el método que más conocen y que más usan, seguido de la píldora, la eficacia, protección contra ITS y regular los períodos menstruales son las tres más importantes razones para elegir un MAC, mientras que las razones más importantes para no elegir la píldora fue tener que recordar su uso cada día, en el caso del implante, el miedo y dolor al colocarlo y removerlo fue la razón más importante; conclusiones, a pesar que la confiabilidad y uso de larga duración

pueden ser muy importantes ventajas para posponer embarazo en adolescentes, el miedo al dolor e inserción hacen que los métodos de larga duración como el implante y dispositivos intrauterinos sean menos atractivos para adolescentes.

Sánchez y Leiva (8), realizaron la siguiente investigación “Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica”, en el presente estudio se buscó como objetivo, analizar los factores que inciden en el uso de métodos anticonceptivos de la población adolescente y adulta joven de costa rica (entre 15 y 35 años de edad); material y métodos, por medio de los datos de la encuesta nacional de juventud 2007 y la metodología basada en el modelo probit binario con corrección de sesgos de selección mediante heckman, se modela la decisión de uso de anticonceptivos con base en diferentes características personales y socioeconómicas, obteniendo como resultados, que la edad de la persona y la de la pareja, la estabilidad de la relación y pertenecer a la zona urbana son factores que disminuyen la probabilidad de uso de anticonceptivos, por otro lado, ser mujer, tener educación universitaria, haber recibido información sobre anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual (ITS), la frecuencia de las relaciones y contar con una relación familiar de apoyo son factores que incrementan la posibilidad de protección mediante el uso de métodos anticonceptivos; conclusiones, estos resultados pueden ayudar en el diseño de políticas para prevenir el embarazo adolescente y la transmisión de ITS, además, se resalta la importancia de brindar educación sexual tanto a los jóvenes como a sus familias más allá de incentivar la abstinencia, de manera que se motive a tener una vida sexual responsable.

Carrillo y Jarquín (9), realizaron la siguiente investigación “Factores sociales y culturales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, atendidas en el programa de planificación familiar Centro

de salud El Calvario, Chinandega, II semestre 2019”, la presente investigación tuvo como objetivo, determinar los factores sociales y culturales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidas en el programa de planificación familiar Centro de salud El Calvario, Chinandega II semestre 2019; material y método, este es un estudio cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal, en la cual se obtuvo los datos por medio de entrevistas previo consentimiento informado que se realizó a 108 adolescentes que usan métodos anticonceptivos, la entrevista estuvo estructurada con preguntas cerradas de acuerdo a variables en estudio, así mismo dicha entrevista se realizó a través de visitas domiciliarias; se obtuvo como resultado que las adolescentes tienen una edad de 13-19 años, la mayoría son; ama de casa, solteras con educación secundaria y católicas, también que las adolescentes estudiadas; no acuden al centro de salud por información sobre el uso de los métodos anticonceptivos por pena, no cuentan con acceso económico para obtener los métodos anticonceptivos, así como también consideran que la educación sexual que les brinda el centro de salud es deficiente, tienen creencias que los métodos anticonceptivos orales e inyectables produce cáncer; conclusiones, los factores sociales que influyen en el uso de métodos anticonceptivos son prejuicios sociales como no acudir por información por pena y en los factores culturales la creencia de métodos orales e inyectables produce cáncer y usan método para evitar un embarazo no deseado.

Morales y Aguilar (10), realizaron la siguiente investigación “Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el colegio, Veintiocho de mayo” la presente investigación tuvo como objetivo, determinar los factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio “Veintiocho de mayo” en el período de agosto 2018 a enero 2019; materiales y métodos, este es un estudio no experimental, corte transversal, prospectivo, así mismo

se hizo uso de un cuestionario anónimo que consta de 13 preguntas objetivas que se aplicó a 800 estudiantes con una muestra de 260 estudiantes de la Unidad educativa “Veintiocho de mayo” en el periodo de agosto 2018 – enero 2019; resultados, se constató que el 79% de los estudiantes del Colegio 28 de mayo no tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos; se pudo demostrar que el 64% no ha recibido ninguna capacitación sobre los mismos; además se evidencio que el 87% de los estudiantes creen que el no uso de métodos anticonceptivos aumenta la tasa de embarazos en adolescentes y se acepta la premisa; 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, así mismo los factores sociales que influyen en el no uso de métodos anticonceptivos son: los mitos entre los cuales tenemos que causan cáncer, engordan, infertilidad; miedo a la discriminación social, por parte de las amistades y el círculo social ya que los adolescentes no han recibido información sobre los métodos anticonceptivos en su unidad educativa por lo que conocen solo lo básico como sus nombres, para qué sirven; pero no conocen la debida utilización de ellos, cuales son las ventajas y desventajas de cada uno para un correcto uso.

Alvear (11), realizó la siguiente investigación “Factores que influyen el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes “el presente estudio tuvo como objetivo, identificar factores que influyen en las y los adolescentes para escoger un método anticonceptivo; materiales y métodos, este es un estudio de tipo transversal cualitativo abordando a los estudiantes adolescentes que se encuentran entre los 15 a 19 años de la unidad Educativa Replica 28 de Mayo, el instrumento que se utilizó para realizar la recolección de datos fue una encuesta con preguntas cerradas aplicada a 158 estudiantes; se obtuvo como resultado, que el 90% de las adolescentes si poseen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 10% restante no conoce ampliamente

sobre el uso de estos métodos de prevención, el 87% de los adolescentes consideran al condón como un método anticonceptivo idóneo, un 6% señalan como idóneo a la píldora, un 4% la T de cobre, el 1% las PAE y otro 1% indicaron el método del ritmo. el 87% indica que, si ha recibido charlas sobre los métodos anticonceptivos, y un 13% señala que no han recibido este tipo de charlas, el 50% de los adolescentes indicaron que la dificultad para el uso de los métodos anticonceptivos se debe a la falta de conocimiento sobre los mismos, mientras que un 40% señalan que se deben a otros factores diferentes, un 8% debido al bajo nivel económico y un 3% que es por medio a la discriminación; conclusión; conclusión, se enfocan a realizar esquemas de guías de orientación de los métodos anticonceptivos y su uso en los adolescentes. Se propone realizar continuamente capacitaciones y talleres dirigidos no solo a adolescentes sino también a padres y maestros que les den seguridad y apoyo.

2.1.2. A nivel nacional

Linares (12), en su investigación titulada “Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos; Micro red Mariscal Castilla Arequipa 2017” tiene como objetivo, identificar la presencia de barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos, Micro red Mariscal Castilla, Arequipa 2017; material y métodos, este es un estudio de tipo observacional, prospectivo y transversal, la población fue de 400 adolescentes de la Micro red, aplicando una ficha de datos, un cuestionario de conocimientos y un cuestionario de barreras culturales previamente validados; resultados, se encontraron barreras en las creencias en un 80.75% de casos, barreras en las ideas en un 58.75%, barreras en los valores en un 63% y barreras en los hábitos en un 75.50% de adolescentes; conclusiones, se llegó a identificar las barreras culturales tales como creencias, ideas, valores y hábitos para el acceso a métodos

anticonceptivos en un 75% de adolescentes que se atienden en la Micro red Mariscal Castilla, Arequipa 2017, de igual manera una proporción importante de adolescentes tiene barreras para acceder a métodos anticonceptivos en establecimientos de salud.

Cavero (13), en su investigación titulada “Características sociodemográficos y obstétricos asociados en el acceso de métodos anticonceptivos de adolescentes del hospital de santa rosa II-2, año 2019” tuvo como objetivo, identificar la relación de las características sociodemográficos y obstétricas y el acceso a los métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales de los adolescentes del que acuden al Hospital de Santa Rosa II-2, año 2019; materiales y métodos, el presente estudio es de diseño descriptivo, correlacional, retrospectivo y de corte transversal, con una muestra censal de 123 historias clínicas, para la relación entre las variables de estudio se estableció mediante la prueba chi-cuadrado, con un nivel de confianza del 95%, el cual se consideró significativo; resultados, se encontró los resultados siguientes; la población de adolescentes de mayor frecuencia pertenece al grupo de adolescentes de fase tardía, es decir entre 16 a 19 años de edad, quienes tuvieron estudios secundarios y las cuales procedían de la zona urbana, la gran mayoría de usuarias adolescentes profesan la religión católica las cuales son de condición civil y tenían de ocupación amas de casa, según características obstétricas que más resaltaron fueron; adolescentes primíparas con antecedentes de aborto previo (86.2 %) sobre el inicio de las relaciones sexuales el 73.2% son activamente sexuales desde los 16 a 19 años y 26.8% entre los 12 a 15 años, más de la mitad de población (62,6%) accedieron a la toma de papanicolao y el 74% tuvo una sola pareja sexual, las adolescentes tuvieron una preferencia por el uso de los métodos hormonales con 91.9% como las píldoras, inyectables y el implante subdérmico, la relación entre las características sociodemográficas y obstétricas y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes solo se encontró

evidencia significativa con las características obstétrica paridad, lo cual se considera esta característica como influencia en la toma de decisión para el método anticonceptivo; conclusión, se evidenció relación estadísticamente significativa con las características obstétrica paridad.

Bustos (14), realizó la siguiente investigación “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E técnico de aplicación las Malvinas la arena-Piura, 2018.” tuvo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Técnico de Aplicación Las Malvinas La Arena-Piura, durante el periodo 2018; materiales y métodos, la presente investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 200 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria; quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos que abarca: conocimiento sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas y sexuales, también el Test de Likert para evaluar la actitud; mediante la técnica de la encuesta; resultados, las adolescentes del ámbito de estudio, tienen un nivel de conocimiento regular de 51,50 % en forma global, asimismo el 48,00% presenta un conocimiento deficiente y en una minoría el 0,50% bueno, la edad predominante de las adolescentes encuestadas es de 15 a 19 años con un porcentaje de 92.00%, de ellos el 52,00% son de sexo masculino, en lo concerniente al estado civil el 99,50% son solteras, además el 72,50 % profesan la religión católica y con respecto a la ocupación el 91,50 % son solo estudiantes, referente a si tienen o no enamorado el 49,00 % respondió que sí y solo el 11,50 % han tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente entre los 15 a 19 años con un 9,00%; de ellos el 8,50% usan actualmente el preservativo como método anticonceptivo; además el 93% dijo que no han acudido al programa de planificación familiar; conclusión, según las características sociodemográficas se reflejan que la edad predominante de las adolescentes encuestadas es de 15 a 19 años con un porcentaje de

92.00%, de ellos el 52,00% son de sexo masculino, en lo concerniente al estado civil el 99,50% son solteras, además el 72,50 % profesan la religión católica y con respecto a la ocupación el 91,50 % son solo estudiantes, referente a si tienen o no enamorado el 49,00 % respondió que sí y solo el 11,50 % han tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente entre los 15 a 19 años con un 9,00%; de ellos el 8,50% usan actualmente el preservativo como método anticonceptivo; además el 93% dijo que no han acudido al programa de planificación familiar.

Zavaleta (15), realizó la siguiente investigación “Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes, Trujillo 2018” en el presente estudio se buscó como objetivo, establecer la relación entre los factores sociodemográficos; edad, sexo, tipo de familia, religión y escolaridad, con el nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes del Centro de Promoción de la Mujer Micaela Bastidas; materiales y métodos, la presente investigación es de tipo descriptiva, correlacional, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 30 adolescentes; el instrumento que se utilizó fue el cuestionario para valorar los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia, elaborado por la autora; para el análisis de datos se aplicó la prueba estadística gamma, en el programa SPSS 24; resultados, se dió a conocer que el 43% tienen entre 14 y 16 años, 37% entre 10 y 13 años y el 20% entre 17 y 19 años; el 57% son de sexo femenino; el 67% tiene familia nuclear; el 70% son católicos y el 73% tienen nivel de educación secundaria, ello concluye a que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia, el 63% de los adolescentes tienen nivel de conocimiento bajo y 37% nivel medio; al correlacionar las variables se comprobó que los factores sociodemográficos: edad, sexo, tipo de familia, religión y escolaridad no tienen relación significativa con el nivel de

conocimiento.

Marino (16), en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017” en el presente estudio se buscó como objetivo, establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017, distribuir esta población según, edad, sexo, fuente de información, preferencia de fuente, relaciones coitales, uso de anticonceptivos y tipo usado; materiales y métodos, se diseñó un estudio observacional, transversal, prospectivo; la muestra estuvo representada por 212 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento validado que consta de una encuesta de 23 preguntas, 16 de ellas referidas a conocimientos sobre métodos anticonceptivos con valor de 1 punto cada pregunta; resultados, el 33.49 % de adolescentes tuvo una edad entre 17 a 19 años. El 39.15% se informaron sobre métodos anticonceptivos en la escuela, 33.49% en la familia, 21.7% a través de medios de comunicación y solo el 5.66% en centros de salud; en cuanto a relaciones coitales un 53.77% afirmaron haberlas tenido alguna vez, del total que ya iniciaron relaciones coitales el 55.26% usan métodos anticonceptivos, el método anticonceptivo más usado es el preservativo masculino 80.95% seguido del método del ritmo 9.52% y pastillas anticonceptivas 7.94%, en cuanto al nivel de conocimiento se obtuvo un nivel de conocimiento bueno en 40.57% de los adolescentes, excelente en 38.68% y malo en 20.28%; conclusiones, se encontró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bueno; la mayoría de adolescentes en el estudio tenía entre 14 y 16 años, con nivel de instrucción secundaria, estado civil soltero, y sin antecedente de gestación; el colegio fue el principal lugar donde se adquirió conocimiento de métodos anticonceptivos, más de la mitad del total de adolescentes ya iniciaron relaciones coitales a predominio del sexo masculino, un poco más del

cincuenta por ciento de aquellos que mantienen relaciones coitales utilizan algún método anticonceptivo, los métodos anticonceptivos de barrera, condón masculino, fueron los más usados.

2.1.3. A nivel local

Núñez (17), realizaron la siguiente investigación “Restricción al derecho de información sobre métodos anticonceptivos a las adolescentes por presencia del padre o tutor en establecimientos de salud de la ciudad de Huancavelica durante el año 2017” en el presente estudio se buscó como objetivo, determinar cómo influye la presencia del padre o tutor en el derecho a la información sobre los métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes que acuden a los establecimientos de salud de la ciudad de Huancavelica, cabe resaltar que los resultados hallados fue que demuestran como verdadera, aceptando la siguiente hipótesis que fue la presencia del padre o tutor influye restringiendo el derecho a la información sobre los métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes que acuden a los Establecimientos de Salud de la ciudad de Huancavelica ,ello concluye que se logró identificar que la presencia del padre o tutor durante la atención influye restringiendo el derecho a la información clara, sencilla, completa y oportuna sobre los métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes que acuden a los establecimientos de salud de la ciudad de Huancavelica; se logró identificar cómo influye el no cumplimiento de las normas legales por parte del personal de salud, en el derecho a la información sobre los métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes que acuden a los establecimientos de salud de la ciudad de Huancavelica.

Soto y Torres (18), realizaron la siguiente investigación “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa américa, distrito de Ascensión - Huancavelica, 2019“ en el presente estudio se buscó como objetivo, establecer el nivel

de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, distrito de Ascensión - Huancavelica, 2019; materiales y métodos, el estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo transversal, nivel descriptivo, la muestra estuvo conformada por 106 adolescentes del 1° al 5° año de nivel secundario, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario; resultados, el 61,3% presentan conocimiento alto, de otro lado 38,7% tienen un conocimiento medio, ninguno conocimiento bajo, el 73,6% de adolescentes presentan conocimiento medio sobre métodos de abstinencia 15,1% conocimiento bajo, asimismo 11,3% indican un conocimiento alto, 61,3% de adolescentes presentan conocimiento medio sobre métodos de barrera y 38,7% conocimiento alto, 58,5% de los adolescentes reflejan un conocimiento alto sobre métodos de hormonales y 37,7% muestran un conocimiento medio; de otro lado 3,8% precisan un conocimiento bajo, 68,9% de adolescentes muestran un conocimiento alto sobre anticoncepción de emergencia y 29,2% (31) reflejan un conocimiento medio, 1,9% (2) evidenciaron tener conocimiento bajo; conclusiones, más de la mitad presentan conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, un poco más de la cuarta parte un conocimiento medio.

De la Cruz y Laura(19), en su investigación titulada “Factores socioculturales y métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Ramón Castilla Marquesado, Huancavelica, Perú – 2018” se buscó como objetivo, determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4° y 5° grado de educación secundaria grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado; método y materiales, el estudio fue de tipo sustantiva, nivel correlacional y en cuanto a la metodología el diseño de investigación fue descriptivo simple correlacional, la población fueron 168 estudiantes y la muestra

fue de 117 estudiantes del 4° y 5° grado de Educación Secundaria, la técnica para recolección de datos fue el cuestionario; resultado, los factores socioculturales tienen relación directa o positiva y significativa con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado Huancavelica, Perú – 2018; la intensidad de la relación encontrada es de $r = 0.90$ por la cual la relación es directa o positiva y significativa; conclusión, asimismo, se ha determinado que en la variable factores socioculturales predomina el del nivel medio (40% de los casos) y por el lado del uso de métodos anticonceptivos predomina el de nivel medio (40% de los casos).

Díaz (20), en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° año, de la institución educativa Francisca Diez Canseco de Castilla· Huancavelica, 2015” el presente estudio busco como objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes del 5° año, de la Institución Educativa Francisca Diez Canseco de Castilla Huancavelica, 2015; materiales y métodos, el diseño fue no experimental, descriptivo simple, teniendo como muestra a 83 estudiantes de la Institución Educativa Francisca Diez Canseco de Castilla, el muestreo fue no probabilístico de tipo aleatorio simple, la técnica de recolección de datos fue la encuesta con el instrumento cuestionario; resultado, del 100% de adolescentes encuestados, el 63,9% tienen un conocimiento medio, el 16,9% tienen conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos, considerando las dimensiones el 63,9% tienen conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos reversibles y el 48,2% un conocimiento alto de los métodos anticonceptivos irreversibles; conclusiones, se concluye la mayoría de estudiantes tienen un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos en forma general como sus dimensiones, por lo que amerita fortalecer las actividades de información y comunicación sobre el tema.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Adolescencia

Según la Organización Mundial de la salud 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, esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos, la adolescencia es un proceso de transición entre la niñez y la edad adulta, es la etapa de la vida que experimenta cambios físicos y psicológicos afectando todos los aspectos de la personalidad: dimensión biológica, estructura intelectual, mundo afectivo, imagen del mundo y su propio sentido de la existencia (21).

2.2.2. Adolescencia como construcción social:

La adolescencia es un constructo social, en las sociedades preindustriales, los niños entraban al mundo adulto cuando maduraban físicamente o cuando iniciaban a trabajar como aprendices en una vocación, no fue sino hasta el siglo XX que la adolescencia se definió en el mundo occidental como una etapa de independencia (22).

En la actualidad, la adolescencia es universal y en la mayoría del mundo, el ingreso a la adolescencia requiere más tiempo y es menos evidente que en el pasado, por ello el ingreso a una vocación ocurre después y con frecuencia requiere periodos más largos de instrucción educativa y de capacitación vocacional para prepararse para las responsabilidades adultas a diferencia de tiempos pasados, por lo que los adolescentes pasan gran parte de su tiempo en su propio mundo, el

cual es primordialmente independiente del de los adultos (22).

Los jóvenes de hoy viven en un mundo globalizado, una red de interconexiones e interdependencias; los bienes, información, imágenes electrónicas, canciones, entretenimiento y modas recorren casi de manera instantánea todo el planeta; las fuerzas históricas y culturales que influyen las vidas de los adolescentes a menudo surgen de acontecimientos que están a océanos de distancia (22).

La adolescencia no es igual en todo el mundo, ya que la fuerte influencia de la cultura moldea de manera diferencial su significado en las diferentes sociedades; las elecciones de los adolescentes están influidas por los padres, maestros, amigos e instituciones, y por condiciones y valores sociales más amplios (22).

2.2.3. El cerebro adolescente

Los adolescentes procesan información sobre las emociones de manera diferente a la de los adultos, pero, aunque los adolescentes tengan capacidad de razonamiento lógico (que en muchos casos no es así), no siempre lo utilizan para tomar decisiones, piensan menos en consecuencias hipotéticas a futuro que en las recompensas inmediatas, además, los adolescentes son más impulsivos que los adultos y tienen más dificultad para regular sus estados de ánimo y comportamiento (22).

Debido a su inmadurez, es posible que los adolescentes cedan ante presiones que los adultos son capaces de resistir, los jóvenes buscan independizarse del control paterno; el deseo de los jóvenes por lograr la aprobación de sus padres y el temor al rechazo social afectan sus decisiones, incluso en ausencia de una coacción explícita (22).

2.2.4. Características inmaduras del pensamiento adolescente

2.2.4.1. *Idealismo y tendencia a la crítica*

Los adolescentes se vuelven extremadamente conscientes de la hipocresía; con la agudización de su razonamiento verbal, se deleitan con revistas y artistas del entretenimiento que atacan a figuras públicas con sátiras y parodias, convencidos de que saben más que los adultos de cómo manejar al mundo y con frecuencia descubren defectos en sus padres y otras figuras de autoridad (22).

2.2.4.2. *Tendencia a discutir*

Los adolescentes buscan de manera repetitiva las oportunidades de poner a prueba sus capacidades de razonamiento, por ello con frecuencia discuten a medida que organizan los hechos y la lógica para defender, su posición ideológica sobre algo frente a sus padres u otros adultos (22).

2.2.4.3. *Indecisión*

Los adolescentes pueden llegar a tener al mismo tiempo muchas alternativas en su mente y, sin embargo, carecen de las estrategias eficaces para elegir una opción entre ellas y es posible que tengan problemas para decidirse incluso sobre los asuntos más sencillos (22).

2.2.4.4. *Aparente hipocresía*

Es frecuente que los adolescentes jóvenes no reconozcan la diferencia entre expresar un ideal, como la conservación de energía, y hacer los sacrificios necesarios para alcanzarlo (22).

2.2.4.5. Autoconciencia

En su preocupación con su propio estado mental, a menudo los adolescentes suponen que todos los demás están pensando al mismo tiempo justo en lo que ellos están pensando, por ello es posible que una adolescente se sienta mortificada si viste “la ropa incorrecta” para una fiesta, pensando que todos los demás deben estar viéndola de reojo (22).

2.2.5. El adolescente y su entorno educativo

La escuela es una experiencia organizativa esencial en la vida de la mayoría de los adolescentes, ofrece la oportunidad de aprender información, dominar nuevas habilidades y aguzar viejas habilidades; de participar en deportes, artes y otras actividades; de explorar las opciones vocacionales, y de estar con amigos; amplía los horizontes intelectuales y sociales; sin embargo, algunos adolescentes no experimentan la escuela como una oportunidad sino como otro obstáculo en su camino a la adultez (22).

2.2.6. El adolescente y su relación con la familia y los pares

Los adolescentes pasan más tiempo con sus pares y menos con sus familias, sin embargo, los valores fundamentales de la mayoría de los adolescentes siguen siendo más cercanos a los de sus padres de lo que se cree en general y al mismo tiempo los adolescentes recurren a sus pares para obtener modelos de rol, compañerismo e intimidad; dependen de sus progenitores como base segura a partir de la cual pueden experimentar con sus alas nuevas; los adolescentes más seguros tienen relaciones sólidas y sustentadoras con padres que están en sintonía con la manera en que los jóvenes se ven a sí mismos, que permiten y alientan sus esfuerzos de independencia y que les

proporcionan un puerto seguro en tiempos de estrés emocional (22).

La mayoría de las discusiones entre adolescentes y padres tienen que ver con cuestiones personales, ya sea por labores, trabajos escolares, ropa, dinero, permisos, citas y amigos, más que con cuestiones de salud y seguridad o de lo que está bien o mal (22).

A medida que los adolescentes pasan más tiempo con sus pares, tienen menos tiempo y menos necesidad de la gratificación emocional que solían obtener del vínculo entre hermanos, se ven menos influidos por ellos e incluso se vuelven más distantes a medida que cursan su adolescencia (22).

Una fuente importante de apoyo emocional durante la compleja transición de la adolescencia es el grupo de pares, llega a ser una fuente de afecto, simpatía, comprensión y guía moral; un lugar donde experimentar, y un entorno para lograr la autonomía e independencia de los progenitores, un sitio para formar relaciones íntimas que sirven como ensayos para la intimidad adulta (22).

La intensidad e importancia de las amistades y la cantidad de tiempo que se pasa con los amigos probablemente es mayor durante la adolescencia que en cualquier otro momento del ciclo vital, ya que las amistades se vuelven más recíprocas, más equitativas y más estables; el aumento de la intimidad de la amistad adolescente refleja un desarrollo cognitivo además de emocional, ahora, los adolescentes son más capaces de expresar sus pensamientos y sentimientos privados, pueden considerar el punto de vista de otra persona con mayor presteza de modo que es más fácil para ellos comprender los pensamientos y sentimientos de sus amigos, esta creciente intimidad refleja la preocupación del adolescente temprano por comprenderse a sí mismo y confiar en un amigo ayuda a los jóvenes a explorar sus sentimientos, a definir su identidad y a confirmar su propia valía (22).

Así también las relaciones románticas son parte central del mundo social de la mayoría de los adolescentes, esto contribuyen al desarrollo tanto de la intimidad como de la identidad, debido a que se involucran con el contacto sexual, pero también implican el riesgo de embarazos, ETS y, en ocasiones, de victimización sexual (22).

2.2.7. Desarrollo moral en la adolescencia

En cuanto los adolescentes se van desarrollando, alcanzan niveles cognitivos superiores y obtienen la facultad de razonar sobre hechos morales, los cuales fueron descritos en La Teoría de Kohlberg sobre el razonamiento moral, en donde describe diferentes niveles y etapas de la moral, basados en los pensamientos frente a dilemas que tenían como parte central la justicia, estos son (22):

2.2.7.1. Nivel I

Moral pre convencional (edades de 4 a 10 años) con la etapa 1, sobre la orientación el castigo y la obediencia, se obedecen normas para eludir (22).

2.2.7.2. Nivel II

Moral convencional (edades de 10 a 13 años y mayores) que contiene la etapa 2: propósito instrumental e intercambio; etapa 3: mantenimiento de relaciones mutuas, aprobación de los demás; es típico que este nivel se alcance luego de los 10 años de edad; muchas personas nunca pasan más allá de él, incluso en la adultez (22).

2.2.7.3. Nivel III

Moral pos convencional (o moral de principios morales autónomos) Etapa 4: preocupación social y conciencia, etapa 5: moral de contrato, de derechos individuales y de las leyes

democráticamente aceptadas, etapa 6: moral de los principios éticos universales, las personas siguen principios morales sostenidos internamente y pueden decidir entre normas morales conflictivas (22).

2.2.8. La religión en la adolescencia

Es posible que las personas creen en un Dios, en la ciencia, en la humanidad o en algo que le dan el mayor valor y que le da el sentido a su vida; la edad a la que ocurre estas transiciones es diferente y algunas personas nunca abandonan una determinada etapa; sin embargo, las primeras tres etapas recientes ocurrieron en la infancia y la adolescencia (22).

2.2.8.1. *Etapa I: Fe primitiva o intuitiva-proyectiva (18-24 meses de edad a siete años)*

Los inicios de la fe, según Fowler, surgen después de que los niños toman conciencia de sí mismos, comienzan a usar el lenguaje y el pensamiento simbólico, y han desarrollado una confianza básica: La sensación de que otras personas poderosas satisfacen sus necesidades; cuando los niños pequeños intentan comprender los poderes que controlan su mundo, forman imágenes poderosas, imaginativas y frecuentes aterradoras de Dios, el cielo y el infierno que se derivan de las historias de adultos; estas imágenes son a menudo irracionales; los niños preoperatorios a menudo tienen confusión entre causa y efecto y la diferencia entre realidad y fantasía; como todavía están centrados en sí mismos, pueden identificar el punto de vista de Dios con el suyo o el de sus padres; piensan en Dios principalmente en términos de obediencia y castigo (22).

2.2.8.2. *Etapa II: Fe mítica-litera (siete a 12 años de edad)*

Los niños que han realizado operaciones específicas están comenzando a desarrollar una perspectiva más coherente del universo; cuando acepta las creencias y ceremonias de su familia y comunidad, adopta literalmente símbolos e historias religiosas; ahora puede ver que Dios tiene una perspectiva que es extraña y tiene en cuenta los esfuerzos e intenciones de las personas; creen que Dios es justo y que las personas tienen lo que se merecen (22).

2.2.8.3. *Etapa III: Fe sintética-convenacional (adolescencia en adelante)*

Los jóvenes que tienen la capacidad de pensar en abstracto forman un sistema de creencias y compromisos con los ideales; mientras persiguen su identidad, buscan una relación más personal con Dios, pero buscan la autoridad moral de los demás, generalmente de sus compañeros; su creencia es incondicional y se ajusta a las normas de la comunidad; esta fase es típica de los seguidores de la religión organizada; alrededor del 50% de los adultos nunca pueden ir más allá de las etapas posteriores de Fowler: pruebas críticas de creencias y, en última instancia, creencias universales (22).

2.2.9. Salud reproductiva

Es un estado general de bienestar físico, mental y social y no sólo ausencia de enfermedades; se interpreta con la inclusión de: niños y niñas, adolescentes, hombres y mujeres en edad reproductiva con el propósito de impulsar acciones que garanticen padres saludables que a su vez tengan hijos saludables, ya que la salud reproductiva contribuye

en el futuro a que los individuos posean buena capacidad de aprendizaje y de trabajo, puedan ejercer su derecho a participar en el desarrollo y disfrutar de los beneficios sociales de la vida.

2.2.10. Derechos sexuales y reproductivos

La Constitución señala “la política nacional de población tiene como objetivo difundir y promover la paternidad y maternidad responsables; reconoce el derecho de las familias y de las personas a decidir. En tal sentido, el estado asegura los programas de educación y la información adecuados y el acceso a los medios, que no afecten la vida o la salud” (23).

Los adolescentes tienen el derecho a una salud sexual y reproductiva informada, a disfrutar de su vida sexual satisfactoriamente y sin riesgo, no necesariamente con el fin de reproducción; ellos deben tener el acceso a todos los bienes y servicios de salud incluyendo a los que comprometen al cuidado de su salud sexual y reproductiva (24).

Si bien es cierto la educación en salud sexual y reproductiva en los adolescentes es muy importante para tomar decisiones sobre la planificación familiar, esto permite que los adolescentes tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva.

2.2.11. Planificación familiar

La Planificación familiar es uno de los pilares de salud reproductiva dentro del amplio contexto de salud reproductiva, la planificación familiar debe responder a las necesidades de cada individuo y pareja, promoviendo la participación activa del varón y considerando las actitudes hacia la anticoncepción, así como de la diversidad cultural de las poblaciones (2).

Esto constituye una base fundamental para la salud reproductiva dados sus potenciales beneficios sociales y de salud estos beneficios incluyen desde la reducción de la pobreza y la mortalidad materna e infantil, hasta una mejora en la calidad de vida, lo que se traduce en mayores oportunidades de educación y empleo, y la inserción más igualitaria de las mujeres a la sociedad (25).

2.2.12. Métodos anticonceptivos

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

2.2.12.1. *La adolescencia y los métodos anticonceptivos*

En la actualidad, dos de los problemas médico- sociales más importantes que afectan a los adolescentes son, el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual, el uso de métodos anticonceptivos puede servir como solución para ambos (27).

Si bien muchos de estos métodos son conocidos por los adolescentes, la mayoría no los utiliza debido a la falta de información adecuada, a la vergüenza de adquirirlos, y a la carencia de servicios de salud y consejería que les garanticen una privacidad y confidencialidad merecidas (27).

La edad no es razón suficiente para descartar ningún método anticonceptivo, pero los aspectos socio

conductuales de los adolescentes deben ser considerados, siendo muy importante valorar su aceptabilidad y motivación, para asegurar un adecuado cumplimiento (26).

En la guía “Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos” de la OMS nos da a conocer un asesoramiento sobre cómo usar el método anticonceptivo elegido de una forma segura y eficaz (1).

Métodos recomendables para un adolescente: Los métodos de barrera ofrecen protección también frente a infecciones de transmisión sexual, por lo que están especialmente indicados en la adolescencia, bien solos o en doble protección (26).

Los métodos que se pueden emplear en los adolescentes son:

Métodos de barrera: Tanto como el preservativo masculino y femenino; el uso del preservativo siempre debe recomendarse en adolescentes, es una opción prioritaria cuando la actividad sexual es poco frecuente a algunos casos los adolescentes pueden optar por métodos que no están relacionados con el coito para protegerse contra el embarazo, pero seguirá siendo necesario el uso de condones de rutina para la prevención de enfermedades de transmisión sexual ya que este grupo de edad tiene un mayor riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual debido a su inmadurez física e inmunológica, por la falta de uso o por uso inadecuado del preservativo (28).

Es fácil de utilizar con la debida educación. Contribuyen a prevenir la adquisición de ITS incluyendo la infección por VIH/SIDA; los preservativos no tienen riesgos para la salud, pero su uso requiere motivación (29).

Anticonceptivos orales combinados: Son aquellas que contiene estrógenos y progestágenos para administración por vía oral (26). Las píldoras anticonceptivas son de los métodos con uso más extendido, la única limitación para su uso es que se haya presentado la menarquia ,en lo general, están constituidos por un estrógeno (etinilestradiol) y por un progestágeno (levonorgestrel, norgestimato, gestodeno, desogestrel, clormadinona, ciproterona, drospirenona, dienogest, los últimos 4 con mayor efecto antiandrogénico) estos se consideran un método seguro y efectivo en la adolescencia; es considerado de categoría 1 por la Organización Mundial de la Salud (28).

Anticoncepción hormonal de urgencia: Existe la presentación de una píldora que contiene 1.5 mg de levonorgestrel y otra de 2 píldoras de 0.75 mg de levonorgestrel cada una (28). Es importante que las adolescentes conozcan la existencia de la anticoncepción de urgencia para que puedan solicitarla en caso de necesidad (30).

2.2.12.2. Tipos de métodos anticonceptivos

Según la norma técnica de planificación familiar emitida por el ministerio de salud, los métodos anticonceptivos se dividen en temporales, definitivos y la anticoncepción de emergencia (26).

Temporales

- **Métodos de abstinencia periódica:** Consiste en no mantener relaciones sexuales con penetración en los días considerados fértiles; para calcular cuales son esos días hay varios métodos: Ogino (método del Ritmo o del Calendario) Billings (Método del moco cervical) Temperatura basal o Sintotérmico (combinaciones de varios de los anteriores).
- **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):** Para mujeres lactantes en los primeros seis meses; este método tiene una eficacia aceptable siempre que se cumpla rigurosamente: que se utilice durante los primeros seis meses después del parto, que haya una ausencia de menstruación y que se alimente al bebé exclusivamente con el pecho (31).

Métodos de barrera

- **Preservativo o condón masculino:** Es una funda de látex o de otro derivado plástico que se coloca sobre el pene en erección desde antes de la penetración; impide el paso de los espermatozoides; es de un solo uso, y por tanto no debe ser reutilizado; además es un método que protege de las ITS (31).
- **Preservativo o condón femenino:** Es una funda, similar al preservativo masculino pero de mayor tamaño, que se coloca recubriendo las paredes de la vagina y la vulva para impedir el paso de los espermatozoides al interior del útero; es de un solo uso, por tanto no debe ser reutilizado; y también

Protege de las ITS (31).

Hormonales

- **Hormonales combinados:** Método de elección para adolescentes que mantienen relaciones sexuales frecuentes y no necesitan protección frente a ITS, están compuestos de un estrógeno, generalmente etinilestradiol (EE) y un gestágeno; el mecanismo de acción es la inhibición de la ovulación al suprimir la LH; la acción anticonceptiva se ve incrementada por el espesamiento del moco cervical y por cambios endometriales (30). Tiene dos presentaciones, tanto orales (Etinilestradiol + levonorgestrel 30mcg + 150mcg 21tab + 7 tab sulfato ferroso) y los inyectables mensuales (Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona acetato 5mg + 25mg ó Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg ampolla X 1mL) (26).
- **Hormonales de sólo progestágeno:** Se dispone de preparados orales o en forma de inyectables trimestrales e implantes, se utilizan de forma continuada y, por tanto, no producen una hemorragia por deprivación similar al sangrado menstrual, producen un patrón impredecible de sangrado, que puede ser, dependiendo de los casos: regular, frecuente, infrecuente, prolongado e incluso inexistente (amenorrea); estas alteraciones del patrón menstrual constituyen el motivo más frecuente de rechazo o abandono de estos métodos, hay que advertir y explicar a la adolescente que no

suponen ningún problema para la salud; por el contrario, la amenorrea, de producirse, podría ser una ventaja en el caso de sangrado excesivo o dismenorrea previa (30).

- **Dispositivos intrauterinos T de Cu 380 A:** Se trata de un dispositivo que se introduce dentro del útero, con un depósito de 52 mg de levonorgestrel, que es liberado a razón de 20 mg/día; ofrece a las adolescentes una elevada eficacia anticonceptiva y no precisa de motivación para su cumplimiento; su mecanismo de acción consiste en impedir la fertilización del óvulo y espesar el moco cervical; se coloca durante la menstruación y es un método de larga duración (5 años); el DIU con levonorgestrel precisa inserción por parte de un profesional y tolerancia al examen ginecológico por parte de la adolescente; puede alterar el patrón de sangrado menstrual, la recuperación de la fertilidad tras su retirada es inmediata; recientemente, se ha comercializado un DIU con levonorgestrel más pequeño y con una duración de 3 años, que estaría especialmente indicado en adolescentes por su facilidad de inserción y alta eficacia (30).

Definitivos

- **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina - Bloqueo Tubárico Bilateral (BTB):** Es un método de anticoncepción permanente o definitivo que se realiza en aquellas mujeres que tienen el número de hijos deseado y no quieren tener más embarazos, y que han recibido previamente

consejería; este procedimiento se realiza en la mujer después de un parto, aborto, durante la cesárea o en cualquier momento que la mujer decida no tener más hijos; consiste en realizar una pequeña incisión quirúrgica, que se puede efectuar a través del ombligo en el momento inmediato a la atención del parto, o a nivel del nacimiento del vello púbico, donde se identifican las trompas uterinas, las cuales se cortan y se ligan para impedir el paso del óvulo y de los espermatozoides evitando así el embarazo (32).

- **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina –Vasectomía:** La vasectomía es una cirugía sencilla, realizada a hombres que desean no dejar a ninguna mujer embarazada durante el resto de su vida; existen dos tipos de vasectomía: el método con incisión y el método no quirúrgico (sin corte), los métodos sin corte reducen el riesgo de infección y otras complicaciones, y en general tardan menos tiempo en cicatrizar, por lo que los hombres sometidos a esta cirugía pueden regresar a sus casas el mismo día ; este procedimiento, consiste en cortar o bloquear los pequeños conductos que transportan el esperma, llamados conductos deferentes, dejando al esperma fuera del semen, por ello alrededor de 3 meses después de una vasectomía, el semen deja de contener esperma, por lo que no puede provocar más embarazos.
- **Anticoncepción De Emergencia:** Se refiere al uso de anticonceptivos para prevenir el embarazo después de un acto sexual sin protección, la AE no es un método regular de anticoncepción, después de

usarla, se debe empezar a usar un método regular, se puede usar en cualquier momento del ciclo menstrual y si es necesario, más de una vez durante un ciclo; sin embargo, no protege contra las ITS, la eficacia no es absoluta, sólo protege frente al coito muy reciente; en las primeras 24 h la eficacia es del 95 %, de 24 a 48 h 85 %, y de 48 a 72 h 58 % (33).

2.2.13. Factores demográficos

Estos factores comprenden diversos aspectos que permiten acceder a la información de personas o grupos poblacionales, los cuales constan de datos como: edad, ocupación, procedencia, estado civil, etc.

Por otro lado, estos factores en ocasiones están relacionados con las características del comportamiento o conducta de la persona. Lo que hace que las adolescentes tengan la capacidad de reflexionar sobre ellas mismas y decidir planificar su futuro accediendo responsablemente a los diversos métodos anticonceptivos.

2.2.14. Factores institucionales

Son aquellos factores que tienen estrecha relación con el proceso administrativo y de organización de la institución (centros de salud) que apoya o se opone a una acción en particular.

Así mismo abarca todas las razones subyacentes a los centros de salud que pueden impedir, dificultar o afectar la motivación de las adolescentes para acudir o no al servicio de planificación familiar, por lo que estas causas pueden manifestarse a través de: trato del personal de planificación familiar, información y orientación de MAC, presión para usar un MAC por el personal de salud.

2.2.15. Factores sociales

Es el conjunto de rasgos que se definen de acuerdo al modelo social dominante en la sociedad; por lo tanto, la comunidad, la familia y la pareja, pueden afectar la actitud de una persona hacia la planificación familiar: La planificación familiar se ve afectada por aspectos como los deseos de conformación de una familia y la presión de la familia para tener o no hijos; la influencia de la familia y la comunidad es tan poderoso que desdibuja la línea entre los deseos personales y las normas de la comunidad.

En otros países la mayoría de las mujeres hacen uso de los métodos anticonceptivos, porque la norma es tener familias pequeñas, o quizá los jóvenes generalmente deciden no buscar servicios de planificación familiar u otro tipo de información porque no quieren que sus padres y otros adultos sepan que son sexualmente activos, y muchos de ellos temen el ridículo, la desaprobación y la actitud hostil del personal de salud que labora en los establecimientos de salud.

Las personas eligen los métodos anticonceptivos que comúnmente se usa en la comunidad por saber que son socialmente aceptables y por conocerlos mejor, muchas mujeres recurren al mismo método de planificación familiar que usan las otras mujeres de sus respectivas redes sociales, incluso si están enterradas de los efectos secundarios o la ineficacia, experimentados por anteriores usuarios de un método algunas veces las personas lo prefieren igual porque les resulta familiar (34).

La conducta adoptada por el proveedor de salud frente al usuario que quiere adquirir un método anticonceptivo debe ser amable y comprensible sin importar la edad, el grado social, el sexo, cultura, entre otros, del usuario(a) brindando la información adecuada y completa sobre el uso de cada método; para brindar la confianza y

todas las facilidades para la adquisición del preservativo masculino.

2.2.16. Factores culturales

Se define al conjunto complejo que incluye conocimientos o grado de instrucción, creencias, la religión, artes, moral, costumbres, y otras capacidades y hábitos como miembros de la sociedad; en algunas culturas, por ejemplo: son numerosas las mujeres que rechazan la anticoncepción porque al tener hijos y criarlos siguen el sendero que las lleva al respeto y la dignidad que ha de conferirles la sociedad.

Los factores culturales considerados importantes para este estudio son; el nivel o grado de instrucción, así como la religión que profesan los adolescentes.

Muchos adolescentes afirman que no van al servicio de planificación familiar para adquirir un método anticonceptivo por el temor al qué dirán, porque, son parte de una religión que a veces no les permite tener relaciones sexuales antes del matrimonio.

2.3. Definición de términos

2.3.1. Factores Demográficos

Estos factores comprenden diversos aspectos que permiten acceder a la información de personas o grupos poblacionales.

2.3.2. Factores Institucionales

Son aquellos factores que tienen estrecha relación con el proceso administrativo y de organización de la institución (centros de salud) que apoya o se opone a una acción en particular.

2.3.3. Factores Sociales

Son rasgos o circunstancias determinantes que están en nuestro

comportamiento individual que pueden influir en nuestras decisiones, especialmente en decisiones si de salud se trata (35).

2.3.4. Factores Culturales

Son un conjunto de elementos o circunstancias que se desarrolla y se tiene en común en una determinada sociedad religión y nivel de instrucción.

2.3.5. Adolescencia

La adolescencia se define 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 subdivide en adolescencia temprana (10 a 13 años), media (14 a 16 años) y tardía de (17 a 19 años) (21).

2.3.6. Métodos Anticonceptivos

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen.

2.3.7. Planificación Familiar

Conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información, educación, orientación/consejería y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos (26).

2.4. Identificación de variables

- V1: Factores que intervienen en la elección de método anticonceptivo.

Dimensiones:

Factores demográficos

Factores culturales

Factores sociales

Factores institucionales

Tipo de MAC

2.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Valor	Tipo de variable			
V1: Factores demográficos, sociales, culturales e institucionales	Es un conjunto de elementos o circunstancias sociales y culturales que influyen en la toma de decisiones de temas de la salud en cuanto a salud sexual y reproductiva se refiere.	Aplicación de cuestionario a los adolescentes para la determinación de los factores demográficos, sociales, culturales e institucionales. Se mide con un cuestionario.	Factores demográficos	Adolescente Temprana	Si/No	Nominal			
				Adolescente Media	Si/No				
				Adolescente Tardía	Si/No				
				Soltera	Si/No	Nominal			
				Conviviente	Si/No				
				Urbano	Si/No	Nominal			
			Rural	Si/No					
			Urbano marginal	Si/No					
			Factores culturales				Ama de casa	Si/No	Nominal
							Estudia	Si/No	
Trabajo independiente	Si/No								
Analfabeta	Si/No	Ordinal							
Inicial	Si/No								
Primaria	Si/No	Ordinal							
Secundaria	Si/No								
Superior	Si/No								
				Católica	Si/No	Nominal			

	Cristiana	Si/No	
	Testigo de Jehová	Si/No	
Factores sociales	Nivel socioeconómico Bueno (Mas del sueldo mínimo vital)	Si/No	Nominal
	Nivel socioeconómico Regular (Sueldo mínimo vital)	Si/No	
	Nivel socioeconómico Malo (menos del sueldo mínimo vital)	Si/No	
	Sus familiares usan MAC	Si/No	Nominal
	Sus familiares le hablan de los MAC	Si/No	Nominal
	Su pareja influye en la decisión de usar MAC	Si/No	Nominal
Escucho comentarios negativos sobre MAC	Si/No	Nominal	
Sabe usted que los MAC son gratuitos	Si/No	Nominal	

			Uso previo de MAC	Si/No	Nominal
		Factores institucionales	Recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el centro de salud Trato del personal de planificación familiar.	Si/No	Nominal
			Presión para usar un MAC por el personal de salud	Si/No	
			El trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación fue buena	Si/No	Nominal
		Uso de Métodos Anticonceptivos	Uso Preservativo Uso ampolla Uso implante Uso Píldora Abstinencia periódica	Si/No	Nominal

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación de este presente estudio es:

3.1.1. Según la intervención del investigador:

Es de tipo observacional, ya que esta investigación solo observa las variables, no existió intervención o manipulación del investigador sobre las variables de estudio (36).

3.1.2. Según la planificación de la toma de datos:

Es de tipo prospectivo, porque el investigador realizó su propia medición, donde la recolección de datos se hizo por medio de un cuestionario, acudiendo a fuentes primarias (36).

3.1.3. Según el número de variables de interés:

Es de tipo descriptivo, porque en su enunciado, aparece solamente una variable analítica (36).

3.1.4. Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio:

Es de tipo transversal, porque los datos serán medidas en una sola ocasión, por medio de un cuestionario a un grupo determinado de

adolescentes que acuden al centro de salud de Paucará.

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es descriptivo, puesto que se enfocan netamente a responder características de cómo es o cómo está tal o cual situación respecto a un problema o variable (37).

3.3. Métodos de investigación

En la presente investigación se utiliza el siguiente método:

3.3.1. Método general

Se empleó el método Deductivo; es aquel que obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares; se trata del método científico más usual, en el que pueden distinguirse cuatro pasos esenciales: la observación de los hechos para su registro; la clasificación y el estudio de estos hechos; la derivación inductiva que parte de los hechos y permite llegar a una generalización; y la contrastación; es un método científico que elabora conclusiones generales a partir de enunciados observacionales particulares y parte de lo particular a lo general(38) .

3.4. Diseño de investigación

El estudio se realizó mediante un diseño no experimental y descriptivo simple, porque no se manipulan variables y se basa en realidades del hecho.

M → O

Donde:

M: Adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucará 2021.

O: Factores que intervienen para la elección de un método anticonceptivo.

3.5. Población

La población de estudio estuvo conformada por 250 adolescentes usuarias programadas para el año 2021, que son atendidas en el servicio de obstetricia en el Centro de Salud de Paucara.

3.5.1. Muestra

La muestra estuvo constituida por 103 mujeres adolescentes, que acudieron al consultorio de planificación familiar del centro de salud de Paucara, todas quienes cumplieron con los criterios de inclusión y todas las adolescentes entrevistadas entre el 01 de julio al 31 de octubre del año 2021.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que pertenecen a la jurisdicción del centro de salud de Paucara.
- Adolescentes que eligieron un método anticonceptivo después de asistir al consultorio de planificación familiar del centro de salud de Paucara.
- Adolescentes que brindaron su consentimiento informado
- Adolescentes que radican en Paucara, provincia de Acobamba.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no pertenecen a la jurisdicción del centro de salud de Paucara.
- Adolescentes que no eligieron un método anticonceptivo.
- Adolescentes que no brindaron su consentimiento informado
- Adolescentes que no radican en Paucara-Acobamba.
- Adolescentes que nunca acudieron al consultorio de planificación familiar del centro de salud de Paucara.

3.5.2. Técnica de muestreo

La técnica usada fue la no probabilística por conveniencia, debido a que se seleccionó la muestra de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de los sujetos de investigación y en un intervalo de tiempo dado.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la entrevista para conocer los factores que intervienen en la elección de un método anticonceptivo en adolescentes atendidos en el centro de salud de Paucara – Acobamba, 2021.

La entrevista fue personalizada y presencial, la que permitió tener respuestas completas de los cuestionarios aplicados.

3.6.2. Instrumento

El instrumento empleado fue un cuestionario modificada a partir del cuestionario que fue elaborado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, utilizado en la investigación de Huertas 2020 en el estudio “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular nueva Sullana – PIURA, 2020” (6).

El cuestionario de preguntas cerradas dicotómicas fue validado por tres expertos en la línea de investigación.

Así mismo este cuestionario está elaborado de acuerdo a las variables a estudiar en base al planteamiento del problema y objetivos. De tal modo que el cuestionario será contestado previo consentimiento y en total anonimato.

3.7. Procedimiento de recolección de datos

Los datos fueron recolectados de la siguiente manera:

- Se envió una solicitud al área de jefatura del centro de salud de Paucara, solicitando así acceder a la información de la cantidad de adolescentes atendidos en el servicio de obstetricia (planificación familiar), luego se solicitó permiso para realizar la investigación dentro y fuera del establecimiento.
- Una vez aprobada la solicitud, se accedió a la información requerida.
- Se realizó la impresión de cuestionarios para su aplicación.
- Se coordinó con las obstetras de turno en consultorio de planificación familiar para la aplicación de este cuestionario a los adolescentes que acudan para su atención.
- Se realizó visitas domiciliarias para entrevistar a los adolescentes cuyas citas estaban lejanas a la fecha de ejecución del trabajo y también a los adolescentes a quienes no se las contacto en consultorio.
- La recolección de datos fue de manera personal con cada adolescente, respetando los protocolos de bioseguridad.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Finalizada la entrevista, a partir de los datos registrados en los cuestionarios. Primero: Se realizó un ordenamiento, clasificación y codificación de los datos recolectados.

Segundo: Se elaboró una base de datos en una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2016; para el procesamiento de los resultados.

3.8.1. Técnica estadística descriptiva

Se importó la base de datos a cerca de factores que intervienen para la elección del método anticonceptivo en adolescentes del Excel al programa estadístico IBM SPSS, para realizar el análisis estadístico descriptivo, se construyó tablas de doble entrada con distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales para la interpretación de resultados.

3.9. Ámbito de estudio

La investigación se desarrolló en el distrito de Paucara, provincia de Acobamba, departamento de Huancavelica. El departamento de Huancavelica se encuentra en la cordillera central del Perú, y es un departamento donde la pobreza y pobreza extrema están presentes en muchas de sus provincias y distritos.

El distrito de Paucara se encuentra ubicado al nor-oeste de la provincia de Acobamba. Su altitud oscila entre los 2.500 a más de 4.000 msnm. Delimitando con las provincias que engloba Huancavelica y Yauli.

El distrito de Paucara ha tenido un crecimiento de población significativa debido a diversos factores entre los principales la ubicación y la conectividad vial esto hace que haya mayor influencia económica e intercambios comerciales. De igual manera cabe recalcar que Paucara alberga numerosos centros poblados, caseríos y población de otras localidades viéndose de igual manera el crecimiento demográfico de Paucara en la actualidad.

Esta investigación se desarrolló en adolescentes que asisten al centro de salud de Paucara, adolescentes quienes no están empoderados en los beneficios de los métodos anticonceptivos, por lo que no saben lo importante que es ese tema para el cuidado de la salud sexual y reproductiva. Este estudio es importante porque permitió determinar un cierto número de los muchos factores que existen y que influyen en la elección del método anticonceptivo por parte de los adolescentes.

La presente investigación llevó a cabo en el centro de salud de Paucara, en las adolescentes atendidas en el servicio de obstetricia. Adolescentes que cuentan con atención integral y con seguro integral de salud, adolescentes en quienes se realizan acciones de orientación y consejería en planificación familiar por parte de los profesionales de obstetricia del establecimiento de salud. Adolescentes que pertenecen a un área geográfica a donde no llegan todas las tecnologías de redes sociales que hoy en día se tienen en este mundo

globalizado. Adolescentes de padres con costumbres y creencias propias de una región alto Andina de un país como el Perú.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultado

En el presente estudio se incluyó al total de adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Paucara de la provincia de Acobamba en el departamento de Huancavelica. Los resultados que a continuación se presentan permitirán mostrar lo encontrado para responder a cada uno de los objetivos planteados en la siguiente investigación.

TABLA 1: FACTORES DEMOGRAFICOS DE LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.

Factores demográficos	Frecuencia n=103	Porcentaje h%=100%
Edad por grupos		
Adolescente temprana	30	29.1%
Adolescente media	43	41.7%
Adolescente tardía	30	29.1%
Estado civil		
Soltera	76	73.8%
Conviviente	27	26.2%
Lugar de procedencia		
Urbano	69	67.0%
Rural	34	33.0%
Ocupación		
Estudiante	69	67.0%
Ama de casa	17	16.5%
Trabajo independiente	17	16.5%

Fuente: Cuestionario para determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Tabla 1.- Del total de adolescentes entrevistadas 100% (103), son adolescentes tempranos 29.1% (30), media 41.7% (43) y tardía 29.1% (30); solteras 73.8% (76) y convivientes 26.2% (27); procedencia urbana 67.0% (69) y rural 33.0% (34); ocupación estudiante 67.0% (69), amas de casa 16.5% (17) y con trabajo independiente 16.5% (17).

TABLA 2: FACTORES CULTURALES PRESENTES EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.

Factores culturales	Frecuencia n=103	Porcentaje h%=100%
Grado de instrucción		
Secundaria	102	99.0%
Superior	1	1.0%
Religión		
Católica	61	59.2%
Cristiana	38	36.9%
Otros	4	3.9%

Fuente: Cuestionario para determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes

Tabla 2.- Del total de adolescentes entrevistadas 100% (103), tienen instrucción secundaria 99.0% (102), superior 1.0% (1); son católicas 59.2% (61), cristianas 36.9% (38) y otros 3.9% (4).

TABLA 3: FACTORES SOCIALES PRESENTES EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.

Estatus económico	Frecuencia n=103	Porcentaje h%=100%
Malo	1	1.0%
Regular	92	89.3%
Bueno	10	9.7%

Factores sociales	Frecuencia	Porcentaje
Algún familiar suyo usa métodos anticonceptivos	45	43.7%
Alguna familiar le ha hablado acerca de los métodos anticonceptivos	36	35.0%
Su pareja influye en la decisión al elegir un método anticonceptivo	20	19.4%
Ha escuchado comentarios negativos sobre los métodos anticonceptivos	47	45.6%
Sabe usted que los métodos anticonceptivos son gratuitos	47	45.6%
Alguna vez usó métodos anticonceptivos	34	33.0%

Fuente: Cuestionario para determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes

Tabla 3.- Del total de adolescentes entrevistadas 100% (103), tienen un estatus económico malo 1.0% (1), regular 89.3% (92) y bueno 9.7% (10); algún familiar usa MAC 43.7% (45) y no usan 56.3% (58); algún familiar le habló sobre MAC en un 35.0% (36) y no le habló 65.0% (67); su pareja influye en la elección de un MAC en el 19.4% (20) y no influye 80.6% (83); ha escuchado comentarios negativos sobre los MAC el 54.4% (56) y no escucho 45.6% (47); sabe que los MAC no son gratuitos 55.3% (57) y si saben 44.7% (47); uso alguna vez un MAC el 33.0% (34) y no usó 67.0% (69).

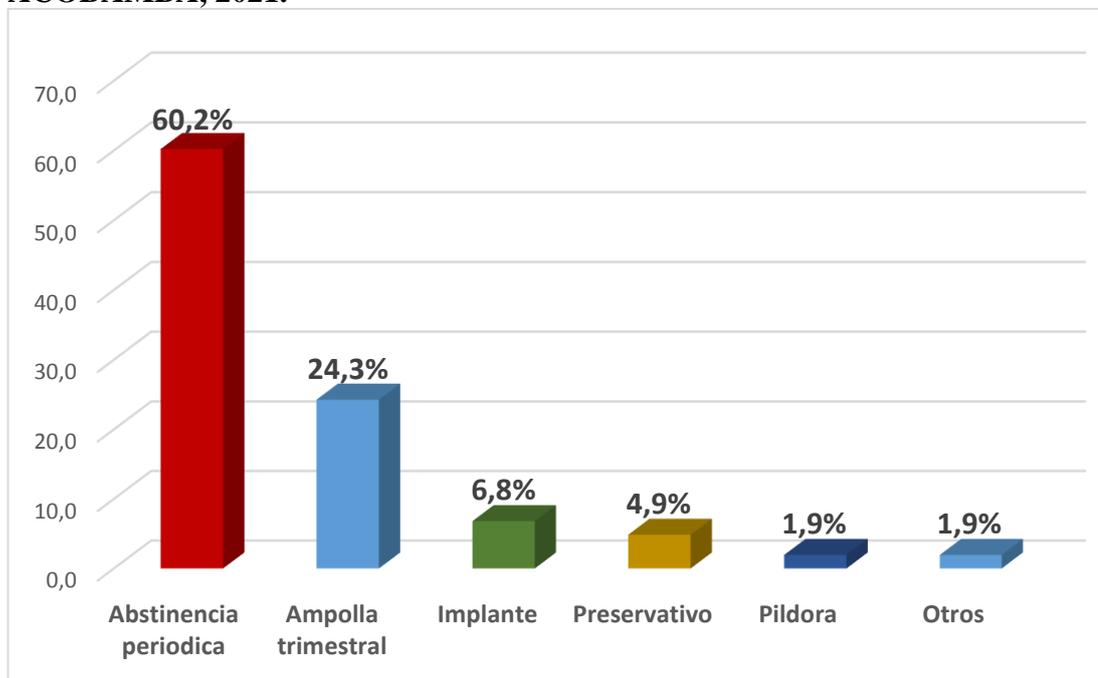
TABLA 4: FACTORES INSTITUCIONALES PRESENTES EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.

Factores institucionales	Frecuencia	Porcentaje
Recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el centro de salud	86	83.5%
Trato adecuado del personal de planificación familiar al momento de la orientación	87	84.5%
Hubo presión por parte del personal de salud para usar un método anticonceptivo	1	1.0%

Fuente: Cuestionario para determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes

Tabla 4.- Del total de adolescentes entrevistadas 100% (103), si recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el centro de salud 83.5% (86) y no recibieron 16.5% (17); si hubo presión por parte del personal de salud para usar un método anticonceptivo 1.0% (1) y no 99.0% (102); el trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación fue buena en el 84.5% (87) y no fue buena en el 15.5% (16).

GRÁFICO 1: TIPO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE USAN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021.



Fuente: Cuestionario para determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes

Gráfico 1.- Del total de adolescentes entrevistadas 100% (103), el 24.3% (25) usa ampolla trimestral, 6.8% (7) implantes, 4.9% (5) preservativos, 1.9% (2) Píldora y 1.9% (2) otros.

4.2. Discusión de resultados

La presente investigación nos permite observar los resultados sobre factores que intervienen para la elección del método anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara de la provincia de Acobamba-Huancavelica, 2021.

Este estudio fue realizado en una muestra de 103 (100%) mujeres adolescentes entrevistadas, encontrándose así que los tipos de métodos anticonceptivos que usan las adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara seguido del método anticonceptivo de la abstinencia periódica el 24.3 % usa ampolla trimestral, el 6.8% usa implantes, el 4.9% usan preservativos, el 1.9% usan píldoras y el otro 1.9% usan otro tipo de métodos, observándose que la ampolla trimestral viene hacer uno de los métodos anticonceptivos hormonales predominantes y de mayor elección por la población objetivo. Este hallazgo concuerdan con lo reportado por Gonzales et al (7), en su investigación reporta que de las 116 adolescentes encuestadas, el inyectable fue el método que más conocen y más usan, seguido de la píldora, por otro lado estos mismos resultados difieren con las otras opciones de métodos anticonceptivos encontrados por este mismo autor en la cual concluye que el miedo al dolor e inserción hacen que los métodos de larga duración como el implante y dispositivos intrauterinos sean menos atractivos para los adolescentes; por otro lado los resultados reportados por Cavero (13), en su investigación reporta que el 91.9% de los adolescentes tuvieron una preferencia por el uso de métodos hormonales como los inyectables, píldoras e implante subdérmico. Estos resultados indican que las ampollas hormonales son el MAC de preferencia de las adolescentes, probablemente por la comodidad de su aplicación y tiempo de protección del método. Sin embargo, difieren con lo hallado por Marino (16) donde se encontró que en su investigación el método anticonceptivo más usado por la población objetivo es el preservativo masculino en un 80.95%. Una población de adolescentes educadas y empoderadas en su salud sexual hacen uso de preservativos que, no solo la protegen de un embarazo no deseado, también la protegen de infecciones de transmisión sexual.

Los factores demográficos de las adolescentes atendidas en el centro de salud Paucara de la provincia de Acobamba-Huancavelica son: la media de la edad de las adolescentes es de 15.9 años, la mediana es de 15 años y la moda es de 15 años, estos resultados son semejantes a los hallados por Zavaleta (15), en su investigación da a conocer que del total de adolescentes encuestadas el mayor porcentaje en un 43% tienen entre 14 y 16 años en donde se evidencia que la edad promedio está entre los 15 años esto nos da a conocer que las adolescentes desde ya vienen haciendo fuertes candidatos para la elección de un método anticonceptivo. Con respecto al grupo etario, el 29.1% son adolescente temprana, el 41.7% son adolescente media y el 29.1% son adolescente tardía, al estado civil, el 73.8% son solteras y el 26.2% son convivientes; al lugar de procedencia, el 67.0% son de procedencia urbana y el 33.0% son de procedencia rural; con respecto a la ocupación el 67.0% son estudiantes, el 16.5% son amas de casa, el 16.5% son aquellas con trabajo independiente y por último el 27.2% tienen hijos y el 72.8% no tienen hijos. Estas características son favorables para promocionar la salud sexual y reproductiva en estas adolescentes, lo que se realizaría en espacios comunes que ellas comparten, con el fin de promover una buena salud sexual y reproductiva e incentivar el uso de anticonceptivos.

Se halló los factores culturales; grado de instrucción de nivel secundario en el 99.0% y el 1.0% son de nivel superior, respecto a la religión el 59.2% mencionan que son católicas, el 36.9% son cristianos y el 3.9% mencionan ser de otras religiones. Siendo los principales factores culturales la educación secundaria y la religión católica. Estos resultados concuerdan con diferentes investigaciones como la de Carrillo y Jarquín (9), de 108 adolescentes, nos da a conocer que la mayoría de las adolescentes entrevistadas son del nivel secundario cuya religión es católica; También coincide con los resultados reportados por Cavero (13), en su investigación reporta que la gran mayoría de usuarias adolescentes tuvieron nivel de educación secundaria y profesan la religión católica; y Zavaleta (15), cuyos resultados fueron que el 70% son católicas y el 73% tienen nivel de educación secundaria. Estas cifras nos dan a

entender que las adolescentes son católicas y con grado de instrucción secundaria, con lo que se puede asumir que las adolescentes tienen y poseen la capacidad necesaria de entender y usar cualquier información que se le brinda acerca de los métodos anticonceptivos para cuidar de su salud sexual y reproductiva.

Con respecto a los factores sociales se encontró que el 1.0% tienen un estatus económico malo, el 89.3% regular y el 9.7% bueno ; el 43.7% algún familiar usa MAC y el 56.3% no usan MAC ; el 35.0% algún familiar le habló sobre MAC y el 65.0% no le habló ; en el 19.4% su pareja influye en la elección de un MAC y no influye en un 80.6%; el 54.4% ha escuchado comentarios negativos sobre los MAC y el 45.6% no escucho sobre los MAC; el 55.3% sabe que los MAC son gratuitos y no saben el 44.7% ; el 33.0% uso alguna vez un MAC y el 67.0% no uso, estas evidencias no reflejan influencia que la pareja tiene en la elección de un MAC. La información sobre los factores familiares sobre los MAC coinciden con otro autor como Sánchez y Leiva (8), en su investigación reportó que contar con una relación familiar de apoyo son factores que incrementan la posibilidad de protección mediante el uso de métodos anticonceptivos; y coinciden con lo investigado por Marino (16), refiere que el 33.49% de los conocimientos sobre métodos anticonceptivos son brindados por la familia. A la luz de estos resultados, resalta el rol importante que cumple la familia del adolescente en su salud sexual y reproductiva, porque se observa que una familia de características favorables ayudaría a que el adolescente tenga una vida sexual responsable.

La promoción de salud sexual y reproductiva en las adolescentes, depende de la participación de los padres y/o familiares, ya que ellos cumplen un papel importante en la vida de sus hijos y allegados que bordean la llamada adolescencia en sus diferentes etapas, este tema en común viene hacer crucial para romper diferentes mitos y brechas que aun repercuten en la actualidad, siendo este un punto clave para la facilitar la elección de un método anticonceptivo.

En cuanto a los factores institucionales se encontraron los siguientes resultados; el 83.5% si recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el centro de salud y no recibieron 16.5%; este resultado no concuerda del todo con lo investigado por Marino (16), quien encontró en su investigación que solo el 5.66% de los adolescentes encuestados recibieron información en centros de salud por ello los adolescentes ameritan el fortalecimiento de las actividades de información y comunicación sobre el tema. Sobre el trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación, este estudio halló que fue buena en el 84.5% y no fue buena en el 15.5%. Respecto a lo mencionado no se halló investigaciones similares a nivel internacional, nacional y local; para corroborar lo resultados hallados. Con lo que queda claro que el personal de salud hasta el momento viene realizando un buen trabajo de calidad y eficacia al momento de brindar orientación y consejería en anticoncepción, viéndose así la búsqueda de nuevas estrategias, formas de trabajo del sector salud, con el único fin de llamar aún más la atención de nuestros adolescentes de esa manera asegurar la buena toma de decisión acerca de cómo quieren llevar su sexualidad a lo largo de sus vidas.

Finalmente, al analizar los factores personales de las adolescentes con el uso del MAC se halló que, los factores culturales como la religión cristiana intervienen con el uso de MAC. Los factores demográficos edad, estado civil soltera y conviviente; la ocupación estudia, ama de casa y trabajadora independiente, influyen con el uso del MAC. Los factores sociales medidos con las preguntas ¿Alguna familiar le ha hablado acerca de los métodos anticonceptivos?, ¿Su pareja influye en la decisión al elegir un método anticonceptivo? Y ¿Sabe usted que los métodos anticonceptivos son gratuitos? Influyen con el uso del MAC. Los factores institucionales medidos con las preguntas ¿Usted recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el centro de salud? Y ¿El trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación fue buena? Intervienen con la elección de un MAC. Resultados que en algo concuerdan con los hallado por Sánchez y Leiva (8), Carrillo y Jarquín (9), Alvear (11), y Bustos (14). Pero, no

concuerta con el estudio de Linares (12). A la luz de todos estos resultados comparados, se observa que son muchos los factores que se relación con el uso de MAC por parte de un adolescente, en este aspecto el profesional obstetra juega un rol fundamental para contribuir con la salud sexual y reproductiva del adolescente del Centro de salud de Paucara.

CONCLUSIONES

- Los factores demográficos encontrados en las adolescentes fueron que la mayoría de ellas eran adolescentes de (14-16) años de edad, solteras, de procedencia urbana y ocupación estudiante.
- Los factores culturales presentes en adolescentes son que tienen instrucción secundaria y son católicas.
- Los factores sociales encontrados en las adolescentes atendidas fueron que la mayoría constan de un estatus económico regular, algún familiar no usa MAC, algún familiar no les hablo sobre MAC, sus parejas no influyen en la elección de un MAC, han escuchado comentarios negativos sobre los MAC, no saben que los MAC son gratuitos, y más de la mitad de adolescentes no llegaron a usar un MAC.
- Los factores institucionales presentes en las adolescentes atendidas muestran que sí recibieron información y orientación de métodos anticonceptivos en el centro de salud, no hubo presión por parte del personal de salud para usar un método anticonceptivo y el trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación fue buena.
- Los MAC más usados por las adolescentes fueron la abstinencia periódica, ampolla trimestral, implantes, preservativos y Píldora.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a todos los profesionales de la salud reforzar las estrategias referentes a salud sexual y reproductiva, a las obstetras de la región de Huancavelica, se les sugiere que busquen tácticas de asesoramiento en un entorno confidencial que pueda ayudar a la población adolescente a realizar una buena elección informada acerca de un método anticonceptivo, ya que el asesoramiento apropiado generalmente conlleva a una mayor satisfacción para el adolescente.
- Se recomienda a todos los profesionales del centro de salud de Paucara fortalecer las estrategias que mejoren la información sobre temas de planificación familiar para que puedan ser difundidas en los adolescentes, respetando la influencia que tiene el ámbito social y cultural en ellos, para que las nuevas generaciones puedan obtener conocimientos resaltantes sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos y de los que son más recomendados para su edad.
- Se recomienda a los estudiantes de la Universidad nacional de Huancavelica de la facultad de Ciencias de la Salud, continuar con las investigaciones referentes a este tema en poblaciones más grandes acerca de factores que intervienen en la elección de un método anticonceptivo, para mejorar los conceptos y resultados que mostramos, ya que se evidencio que en el distrito de Paucara-Acobamba la existencia de estos factores influyen al adolescente en su vida cotidiana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos Ginebra: OMS; 2018 [Available from:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=5514C1C0139C3141559FE43201069C46?sequence=1>.
2. Tapia Vilca JS, Villarruel Játiva YM. Factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 2do bachillerato general del colegio Alberto Enríquez, Atuntaqui, 2014. [Tesis de titulación]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte, Facultad de ciencias de la salud; 2015.
3. Gómez Inclán S, Durán Arenas L. Acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes. *Salud pública de México*. 2017;59:237.
4. Tsikouras P, Deuteraiou D, Bothou A, Anthoulaki X, Chalkidou A, Chatzimichael E, et al. Ten Years of Experience in Contraception Options for Teenagers in a Family Planning Center in Thrace and Review of the Literature. *PubMed Central*. 2018;15:348.
5. Gualán Namicela DE. Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en las y los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad la Wintza-Centinela del cóndor, periodo marzo-agosto 2015 [Tesis de titulación]. Loja: Universidad Nacional de Loja, Área de la salud humana; 2015.
6. Huertas Cardenas MDL. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular Nueva Sullana–Piura, 2020 [Tesis de titulación]. Piura: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de la salud; 2020.
7. González EA, Breme P, González DA, Molina TG, Leal IF. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. *Revista chilena de ginecología y obstetricia*. 2017;82:692-705.
8. Sánchez Retana C, Leiva Granados R. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*. 2016;14:1-23.

9. Carrillo Rivas KC, Jarquín Trujillo HM. Factores sociales y culturales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, atendidas en el programa de planificación familiar Centro de salud El Calvario, Chinandega, II semestre 2019 [Tesis de titulación]. Leon: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Leon, Facultad de ciencias médicas; 2019.
10. Morales Peña AN, Aguilar Maldonado AL. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio “Veintiocho de mayo” [Tesis de titulación]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019.
11. Alvear caguana JdR. Factores que influyen el uso de anticonceptivos en los adolescentes [Tesis para el grado de magister]. Guayaquil Universidad de Guayaquil; 2016.
12. Linares Linares KM. Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017 [Tesis para el grado de Magister]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018.
13. Cavero De La Cruz KK. Características sociodemográficos y obstétricos asociados en el acceso de métodos anticonceptivos de adolescentes del hospital de santa rosa II-2, año 2019 [Tesis de titulación]. Piura: Universidad Nacional de Piura, Facultad de ciencias de la salud; 2019.
14. Bustos More ME. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Técnico de Aplicación las Malvinas la Arena - Piura, 2018 [Tesis de titulación]. Piura: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2018.
15. Zavaleta Zevallos JE. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes, Trujillo 2018 [Tesis para título de Licenciado]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de enfermería; 2019.
16. Marino Collao JP. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017 [Tesis de titulación]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, Facultad de medicina; 2017.
17. Nuñez Galindo PF. Restricción al Derecho de Información Sobre Métodos

Anticonceptivos a las Adolescentes por Presencia del Padre o Tutor en Establecimientos de Salud de la Ciudad de Huancavelica Durante el Año 2017 [Tesis de titulación]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, Facultad de Derecho y Ciencias Políticas; 2017.

18. Soto Huarcaya CR, Torres Hurtado FB. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa América, distrito de Ascensión - Huancavelica, 2019 [Tesis de titulación]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de enfermería; 2019.
19. De La Cruz Melchor HA, Laura Ccente R. Factores socioculturales y métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Ramón Castilla Marquesado, Huancavelica, Perú – 2018 [Tesis para el grado de maestra]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
20. Díaz Marcos CC. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° año, de la Institución Educativa Francisca Diez Canseco de Castilla - Huancavelica - 2015 [Tesis de titulación]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Enfermería; 2015.
21. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la Adolescencia Ginebra, Suiza: OMS; 2016 [Available from: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/].
22. Papalia DE, Wendkos Olds S, Duskin Feldman R. Psicología del desarrollo. México: Mc Graw Hill; 1987.
23. Llaja Villena J. Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos en el Perú Informe para el cumplimiento de la CEDAW. Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación 2010.
24. Pinto Espinoza JM. Factores que se asocian al uso de método anticonceptivo oral combinado en usuarias del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" enero-abril del 2014 [Tesis de titulación]. Lima: Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Enfermería; 2014.
25. Parra Villarroel J, Domínguez Placencia J, Maturana Rosales J, Pérez Villegas R, Carrasco Portiño M. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Salud colectiva. 2013;9:391-400.
26. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud de planificación familiar

Lima: MINSa; 2017 [Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.

27. Bujanda Quispe CSI. Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino 2019 [Tesis de titulación]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de medicina; 2019.
28. Sam Soto S, Osorio Caballero M, Rodríguez Guerrero RE, Pérez Ramírez NP. Comportamiento sexual y anticoncepción en la adolescencia. Scielo. 2014;35:490-8.
29. Adela Montero V. Anticoncepción en la adolescencia. Revista Médica Clínica Las Condes. 2011;22(1):59-67.
30. Muñoz Calvo MT. Anticoncepción en la adolescencia y situaciones especiales. Rev Esp Endocrinol Pediatr. 2015;6:53-61.
31. Ministerio de Sanidad y Política Social de España. Métodos Anticonceptivos de Uso Regular España: MSPS; 2016 [Available from: https://www.mscbs.gob.es/novedades/docs/090911_metodosAnticonc.pdf.
32. Gobierno de Mexico. Oclusión Tubaria Bilateral (OTB) o Salpingoclasia Mexico2015 [Available from: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/oclusion-tubaria-bilateral>.
33. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2016;42.
34. Alvarenga Fuentes ED, Argueta Fuentes RG, Salguero Guevara GV. Factores que Determinan la Aceptación de Métodos de planificación Familiar en las Usuarias de Edad Fértil que Consultan en las Unidades Comunitarias de Salud Familiar La Carrillo San Miguel, Trompina El Jucal Sociedad y Especializada la Presita San Miguel [Tesis de titulación]. San Miguel: Universidad de el Salvador, Facultad Multidisciplinaria Oriental, Departamento de Medicina; 2013.
35. Morante Veliz GV, Vásquez Álvarez AC. Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en mujeres en edad fértil de 14 a 30 años de edad que acuden a la consulta externa del centro de salud Antonio Sotomayor del

Cantón Vinces, Los Ríos, enero-junio 2019 [Tesis de titulación]. Los Ríos: Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.

36. Supo J ZH. Metodología de la investigación científica. Arequipa - Perú: Bioestadístico EIRL; 2020.
37. Parreño Urquiza Á. Metodología de la investigación en salud. Riobamba Ecuador: La caracola editores; 2016. 124 p.
38. Pimienta Prieto JH, De la Orden Hoz A. Metodología de la investigación. Mexico: Pearson Educación de México; 2012. Available from: <http://anyflip.com/dxxw/yvto/basic>.

APÉNDICES

APÉNDICE N° 1:
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuáles son los factores que intervienen en la elección de método anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021?	Objetivo general Determinar los factores que están asociados con la elección del método anticonceptivo en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021. Objetivos específicos <ul style="list-style-type: none"> • Describir los factores demográficos de las adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021. • Describir los factores culturales presentes en adolescentes atendidas 	Los factores sociales y culturales vienen siendo aspectos muy importantes que intervienen en la elección de un método anticonceptivo. Por ello la investigación tiene vital interés para conocer los factores más notables que intervienen en la elección de un método anticonceptivo de las adolescentes; es decir cómo y porqué influyen	VARIABLES: V1: Factores que intervienen para la elección de un método anticonceptivo	Factores demográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Ocupación • Procedencia • Estado civil 	TIPO DE INVESTIGACIÓN Observacional, prospectivo, descriptivo y transversal. NIVEL DE INVESTIGACIÓN Descriptivo MÉTODO DE INVESTIGACIÓN Deductivo DISEÑO DE INVESTIGACIÓN No experimental, descriptivo simple $M \rightarrow O$ Donde: M: Adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara.
				Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel socioeconómico • Tiene hijos • Sus familiares usan MAC • Sus familiares hablan de los MAC • Su pareja influye en la decisión de usar MAC • Escuchó comentarios negativos sobre MAC • Sabe usted que los MAC son gratuitos • Uso previo de MAC 	
				Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Religión • Grado de instrucción 	

	<p>en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los factores sociales presentes en adolescentes atendidas en el centro de salud de Paucara-Acobamba, 2021. • Describir factores institucionales presentes en adolescentes atendidas en el centro de Paucara-Acobamba, 2021. • Describir los métodos anticonceptivos que usan las adolescentes atendidas en el centro de Paucara-Acobamba, 2021. 	<p>estos factores en la elección de un método anticonceptivo del adolescente.</p> <p>En ese sentido con los resultados del presente estudio nos será posible brindar una mejor atención, orientación, consejería y oferta de métodos anticonceptivos que ofrecen los establecimientos de salud de acuerdo sus necesidades, así como la adecuada elección y uso de anticonceptivos del grupo etario mencionado.</p>		<p>Factores institucionales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trato del personal de planificación familiar • Información y orientación de MAC • Presión para usar MAC por el personal de salud 	<p>O: Factores que intervienen para la elección de un método anticonceptivo</p> <p>POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTRO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población y muestra: • La población de estudio está conformada por 250 adolescentes usuarios de los distintos servicios, y una muestra de 103 mujeres adolescentes, entrevistadas entre el 01 de julio al 31 de octubre del año 2021. <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Entrevista • Instrumento: Cuestionario
				<p>Uso de métodos anticonceptivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usas métodos anticonceptivos? • ¿Qué método anticonceptivo usaste en tu última relación coital? 	

APÉNDICE N° 2:
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO DE
RECOLECCIÓN DE DATOS

**FACTORES QUE INTERVIENEN PARA LA ELECCIÓN DEL MÉTODO
ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO
DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021**

Cuestionario para determinar los factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Instrucciones: Este cuestionario es de carácter PERSONAL, ANÓNIMO y CONFIDENCIAL.

Responda y marque la alternativa que crea conveniente en cada pregunta.

FACTORES DEMOGRÁFICOS:

1. Adolescencia

- Temprana: De 10 años a 13 años ()
- Media: De 14 a 16 años ()
- Tardía: De 17 a 19 años ()

2. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltera ()
- Conviviente ()
- Casada ()
- Viuda ()
- Divorciada ()

3. ¿Procedencia?

- Urbano ()
- Rural ()

4. ¿Cuál es su ocupación?

- Ama de casa ()
- Estudiante ()
- Trabajadora independiente ()
- Trabajadora dependiente ()

FACTORES CULTURALES

5. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- Analfabeta ()
- Inicial ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

6. ¿Cuál es su religión?

- Católica ()
- Cristiana ()
- Testigo de Jehová ()
- Otros ()

FACTORES SOCIALES

7. ¿Cómo considera su nivel o estatus económico?

- Bueno ()
- Regular ()
- Malo ()

8. ¿Algún familiar suyo usa métodos anticonceptivos?

Si () No ()

9. ¿Alguna familiar le ha hablado acerca de los métodos anticonceptivos?

Si () No ()

10. ¿Su pareja influye en la decisión al elegir un método anticonceptivo?

Si () No ()

11. ¿Ha escuchado comentarios negativos sobre los métodos anticonceptivos?

Si () No ()

12. ¿Sabe usted que los métodos anticonceptivos son gratuitos?

Si () No ()

13. ¿Alguna vez usó métodos anticonceptivos?

Si () No ()

FACTORES INSTITUCIONALES

14. ¿Usted recibió información y orientación de métodos anticonceptivos en el centro de salud?

Si () No ()

15. ¿Hubo presión por parte del personal de salud para usar un método anticonceptivo?

Si () No ()

16. ¿El trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación fue buena?

Si () No ()

ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

¿Qué método anticonceptivo eligió?

- Abstinencia periódica ()
- Preservativos ()
- Ampolla trimestral ()
- Implante ()
- Píldoras ()
- Otros ()

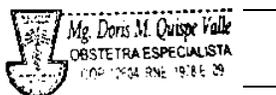
Gracias por su participación.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título: FACTORES QUE INTERVIENEN PARA LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	X		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en ítems objetivos.	X		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	X		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	X		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	X		
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el actitudes.		X	
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	X		
8	COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.	X		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	X		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	X		

Promedio de valoración: 19

Apellidos y nombres:	QUISPE VALLE DORIS MARISOL
Grado académico:	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD MENCIÓN SALUD PÚBLICA
Observaciones:	
Firma:	 

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título: FACTORES QUE INTERVIENEN PARA LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	X		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en ítems objetivos.	X		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	X		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	X		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.		X	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el actitudes.		X	
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	X		
8	COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.	X		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	X		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	X		

Promedio de valoración: 18

Apellidos y nombres:	YARID JOHANA MAURICIO SALVATIERRA
Grado académico:	MAESTRO EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Observaciones:	
Firma:	

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título: FACTORES QUE INTERVIENEN PARA LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA-ACOBAMBA, 2021

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	X		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en ítems objetivos.	X		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	X		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	X		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.		X	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el actitudes.		X	
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	X		
8	COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.	X		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	X		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	X		

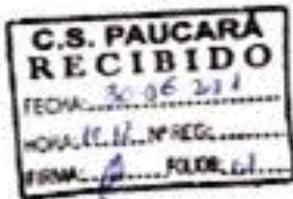
Promedio de valoración: 18

Apellidos y nombres:	CLARIS JOVANA PEREZ VENEGAS
Grado académico:	MAESTRO EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Observaciones:	
Firma:	 UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA <i>Dra. Claris J. Pérez Venegas</i> DOCENTE

APÉNDICE N° 3:
DOCUMENTOS PERTINENTES

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Sr. JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA - ACOBAMBA
S.D.



Yo, QUISPE CASTRO, Paola Cecilia. Interna de obstetricia del centro de salud Paucará, responsable del proyecto de investigación identificado con DNI N° 77550898, domiciliado en Av. Los chancas N° 860 — Santa Ana - Huancavelica. Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo población de adolescentes con factores de riesgo, solicito a usted permiso para ejecutar mi proyecto sobre el tema, "FACTORES QUE INTERVIENEN PARA LA ELECCIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PAUCARA — ACOBAMBA, 2021". Concluido el proyecto de investigación se le hará llegar los resultados de dicho proyecto ya que contribuirá para identificar y conocer la situación actual de los adolescentes con relación a los métodos anticonceptivos, para brindar una mejor atención, orientación, consejería y oferta de métodos anticonceptivos que ofrece el establecimiento de salud de acuerdo sus necesidades, así como la adecuada elección y uso de anticonceptivos del grupo etario mencionado.

POR LO EXPUESTO

Pido a Ud. Señor jefe del establecimiento, acceder a mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Huancavelica, 30 de junio del 2021

QUISPE CASTRO, Paola Cecilia
DNI: 77550898

**APÉNDICE 4:
IMÁGENES DE RECOPIACIÓN**

IMÁGEN N° 1



Descripción: La investigadora realizando explicación previa para aplicar el cuestionario.

Fuente: Cámara fotográfica de la investigadora.

IMÁGEN N° 2



Descripción: La investigadora aplicando el cuestionario a una madre adolescente

Fuente: Cámara fotográfica de la investigadora.

IMÁGEN N° 3



Descripción: La investigadora aplicando el cuestionario a una adolescente

Fuente: Cámara fotográfica de la investigadora.