



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA

El que, suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

FACTORES PREDISPONENTES PARA EL RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JUAN DONAYRE VIZARRETA ICA, AGOSTO 2020 - ENERO 2021.

Presentado por: **Bach. NATALY SUSANA MARTINEZ RAMIREZ.**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia . El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del 20 %) por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad.**

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 19 de julio de 2021



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE OBSTETRICIA


Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES

DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE OBSTETRICIA



**FACTORES PREDISPONENTES PARA EL RECHAZO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA
DE LA I.E. JUAN DONAYRE VIZARRETA ICA, AGOSTO 2020 – ENERO 2021.**

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD PÚBLICA Y CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE

INFORME FINAL DE TESIS

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN OBSTETRICIA

AUTORA

MARTINEZ RAMIREZ NATALY SUSANA

ICA PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis padres, porque son los pilares fundamentales para cumplir este sueño de ser profesional.

A mi hermano Luis Enrique por siempre por creer en mí y ser un gran apoyo.

A mis docentes que me brindaron sus conocimientos para poder ser una buena profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga y autoridades, por haberme brindado lo necesario para llegar a ser profesional.

A la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta y sus autoridades, por estar comprometidos y apoyar esta investigación.

A mi asesor el Dr. Silverio Alejo Huamaní por orientarme constantemente en todo el desarrollo de esta investigación.

Índice

Introducción	9
Capitulo I: Marco Teórico	10
1.1 Antecedentes Del Problema De La Investigación.....	10
1.1.1 Antecedentes A Nivel Internacional.....	10
1.1.2. Antecedentes A Nivel Nacional	12
1.1.3 Antecedentes A Nivel Local.....	13
1.2 Bases Teóricas De La Investigación	14
1.3 Marco Conceptual.....	20
Capitulo II: Planteamiento Del Problema De La Investigación.....	21
2.1 Situación Problemática	21
2.2 Formulación De Problemas	23
2.2.1 Problema General.....	23
2.2.2 Problemas Específicos	23
2.3 Delimitación Del Problema	23
Delimitación Espacial	23
Delimitación Temporal	23
Delimitación Social.....	23
Delimitación Conceptual	24
2.4. Justificación E Importancia De La Investigación.....	24
2.4.1. Justificación.....	24
2.4.2. Importancia:	25
2.5 Objetivos De Investigación	25
2.5.1 Objetivo General	25
2.5.2 Objetivos Específicos.....	25
2.6 Hipotesis De La Investigación	26
Hipotesis General.....	26
Hipotesis Específicas	26
2.7 Variables De Investigación	26
2.7.1 Identificación De Variables	26
2.7.2 Operacionalización De Variables	27
Capitulo III: Estrategia Metodológica / Metodología De La Investigación.....	28
3.1 Tipo, Nivel Y Diseño De Investigación	28
3.2 Población Y Muestra Materia De Investigación	29
Población De Estudio.....	29
Muestra De Estudio.....	29

Capitulo IV: Tecnicas E Instrumentos De Investigación.....	30
4.1 Técnicas De Recolección De Datos.....	30
4.2 Instrumento De Recolección De Datos	30
4.3 Técnicas De Procesamiento De Datos, Análisis E Interpretación De Resultados	31
Capitulo V: Presentación Interpretación Y Discusión De Resultados	31
5.1 Presentacion, Interpretacion De Resultados	31
5.2 Discusión De Resultados	37
Capitulo VI: Comprobación De Hipotesis.....	38
6.1 Contrastacion De Hipotesis General	38
6.2 Contrastacion De Hipotesis Especificas	39
Conclusiones	42
Recomendaciones	43
Fuentes De Informacion	44
Anexos	48
Anexo Nº 1: Matriz De Consistencia	48
Anexo Nº 2: Instrumento Para La Recolección De Datos.....	49
Anexo Nº 3: Validación Del Instrumento	51
Anexo Nº 4: Solicitud Para La Recolección De Datos En La I.E	54
Anexo Nº 5: Autorizacion De La I.E Para Recoleccion De Datos.....	55
Anexo Nº 6: Constancia De Recoleccion De Datos Por La I.E	56
Anexo Nº 7: Gráficos de resultados.....	59

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo principal determinar los factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021, cuya metodología fue Tipo de investigación: descriptiva, transversal y prospectivo, nivel descriptivo y diseño descriptivo correlacional, cuya muestra fue de 80 adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica , en sus resultados se encontró que la incidencia de rechazo a los métodos anticonceptivos fue del 78.8%, en cuanto a los factores socioculturales fue el sexo donde 53.8% fue masculino y 46.3% fue femenino, el 56.3% son procedentes de la costa, según el tipo de familia el 52.5% provienen de una familia funcional. El 43.8% son católicos. En cuanto a factores psicológicos tenemos el 56.5% manifestó tener miedo usar algún método anticonceptivo. El 53.8% tiene vergüenza de utilizar algún método anticonceptivo. Según el factor de sensación de placer obtuvimos que 71.3% cree que los métodos anticonceptivos interfieren con la sensación de placer. Dentro de los factores sexuales en relación con la edad de inicio de las relaciones sexuales el 53.8% no ha iniciado relaciones sexuales, 21.3% ha iniciado entre las edades de 12 a 14 años y un 25% ha iniciado entre las edades de 15 a 17 años. Con respecto al número de parejas sexuales el 53.8% no ha tenido pareja sexual, 21.3 tuvo una pareja sexual, 20% tuvo dos parejas sexuales, concluyendo que los factores si predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos los factores psicológicos fueron temor ($p=0.001$) vergüenza ($p=0.000$) y sensación de placer ($p=0.004$), los factores sexuales fueron edad de inicio de relaciones sexuales ($p=0.000$) y el número de parejas sexuales ($p=0.003$).

Palabras clave: métodos anticonceptivos, rechazo, factores predisponentes, adolescentes.

ABSTRAC

The main objective of the research was to determine the predisposing factors for the rejection of contraceptive methods in adolescents in the 4th and 5th year of secondary school at the Juan Donayre Vizarrreta Educational Institution in Ica, August 2020 - January 2021, whose methodology was Type of research: descriptive, cross-sectional and prospective, descriptive level and descriptive correlational design, whose sample was 80 adolescents from the 4th and 5th year of high school of the Juan Donayre Vizarrreta Educational Institution of Ica , in its results it was found that the incidence of rejection of contraceptive methods was 78. In terms of sociocultural factors, 53.8% were male and 46.3% were female, 56.3% were from the coast, and 52.5% came from a functional family. Forty-three point eight percent were Catholic. In terms of psychological factors, 56.5% said they were afraid to use any contraceptive method. 53.8% are ashamed to use any contraceptive method. According to the pleasure sensation factor we obtained that 71.3% believe that contraceptive methods interfere with the sensation of pleasure. Among the sexual factors in relation to the age of initiation of sexual relations, 53.8% have not initiated sexual relations, 21.3% have initiated between the ages of 12 to 14 years and 25% have initiated between the ages of 15 to 17 years. Regarding the number of sexual partners, 53.8% have not had sexual partners, 21.3% had one sexual partner, 20% had two sexual partners, concluding that the factors that predispose to the rejection of contraceptive methods were the psychological factors fear ($p=0.001$), shame ($p=0.000$) and sensation of pleasure ($p=0.004$), the sexual factors were age of initiation of sexual relations ($p=0.000$) and the number of sexual partners ($p=0.003$).

Key words: contraceptive methods, refusal, predisposing factors, adolescents.

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

TITULO: FACTORES PREDISPONENTES PARA EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN DONAYRE VIZARRETA DE ICA AGOSTO 2020 – ENERO 2021.

AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD

LINEA DE INVESTIGACION: SALUD PÚBLICA Y CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE.

INVESTIGADORA: MARTINEZ RAMIREZ NATALY SUSANA

ASESOR: DR. SILVERIO ALEJO HUAMANI

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe una amplia gama de métodos puesto a disposición de toda la población peruana, sin embargo, la ausencia de los adolescentes en la consulta de planificación familiar es notoria, el rechazo del uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes sigue siendo un problema de salud sexual y reproductiva, ya que este problema trae consecuencias como el embarazo adolescente, transmisiones de ITS, problemas de salud mental, deserción escolar y más. No hay muchas investigaciones que describan dichos factores que predisponen a rechazar el método anticonceptivo por parte del adolescente, es por ello que se debe ampliar e incentivar la investigación en adolescentes ya que en ellos yace el futuro del país.

Según datos de la OMS se calcula que en los países en desarrollo unos 214 millones de mujeres en edad fecunda desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo moderno.¹ Y si hablamos de mujeres en edad fecunda abarca desde la adolescencia. La problemática de esta situación es que los adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos y gracias a esto ocurren embarazos no deseados que traen consecuencias graves.¹

Según la OMS la planificación familiar y los anticonceptivos reducen la necesidad de recurrir al aborto, en especial, al aborto peligroso, y el aborto peligroso es una de las principales causas de mortalidad materna según la OMS.² Algunos métodos de planificación familiar, como los preservativos, ayudan a prevenir la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual, en la población adolescente es lo que se debe fomentar el uso de preservativo ya que previene ambos problemas de salud pública; el embarazo adolescente y las ITS.²

Por fortuna esta investigación se llevó a cabo con éxito ya que no hubo inconvenientes ni limitaciones, logrando concretar con éxito el estudio, esperando que con esta investigación se pueda trabajar en los factores encontrados y así los adolescentes podrán utilizar los métodos anticonceptivos con confianza y seguridad.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1.1 ANTECEDENTES A NIVEL INTERNACIONAL

- **Virgüez L. (Usaquén – Colombia, 2016)**, en su estudio titulado Barreras y facilitadores de acceso a los servicios de salud de los jóvenes: estudio de caso exploratorio en los Servicios de Salud Colectiva (SSC). El diseño fue de tipo cualitativo descriptivo, Los resultados indican que las características sociodemográficas como: edad, sexo, nivel de escolaridad, estrato socioeconómico, son determinantes frente al acceso a los servicios de salud, ya que establecen patrones propios de comportamiento en los jóvenes. Entre los factores demográficos se observó que, a menor edad de los jóvenes, mayor es la utilización de los servicios de salud y que las mujeres, son quienes más acceden a los servicios, aspecto que parece estar mediado por una mayor necesidad en Salud Sexual y Reproductiva (SSR).³
- **Hernandez J. et al (Villavicencio, 2017)**, en su estudio titulado: Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes. Cuyo objetivo fue determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de educación secundaria de la comuna 1 de Villavicencio, a través de la aplicación de un instrumento. Metodología: Investigación cuantitativa, diseño no experimental de tipo descriptivo transversal Muestra: 874 estudiantes de 14 a 19 años matriculados en las instituciones de educación secundaria públicas, modalidad diurna que pertenecen a la UDEL uno del municipio de Villavicencio. (5 % error esperado y 98% de confianza de los datos.) Unidad de observación: estudiantes de 14 a 19 años. Resultados: el 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son “escasos”, de estos el 68,3% son hombres. En cuanto a la edad, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años (68,9%) son quienes más consideran tener ese nivel de conocimientos. Conclusiones: Los adolescentes prefieren sin diferencia del rango de edad, el preservativo ya que lo consideran como el mejor método de planificación, seguido de los

anticonceptivos inyectados, y la razón de su escogencia es ser el más fácil de usar y de conseguir.⁴

- **Suárez Villao, et al (Salinas, 2019)**, en su estudio titulado: Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de bachillerato en la unidad educativa John F. Kennedy, realizaron una investigación mixta de tipo descriptiva, no experimental, transversal, aplicando encuesta validada, reestructurada para adecuarla al lenguaje propio de los adolescentes, tornándola accesible a la población intervenida constituida por 98 estudiantes del tercer año de bachillerato, excluyendo a primer y segundo año, por disposición de las autoridades de la Unidad Educativa. Los resultados determinaron que entre los adolescentes de 16-19 años, el 99% conoce o ha escuchado hablar sobre los métodos anticonceptivos, siendo el condón masculino, el más conocido con un 20%, el 15% del universo estudiado declaró haber iniciado su vida sexual, de éstos el 67% utiliza el condón masculino en sus prácticas sexuales, mientras que el 33% no utiliza ningún método. La edad promedio en el inicio de vida sexual fue a los 15 años. El profesional médico es la fuente más idónea para recibir orientación sobre salud sexual y reproductiva. También se determina que el 59% del total del universo estudiado ha sufrido algún tipo de violencia (psicológica, física o sexual). Se concluye por tanto que en el 33 % de la población intervenida el conocimiento no implica necesariamente el uso de los métodos anticonceptivos, llamando la atención altos índices de violencia reportados.⁵
- **Sacancela A. (Guayas,2017)**, en su estudio titulado Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes. Realizaron un estudio descriptivo, transversal, no experimental, en la cual se obtuvo los datos por medio de encuestas realizadas a 275 estudiantes bachilleres de dos unidades educativas. Como resultado en nuestra población de estudio predominó el sexo femenino con un 55%, con relación al nivel de conocimiento los alumnos del menor grado presentaron el porcentaje más bajo en un 58%, y la fuente de donde obtuvieron la información fue el colegio en un 52%. Con sus padres tienen un bajo nivel de comunicación en un 58%. La principal causa que influye en el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es la información deficiente sobre el tema, siendo la principal consecuencia los embarazos no deseados. Podemos concluir que los alumnos poseen un bajo nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos por lo que es fundamental desarrollar estrategias y programas de consejería al personal docente responsable que se refuercen con temas referentes a la educación sexual y reproductiva, para brindar una

adecuada información a los adolescentes ya que como observamos en los resultados obtenidos la primera fuente de información es el colegio.⁶

1.1.2. ANTECEDENTES A NIVEL NACIONAL

- **Bazán J. (Cajamarca, 2019)**, en su estudio titulado: “Conocimiento y barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de una Universidad de Cajamarca, 2019.” El estudio tuvo como finalidad identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las barreras que perciben para su uso. Se utilizó un diseño descriptivo de corte transversal, donde se evaluó a 182 adolescentes mujeres de primero a cuarto ciclo de todas las facultades matriculadas en el periodo 2018-II de una universidad privada de la ciudad de Cajamarca. Para la recolección de información se aplicaron dos instrumentos de medición: Cuestionario Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y Cuestionario Barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos. Se halló que el 39% de adolescentes universitarias tienen un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, las barreras que predominaron son las relacionadas a características en la prestación de servicios y expectativas respecto a la salud. No hay diferencia significativa en el nivel de conocimiento entre las adolescentes que usan y no usan métodos anticonceptivos. Las barreras percibidas son más frecuentes en las adolescentes que usan métodos anticonceptivos, siendo la diferencia significativa en las dimensiones: Expectativas respecto a la salud, Norma social percibida y Expectativas respecto a la salud.⁷
- **Trauco J. (Jumbilla- Bongara, 2019)**, en su investigación relación existente entre el conocimiento, uso y actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa “Pablo Visalot”, de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 70 adolescentes de la Institución Educativa Pablo Visalot. Los resultados evidencian que del 100% (70), los adolescentes de la Institución Educativa Pablo Visalot, con respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos el 64.3% (45) tienen un nivel de conocimiento medio, el 20,0% (14) tienen un nivel de conocimiento bajo y solo el 15.7% (11) tienen un conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Pablo Visalot, se observa que del 100% (70) de adolescentes el 60.0% (42) mantienen una vida

sexual activa y el 40.0% (28) no tienen una vida sexual activa, según la encuesta aplicada a los adolescentes que mantienen una vida sexual activa encontramos el 57.1% (24) usan a veces algún tipo de método anticonceptivo, el 21.4% (9) no usan ningún tipo de método y el 21.4% (9) usan siempre algún tipo de método anticonceptivo. Con respecto a la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Pablo Visalot, se observa que del 100% (70) de adolescentes, el 68.6% (48) tienen una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos y el 51.4% (22) tienen una actitud desfavorable. En conclusión, la relación que existe entre el nivel de conocimiento, el grado de uso y la actitud hacia los métodos anticonceptivos se puede establecer a partir de los datos obtenidos, indica que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos va a influenciar en la frecuencia de uso y en la actitud favorable o desfavorable hacia los métodos anticonceptivos.⁸

- **Chuquipiondo E. (Sullana-Piura, 2020)**, en su estudio titulado: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Sánchez. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental transversal; la población estuvo constituida por 200 adolescentes que habitan en al AAHH. Sánchez Cerro Sullana y la muestra fue conformada por 132 adolescentes. Como instrumento de recolección de datos se aplicó una encuesta. Los resultados determinan que los factores personales asociados al uso de métodos anticonceptivos son la edad, el grado de instrucción, el inicio de relaciones coitales y el tener enamorado. El factor sociocultural que se relaciona al uso de métodos anticonceptivos es el temor a la reacción de los padres; con respecto, a los factores de accesibilidad a los servicios de planificación familiar no se logra establecer relación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos. Finalmente se determina que 56,1% de los adolescentes utiliza métodos anticonceptivos; el anticonceptivo más usado en la última relación coital fue el preservativo con el 47,7%.⁹

1.1.3 ANTECEDENTES A NIVEL LOCAL

- **Ruiz J. (Palpa – Ica,2018)**, en su estudio titulado: Nivel de conocimiento y actitud frente a la sexualidad en los adolescentes del C.P. San Isidro. Para poder determinar las variables planteadas se realizó un estudio de tipo descriptivo

relacional el cual implica describir el comportamiento que asume el adolescente en su sexualidad. En la investigación se utilizó el método cualitativo-cuantitativo prospectivo de corte transversal. Se consideró una muestra de 145 adolescentes, en donde se les realizó un tamizaje de preguntas. Logrando los siguientes resultados, que los adolescentes en un 70 % presentan un nivel de conocimiento bajo; además poseen una actitud negativa, en un 75 % y un 25 % tienen una actitud positiva acerca del tema. Concluyendo que los adolescentes en su mayoría tienen una poca información sobre temas relacionados a la sexualidad lo cual condiciona que presenten conductas desfavorables y de riesgo en su vida sexual.¹⁰

1.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN

ADOLESCENCIA

Según la OMS: “Es 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.”¹¹ De acuerdo al concepto planteado por la OMS se obtiene el intervalo de la edad para considerar nuestra población a estudiar. La OMS define esta etapa como la más importantes en la vida del ser humano donde sus mayores características es el acelerado crecimiento y los cambios.¹¹

Esta etapa de crecimiento y cambios viene condicionada por múltiples procesos biológicos. Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos.¹¹

Así, se ha registrado durante el siglo pasado muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la mundialización de la comunicación, la evolución de las actitudes y prácticas sexuales.¹¹ En esta definición que nos brinda la OMS nos explica que la adolescencia es la etapa más importante de la vida, y que esta puede estar influenciada por la cultura, el aspecto socioeconómico, y que estos factores pueden repercutir en sus prácticas sexuales y otros aspectos que nos menciona.

Para la OMS la adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante

la cual el contexto social puede tener una influencia determinante.¹¹ Si la OMS plantea que la adolescencia es la preparación para la edad adulta y que constituye una etapa de riesgo considerables, entonces la preparación que deben tener los adolescentes para una etapa adulta es fomentación de estilos de vida saludable, reduciendo los riesgos; y uno de los riesgos más considerables en adolescentes es el inicio temprano de relaciones sexuales.

Según la OMS, los adolescentes se ven sometidos a presiones para adaptar conductas de riesgo tales como, consumir alcohol, tabaco u otras drogas, tener relaciones sexuales, cada vez a edades más tempranas, lo que trae para ellos un riesgo elevado de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Muchos de ellos también experimentan diversos problemas de adaptación y de salud mental. Los patrones de conducta que se establecen durante este proceso, como el consumo o no consumo de drogas o la asunción de riesgos o de medidas de protección en relación con las prácticas sexuales.¹¹ Interpretando este párrafo nos dice que los adolescentes son sujetos a presión, ya pueden ser las amistades u otras clases de personas, y al caer ante esta presión no asumen riesgos. Un claro ejemplo que nos da la OMS es en relación a las prácticas sexuales, el adolescente puede asumir que está listo para iniciar con su vida sexual, en la mayoría de caso sin prevenir los riesgos, sin medidas de protección correspondientes y sin la información adecuada para este gran paso.

La OMS habla de los servicios de salud para el adolescente y menciona que los adolescentes sí tienen acceso a servicios de esta índole, pero puede ocurrir como barrera la actitud de las personas encargadas de estos servicios frente a los adolescentes sexualmente activos, siendo este el mayor obstáculo para que el adolescente se informe bien y pueda prevenir riesgos.¹¹

La OMS indica que los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas.¹¹ De acuerdo con esto, la familia es un factor que también repercute en el desarrollo de la adolescencia, va a depender mucho de

cómo el adolescente se sienta en su familia y como este está, para que él pueda adquirir las competencias y pueda responder de manera adecuada a las presiones que se le presenten.

Factores Predisponentes:

La OMS: “factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene”.¹² Asociando esta definición que nos brinda la OMS de un factor de riesgo podemos decir que un factor predisponente es cualquier rasgo, característica, exposición de un adolescente que aumenta su probabilidad de rechazar un método anticonceptivo.

A partir de ahí nos enfocamos en tres factores predisponentes:

Factor Socio-Cultural:

Según la UNAM (Universidad Nacional Autónoma de México en su sitio web OIKOS nos dice que: “Son factores relacionados con el aspecto social y cultural de una comunidad o sociedad”.¹³

De este factor se ha extraído 2 sub ítems:

- Tipo de Familia: El Diccionario de la lengua española define familia: “como un grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas”.¹⁴ Un factor crucial puede ser en qué tipo de familia el adolescente se encuentre, si es disfuncional o si alguien en la familia ha tenido conductas sexuales de riesgo que el adolescente pueda imitar.
- Religión: Según el sociólogo G. Lenski, es “un sistema compartido de creencias y prácticas asociadas, que se articulan en torno a la naturaleza de las fuerzas que configuran el destino de los seres humanos”.¹⁵ El aspecto religioso también puede predisponer a que el adolescente no tome medidas de protección en sus relaciones sexuales, ya que algunas religiones prohíben el uso de estos.

Factor Psicológico:

Según el diccionario de la lengua española define la psicología como “la ciencia que estudia la mente y conducta de la persona”.¹⁴ Dentro del factor psicológico se ha considerado los siguientes aspectos:

- Miedo: Según el diccionario de la Real Academia Española el miedo es la “perturbación angustiosa del ánimo por un riesgo o daño real o imaginario”.¹⁴ El adolescente puede sentir miedo al utilizar algún método anticonceptivo por muchas causas, como miedo a que sus padres se enteren o un miedo a que les afecte de alguna manera el uso de estos.
- Vergüenza: La XXI edición del diccionario de la RAE la define como una afrenta pública, en el sentido en que constituye una ofensa personal que queda a la vista de una comunidad que la condena unánimemente.¹⁴ El adolescente como manifiesta la OMS tiene acceso a los servicios de salud, quiere decir que puede ir a un Centro de Salud y adquirir información sobre los métodos e incluso adquirir alguno, pero por vergüenza y pensando en “el qué dirán” no acuden.
- Insatisfacción: El diccionario de la lengua española (DRAE) define como “la falta de satisfacción” y a su vez la palabra satisfacción la define como “cumplimiento del deseo o del gusto” uniendo ambos conceptos ser la falta del cumplimiento del deseo. Como manifiesta la OMS el adolescente en ocasiones se somete a presión y se deja guiar por las amistades y entorno, y cree que usando un método anticonceptivo va a obstaculizar su sensación de placer en el caso del método de barrera como el preservativo.¹⁴

Factor Sexual:

El diccionario de la lengua española define la palabra sexual como “perteneciente o relativo al sexo”¹⁴

El factor sexual abarca tres aspectos:

- Edad de Inicio de Relaciones Sexuales: Es la edad en la que comienzan las relaciones sexuales.
- Nº de Parejas Sexuales: Cantidad de parejas con las que se ha tenido relaciones coitales.
- Identidad de Género: Alude a la percepción subjetiva que un individuo tiene sobre sí mismo en cuanto a su propio género, que podría o no coincidir con sus características sexuales; este, puede considerarse como el sexo psicológico o psíquico y se constituye en uno de los tres elementos de la identidad sexual junto a la orientación sexual y el rol de género.¹⁶ Partiendo de esta definición, los adolescentes se puede identificar con un género muy diferente de su sexo biológico, y las conductas sexuales riesgosas se dan en todos los géneros. A

partir de ahí podríamos determinar en qué género hay un mayor rechazo de métodos anticonceptivos.¹⁷

- Rechazo: Según la definición del diccionario de la lengua española define: “la acción de rechazar” y rechazar como “Mostrar oposición o desprecio a una persona, comunidad o grupo, etc.” Partiendo de esa definición sería la oposición a el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes.¹⁴

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

La gran gama de MAC que ofrece el ministerio de salud, permite a las personas y parejas a optar por tomar la decisión de tener el número de hijos y en el momento de elección de la pareja.¹⁸ Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos.¹⁹ Dentro de los beneficios que tiene la PPF es que logra establecer el bienestar económico de la pareja así mismo la autonomía de la mujer para decidir sobre su sexualidad y reproducción, al mismo tiempo también ayuda a al desarrollo de la sociedad.²⁰

Es importante poner a disposición del adolescente la gama más amplia posible de métodos, incluida la anticoncepción de emergencia (AE), analizando cada uno de ellos en relación a variables biológicas, psicoafectivas, socioeconómicas y los valores del entorno en que viven. La indicación de un método debe considerar sus factores dependientes.²¹

Eficacia: Capacidad del método para evitar un embarazo. Se mide mediante el índice de Pearl (IP), número de embarazos que se producirían cada 100 mujeres durante un año de uso.²¹

Seguridad: Capacidad del método para alterar positiva o negativamente la salud. La elección segura debe valorar el estado de salud del potencial usuario, las contraindicaciones e indicaciones de cada uno de los métodos.²¹

Reversibilidad: Recuperación de la capacidad reproductiva al interrumpir el uso, requisito obligatorio en adolescentes, excepto en pacientes incapacitadas.²¹

Facilidad/complejidad de uso: Relacionada con factores no dependientes del método en sí, tales como nivel educacional, madurez psíquica, conocimiento del cuerpo y habilidades manuales.²¹

Costos: Considerar previo a su indicación los costos del método y la accesibilidad a los mismos por los adolescentes.²¹

La Guía Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos de la OMS ofrece un asesoramiento sobre cómo usar el método anticonceptivo elegido de una forma segura y eficaz.²¹

Los métodos anticonceptivos en la adolescencia se pueden clasificar en:

- Recomendables/Preferentes: preservativo, anticoncepción hormonal combinada (oral, transdérmica y anillo vaginal), anticoncepción hormonal oral de solo progestágeno y dispositivo intrauterino (DIU).²¹
- Aceptables: anticoncepción hormonal de depósito (inyectables e implantes), y diafragma.²¹
- Poco aceptables: métodos naturales y esterilización quirúrgica.²¹
- De emergencia: anticoncepción poscoital.²¹

La guía sobre prevención del embarazo en la adolescente de la Academia Americana de Pediatría recomienda el uso en adolescentes de los anticonceptivos reversibles de acción prolongada, conocidos como LARC por sus siglas en inglés, dentro de los que se hallan los DIUs (medicados o no), implantes subdérmicos y acetato de medroxiprogesterona en forma depot, que ofrecen una protección anticonceptiva de varios años y son seguros.²¹

Esta nueva guía señala que los métodos de acción prolongada, deberán convertirse en la nueva norma, según esta publicación los implantes y los DIUs serían métodos de primera línea para evitar el embarazo en adolescentes. Esta recomendación ha generado controversia entre padres y los propios médicos, no obstante, en la última década, se ha demostrado que los métodos implantables reversibles de larga duración, que proporcionan de 3 a 10 años de anticoncepción, son seguros para los adolescentes.²¹

La indicación de un método debe contemplar factores dependientes del usuario: Edad: valorar el grado de maduración biológica. Recordar que la anticoncepción hormonal puede instaurarse tras la menarquia sin que se afecte al desarrollo o crecimiento del adolescente. Grado de maduración psicológica: condiciona la motivación, aceptabilidad, el cumplimiento, control y seguimiento del método. Actividad sexual: conocer si existen o no prácticas coitales, edad de inicio de estas, frecuencia, estabilidad de la pareja, participación de esta en la anticoncepción y número de parejas sexuales. Aceptabilidad: el método debe ser compatible con las creencias, valores y normas de conducta del usuario. Si

existen conflictos, la aceptabilidad y el uso adecuado no estarían garantizados. Impacto sobre la economía: muchas veces el adolescente es el que compra el anticonceptivo y ello hace que opte por no usarlo o por utilizar “métodos gratuitos” como el coito interruptus. Se debe relacionar el precio del anticonceptivo con otros gastos habituales del adolescente, y hacerle ver que más que un gasto es una “inversión” en seguridad y tranquilidad. Entorno familiar y social: pueden ser facilitadores o restrictivos del uso de los anticonceptivos.²¹

1.3 MARCO CONCEPTUAL

Adolescente: Persona en etapa de crecimiento y desarrollo humano, entre los 10 y los 19 años de edad.¹¹

Factores predisponentes: Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir un perjuicio.¹²

Rechazo: Es la acción de rechazar, mostrar oposición o desprecio hacia algo o alguien.¹⁴

Método Anticonceptivo: Cualquier método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo.²¹

Factor psicológico: son las decisiones del individuo que están íntimamente relacionadas con sus características personales: la edad y la etapa de vida, su ocupación, su situación económica, el estilo de vida y personalidad y el concepto de sí mismo.¹⁴

Factor sociocultural: son aquellos aspectos o condiciones que están presentes e influyen en la acción de los hombres en el contexto de su actividad., como factores culturales puede entonces comprenderse como el conjunto de condiciones o aspectos culturales presentes en el proceso de desarrollo cultural de los individuos, grupos, colectivos, comunidades, naciones, países, que influyen positiva o negativamente en el desarrollo cultural.¹⁴

Factor sexual: es aquel Factor que abarca la sexualidad en todos sus ámbitos.¹⁴

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En América Latina, la falta de información que existe sobre la sexualidad, el observar abiertamente las relaciones sexuales con mayor frecuencia, el inicio precoz de relaciones sexuales y las actitudes peligrosas que han estado ocurriendo en los últimos tiempos, nos lleva a un incremento de adolescentes embarazadas. En el Perú existe un desacuerdo entre las ideas independientes y la actitud conservadora para afrontar este problema, evidenciándose en las políticas y estrategias referentes a la salud sexual y reproductiva.²²

Según INEI en el año 2015 informó que un total de 2 millones 203 mil 348 mujeres adolescentes cursaban entre las edades de 12 a 19 años, de las cuales 160 mil 258 son madres. El 2,8% cursan entre las edades de 12 a 14 años del total de madres adolescentes y el 97,2% restante se encuentran entre los 15 a 19 años.²³

Así también en el año 2016 INEI menciona que el 91 % del total de adolescentes peruanas no usan anticonceptivos a pesar que el 98% de ellas los conoce.

En la situación de aquellas adolescentes que tienen pareja ya sea (casadas y convivientes), el 51,6% utiliza algún método (40, 1 % utiliza métodos recientes) y entre las adolescentes que no tienen parejas (solteras, separadas, viudas, divorciadas), pero en aquellas que están en constante actividad sexual el 71,6% los utiliza, aunque tan sólo 26,6% utilizan métodos modernos. Es preocupante saber que más de 40% de las adolescentes usan el método del ritmo, pero desconocen como diferenciar su período fértil, existe un 31% de adolescente que tienen parejas y que por el momento no desean tener hijos. Es así que el 90% de los adolescentes peruanos de 15 a 19 años que tienen parejas (sexualmente activas) y las que no tienen, no emplean por el momento ningún anticonceptivo durante su relación sexual y en tanto el 6.4 % emplea métodos actuales como píldoras, inyecciones y preservativos; En el año 2016 según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), la población está utilizando métodos modernos, empleando el ritmo. Por ello el 22,9% de las adolescentes que tienen pareja nunca llegaron a un dialogo con su pareja sobre anticoncepción, el 59,3% pudo dialogar de una o dos veces con ella, y por último el 16,7% lo hace sin ningún inconveniente y cada vez que lo ameritan.²⁴

La población adolescente acuden a los centros de salud de forma irregular por lo que existe limitaciones para el acceso, tales como los factores que influyen para el acceso a los servicios de planificación familiar, dentro de ellos tenemos los factores personales, donde hablaremos de la vergüenza que tiene el adolescente para acceder al consultorio; la falta de comunicación con la pareja.²⁵ Así también tenemos el factor sociocultural, dentro de ello, se está dividiendo en factor social en la cual veremos el tipo de familia: familia nuclear está dada por papá, mamá e hijos, Familia extensa conformada por tíos, primos, abuelos; Familia monoparental constituida por un solo miembro de la familia papá o mamá.²⁶ La familia reconstruida es cuando una pareja se ha unido pero uno de ellos ya sea papá o mamá tiene hijos en anteriores compromisos.²⁷ También el factor Religión, las personas creen que la religión forma parte importante en su vida, es así que tienden a presentar actitudes más recatas en su vida sexual, puesto que esto no sucede con los adolescentes porque se dicen que ellos tienen una sexualidad más activa.²⁸ Como otro factor se considera los mitos y creencias, creencia es creer en un suceso falso que conforme pasa el tiempo se va divulgando y convirtiéndose en algo comprobado y real, por ello todo esto llega a transformarse en un mito, muchas mujeres cambian o abandonan el método.²⁹ Así mismo los factor de acceso es la “acción de llegar o acercarse” y como la “entrada al trato o comunicación con alguien” en el ámbito a los servicios médicos, acceso sin adjetivos, se refiere entonces a la acción individual de aproximarse o llegar a los servicios de salud, sin que ello necesariamente implique obtener la respuesta buscada o esperada de los prestadores de los servicio.³⁰ En cuanto a los servicios de planificación familiar que deben estar ubicados en diferentes establecimientos de salud, estos deben contar con un ingreso independiente para los diferentes servicios a ofrecer , teniendo horarios que puedan ser accesibles a los población adolescente, para que ellos pueda acudir al momento que el deseen pertinente; por ello su infraestructura debe ser la adecuada; también encontramos otro factor relacionado con el profesional de salud, aquí es importante destacar la manera en la cual el profesional de salud atiende al adolescente , ya que en algunos casos no desean prestar sus servicios a esta clase de población, sabiendo que existen leyes y reglas que amparan la atención a dichos servicios.³¹

2.2 FORMULACIÓN DE PROBLEMAS

2.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021"?

2.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuáles son los factores socioculturales predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021?

¿Cuáles son los factores psicológicos predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021?

¿Cuáles son los factores sexuales predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021?

2.3 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

DELIMITACIÓN ESPACIAL

El presente trabajo se realizó en el Departamento de Ica en la I.E. Juan Donayre Vizarreta, del distrito de Salas Guadalupe.

DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación abarcó un tiempo de 6 meses desde agosto 2020 – enero 2021.

DELIMITACIÓN SOCIAL

La investigación se realizó en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de 14 a 17 años.

DELIMITACIÓN CONCEPTUAL

Con la investigación se identificó que factores predisponen el rechazo de los métodos anticonceptivos en adolescentes.

2.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION.

2.4.1. JUSTIFICACIÓN

Los adolescentes necesitan estar orientados e informados en todo lo referente a salud sexual y reproductiva constantemente para que puedan acceder con total facilidad a los servicios de salud que el estado les ofrece. La salud reproductiva de los adolescente constituye en la actualidad un problema, pues gran parte de ellos desconocen varios temas que debía ser muy importante durante el desarrollo de su vida, recurriendo a personas no preparadas o incapacitadas para brindarle la ayuda necesaria y en el último caso acuden a personas que no están preparadas pero tienen un conocimiento mínimo de ello, es así que no todos los profesionales de salud se encuentran capacitados para poder brindar información sobre temas de salud reproductiva de manera precisa, completa, de acuerdo para su edad., porque esta población son indispensables tanto para la salud como para la sociedad ya que son el futuro que rige el país. Pero lo más importante es que tienen el derecho a estar siempre informados y a recibirla. Por ello los servicios deben estar preparados para la prevención de ITS, el embarazo precoz y a los riesgos que pueden estar expuestos en algún momento de su vida; entonces es importante la participación de los padres, agentes comunitarios y diferentes autoridades de nuestra sociedad para poder resolver las necesidades de esta población adolescente con el fin de que ellos puedan disfrutar de una adolescencia tranquila y saludable convirtiéndose en grandes profesionales que el país necesita, según advierte el capítulo peruano del informe anual sobre el Estado de la Población Mundial del Fondo de Población de las Naciones Unidas.

Se justifica esta investigación por que tiene por objetivo buscar las razones por las cuales los adolescentes no deciden cuidarse con un método anticonceptivo, esto contribuirá a que podremos trabajar mejor para poder persuadir al adolescente y ayudar a la elegibilidad de un método anticonceptivo seguro, disminuyendo así la incidencia de embarazos adolescentes, reduciendo los riesgos que conlleva el embarazo adolescente.

2.4.2. IMPORTANCIA:

La importancia de esta investigación es la determinación de factores por los cuales los adolescentes no optan por un método anticoncepción seguro, determinando que factores predispusieron el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes, podremos romper las barreras y acercar al adolescente al uso de métodos anticonceptivos. Se tuvo registro detallado de cada factor que quedó como antecedente para investigaciones posteriores, permitiendo que la salud de nuestros adolescentes mejore, y que lleven su etapa de vida de acuerdo a su edad.

2.5 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

2.5.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

2.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar los factores socioculturales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

Determinar los factores psicológicos que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

Determinar los factores sexuales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.

2.6 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.6.1 HIPÓTESIS GENERAL

Los factores socioculturales, psicológicos y sexuales son predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

2.6.2 HIPOTESIS ESPECÍFICAS

El sexo, tipo de familia y la religión son factores socioculturales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

La vergüenza, el miedo y la sensación de insatisfacción son factores psicológicos que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

El número de parejas sexuales y el inicio de relaciones sexuales son factores sexuales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

2.7 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

2.7.1 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

- **VARIABLE 1**

Rechazo a los métodos anticonceptivos por los adolescentes

- **VARIABLE 2**

Factores Predisponentes

2.7.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE 1	Factores que conlleva a rechazar el método anticonceptivo.	Factores relacionados con el aspecto social y cultural de una comunidad o sociedad.	Factor Sociocultural	Sexo	Cualitativo/Nominal
Factores Predisponentes				Lugar de Procedencia	Cualitativo/Nominal
				Tipo de familia	Cualitativo/Nominal
		Religión	Cualitativo/Nominal		
		Vergüenza	Cualitativo/Nominal		
		Miedo	Cualitativo/Nominal		
Factores Predisponentes		Factor que estudia el comportamiento humano influenciado por un estímulo.	Factor Psicológico	Sensación de placer	Cualitativo/Nominal
				Factor que abarca la sexualidad en todos sus ámbitos.	Factor Sexual
Inicio de R.S.	Cualitativo/Nominal				
VARIABLE 2	Son todas las condiciones que favorecen o limitan a los adolescentes a utilizar los métodos de planificación familiar.	Mostrar oposición o desprecio a una persona, comunidad o grupo, etc.	Rechazo a MAC	Rechazan o no a los métodos anticonceptivos	Cualitativo/Nominal
Rechazo de métodos anticonceptivos por los adolescentes					

CAPÍTULO III: ESTRATEGIA METODOLÓGICA / METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Tipo: La investigación es de tipo no experimental, prospectivo y de corte transversal.

No Experimental: Se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan sin la intervención directa del investigador, es decir; sin que el investigador altere el objeto de investigación.³²

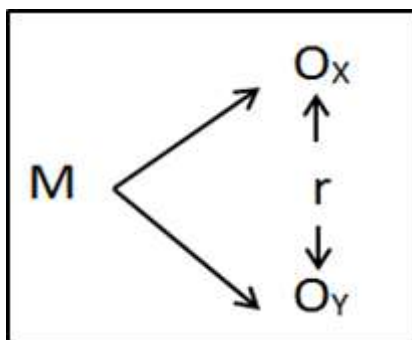
Prospectivo: Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.³²

Corte Transversal: Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.³²

Nivel: La investigación es de nivel relacional.

Diseño de la Investigación

Descriptivo Correlacional.³²



Dónde:

O_x: variable independiente

O_y: variable dependiente

M: Muestra

r: Relación

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA MATERIA DE INVESTIGACIÓN

POBLACIÓN DE ESTUDIO

La población de estudio fueron los adolescentes entre las edades de 14 a 17 años del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica siendo un total de 80 alumnos comprendidos en el rango de edad mencionado antes, siendo así todos calificados como adolescentes.

MUESTRA DE ESTUDIO

El tamaño de muestra fue de 80 alumnos en su totalidad, ya que todos cumplen con los criterios de inclusión, la muestra correspondió al 100% de la población.

MUESTREO

No probabilístico por conveniencia

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Todos los alumnos que cursan el 4to y 5to de secundaria entre las edades de 14 a 17 años.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Alumnos que no deseen participar de la investigación.

CAPÍTULO IV: TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

4.1 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La primera técnica que se empleó fue por encuesta por fichaje. Para la recolección de datos se diseñó 10 preguntas de datos específicos que correspondieron a las interrogantes abiertas y cerradas planteadas dentro de los objetivos de la investigación. La segunda técnica fue la observación no participativa.

La primera técnica fue la documentación por fichaje; en el cual la investigadora recopiló la información en una ficha de recolección de datos, donde fueron trasladados todos los datos exactos acerca de los factores predisponentes al rechazo de métodos anticonceptivos por los adolescentes.

La segunda técnica fue a través de la observación no participativa; ya que la investigadora observó y no perturbó la acción, situación u objeto que se investigó, con el fin de obtener un resultado.

4.2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La validación y confiabilidad del instrumento se llevó a cabo por juicio de tres expertos en la línea de investigación. Se presentó el cuestionario con la ficha de validación a cada uno de los expertos, siendo aprobado por unanimidad. (Anexo N°3)

Se solicitó permiso a la directora de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica para acceder a la aplicación del cuestionario de manera virtual ya que por la pandemia las clases se están dando a través del WhatsApp y medios de comunicación masivo. Para obtener la información, se utilizó el cuestionario virtual, el cual fue llenado por los estudiantes.

4.3 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Luego de la recolección de la información, se realizó la codificación en el proceso electrónico a través de claves numéricas y códigos de la información registrada en la encuesta y se empleó el paquete IBM SPSS versión 24. Para las discusiones y conclusiones se realizó de acuerdo a los resultados obtenidos y se estableció una relación con las investigaciones anteriores.

Se calcularon las distribuciones de frecuencia y se elaboraron las representaciones graficas correspondientes, utilizando la última versión del programa SPSS que es la versión 24 y el programa Excel 2019 del paquete OFICCE 2019. Posterior a ello se elaboraron las tablas y gráficos correspondientes.

CAPÍTULO V: PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1 PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Una vez aplicado el instrumento de recolección de la información, se procedió a realizar el vaciado de información correspondiente para el análisis de los mismos, por cuanto la información que se obtuvo se indica en las conclusiones a las cuales llega la investigación, por cuanto se muestra los resultados según las hipótesis planteadas en la investigación dando respuesta al problema planteado.

Técnicas estadísticas empleadas

- Tablas de distribución de frecuencias: Se utilizó estas herramientas para caracterizar la conformación de la muestra de estudio.
- Correlación de Chi cuadrado: Se utilizó para evaluar correlación entre variables numéricas discretas sin distribución normal en el análisis inferencial

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Tabla Nº 1

FRECUENCIA DEL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
SI RECHAZA	64	80.0	80.0	80.0
NO RECHAZA	16	20.0	20.0	100.0
Total	80	100.0	100.0	

INTERPRETACIÓN: En la tabla Nº 1 podemos afirmar que el 80% de los adolescentes que participaron en la investigación rechazaría el uso de métodos anticonceptivos, siendo un porcentaje alto. Y un 20% de los 80 alumnos aceptarían el uso del MAC.

Tabla Nº 2

RELACIÓN DE SEXO Y EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
SEXO		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
MASCULINO	Recuento	35	8	43
	% del total	43.8%	10.0%	53.8%
FEMENINO	Recuento	28	9	37
	% del total	35.0%	11.3%	46.3%
	Recuento	63	17	80
	% del total	78.8%	21.3%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla Nº 2 podemos observar que de todos los adolescentes que participaron en el estudio 53.8% son varones y 46.3% son mujeres, de los cuales se ve un mayor rechazo de MAC en el sexo masculino siendo 43.8% del rechazo total, pero de igual manera un considerable rechazo en el sexo femenino siendo un 35% del rechazo total.

Tabla N° 3

**RELACIÓN DE PROCEDENCIA Y EL RECHAZO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS**

RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
PROCEDENCIA		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
COSTA	Recuento	40	5	45
	% del total	50.0%	6.3%	56.3%
SIERRA	Recuento	21	10	31
	% del total	26.3%	12.5%	38.8%
SELVA	Recuento	2	2	4
	% del total	2.5%	2.5%	5.0%
	Recuento	63	17	80
	% del total	78.8%	21.3%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 3 podemos identificar que el mayor porcentaje de lugar de procedencia está en la costa con un 56.3%, de la sierra tenemos un 38.85% y de la selva tenemos un 5%. Del rechazo total tenemos de la costa un 50%, de la sierra un 26,3% y de la selva un 2.5%.

Tabla N°4

**RELACIÓN DE TIPO DE FAMILIA Y EL RECHAZO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS**

RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
TIPO DE FAMILIA		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
FUNCIONAL	Recuento	27	15	42
	% del total	33.8%	18.8%	52.5%
DISFUNCIONAL	Recuento	36	2	38
	% del total	45.0%	2.5%	47.5%
	Recuento	63	17	80
	% del total	78.8%	21.3%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°4 se puede identificar que del 100% de adolescentes que participaron del estudio, un 47,5% proviene de una familia disfuncional y un 52.5% proviene de una familia funcional. Del rechazo total siendo un 78.8% podemos identificar que el mayor porcentaje se encuentra en provenientes de una familia disfuncional con una cifra de 45%.

Tabla N°5

RELACIÓN DE RELIGIÓN Y EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

		RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS		
RELIGION		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
CATOLICA	Recuento	25	10	35
	% del total	31.3%	12.5%	43.8%
TESTIGO DE JEHOVA CRISTIANA	Recuento	2	2	4
	% del total	2.5%	2.5%	5.0%
CRISTIANA	Recuento	23	3	26
	% del total	28.8%	3.8%	32.5%
OTROS	Recuento	13	2	15
	% del total	16.3%	2.5%	18.8%
	Recuento	63	17	80
	% del total	78.8%	21.3%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 5 identificamos un mayor porcentaje de adolescentes que profesan la religión católica con un 43.8%, en segundo lugar, tenemos la religión cristiana con un 32.6%, en tener lugar con un 18.8% otras religiones, y en un mínimo porcentaje la religión testigo de Jehová con un 5%. Del total de adolescentes sabemos que 78.8% rechazan el MAC, siendo 31.3% de la religión católica, 28.8% de la religión cristiana, 16.3% de otras religiones y un 2.5% de la religión testigos de Jehová.

Tabla N°6

RELACIÓN DE MIEDO Y EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

		RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS		
MIEDO		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
TIENE MIEDO	Recuento	46	0	46
	% del total	57.5%	0.0%	57.5%
NO TIENE MIEDO	Recuento	17	17	34
	% del total	21.3%	21.3%	42.5%
	Recuento	63	17	80
	% del total	78.8%	21.3%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 6 identificamos que el 57.5% tiene miedo de utilizar un MAC y un 42.5% no tiene miedo. Del rechazo total al MAC que es un 78.8%, 57.5 son de los que tendría miedo a utilizar el MAC y un 21.3% de los que no tendrían miedo. Podríamos determinar que, de todos los adolescentes con temor a utilizar el MAC, rechazan su uso por dicho factor.

Tabla N°7

RELACIÓN DE VERGÜENZA Y EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
VERGÜENZA		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
TIENE	Recuento	40	3	43
VERGUENZA	% del total	50.0%	3.8%	53.8%
NO TIENE	Recuento	23	14	37
VERGUENZA	% del total	28.8%	17.5%	46.3%
	Recuento	63	17	80
	% del total	78.8%	21.3%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 7 podemos observar que del total de adolescentes un 53.8% sientes vergüenza de usar algún MAC, y un 46.3% no tiene vergüenza de usar un MAC. Del 53.8% que tiene vergüenza de usar algún MAC, 50% rechaza el uso de MAC. Y del 46.3% que no sentiría vergüenza 28.8% rechaza el uso de MAC.

Tabla N°8

RELACIÓN DE SENSACIÓN DE PLACER Y EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
SENSACION DE PLACER		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
SI INTERFIERE	Recuento	50	7	57
	% del total	62.5%	8.8%	71.3%
NO INTERFIERE	Recuento	13	10	23
	% del total	16.3%	12.5%	28.8%
	Recuento	63	17	80
	% del total	78.8%	21.3%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 8 identificamos que del total de alumnos participantes 71.3% cree que el uso de MAC interfiere con la sensación de placer y un 28.8% cree que no interfiere. De 71.3% de adolescentes que cree que utilizar algún MAC podría interferir con la sensación de placer en las relaciones sexuales un 62.5% rechaza el uso MAC. Y del 28.8% que cree que no interfiere un 16.3% no rechaza el uso de MAC.

Tabla N°9

RELACIÓN DE EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
IRS		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
NO HA EMPEZADO	Recuento	39	4	43
	% del total	48.8%	5.0%	53.8%
12 -14 AÑOS	Recuento	7	10	17
	% del total	8.8%	12.5%	21.3%
15-17 AÑOS	Recuento	17	3	20
	% del total	21.3%	3.8%	25.0%
	Recuento	63	17	80
	% del total	78.8%	21.3%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 9 podemos determinar del total de adolescentes que participaron 53.8% no han iniciado su vida sexual y a su vez son 48.8% rechaza el MAC. A su vez del total de alumnos 21.3% ha iniciado sus relaciones sexuales entre las edades de 12 a 14 años, de ese porcentaje 8.8% rechaza el MAC, y de los alumnos que iniciaron sus relaciones sexuales entre 15 a 17 años don un 25% del total de alumno, y a su vez son 21.3% de los que rechazan el MAC.

Tabla N°10

RELACIÓN DE NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES Y EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
NPS		SI RECHAZA	NO RECHAZA	TOTAL
NINGUNO	Recuento	39	4	43
	% del total	48.8%	5%	53.8%
1	Recuento	7	10	17
	% del total	8.8%	12.5%	21.3%
2	Recuento	13	3	16
	% del total	16%	4%	20%
>3	Recuento	2	2	4
	% del total	2.5%	2.5%	5%
	Recuento	61	19	80
	% del total	76%	24%	100.0%

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 10 podemos observar que del total de adolescentes 53.8% no ha tenido parejas sexuales, siendo 48.8% del total que rechaza el uso de MAC. Asimismo 21.3% ha tenido solo una pareja sexual, 20% ha tenido dos parejas sexuales de los cuales mayoría rechaza el MAC, y 5% ha tenido más de tres parejas sexuales de cual mitad rechaza el uso de MAC.

5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En esta investigación de “Factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes” luego de procesar la información del cuestionario que se realizó en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de a I.E. JUAN DONAYRE VIZARRETA, tenemos como resultado que un 80% de 80 adolescentes rechaza el uso de métodos anticonceptivos y un 20 % no rechaza su uso. Este resultado podría relacionarse el rechazo con el tipo de violencia que describe Suarez Villao, ya que determina que el 59% del 100% ha recibido algún tipo de violencia (psicológica, física o sexual).

Nuestros resultados también tienen relación con los encontrados por Sancancela Pastuzaca nos dice que los alumnos poseen un bajo nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, y a mayor desconocimiento mayor es el miedo y vergüenza a la anticoncepción factor que se confirma en esta investigación donde los mayores porcentajes se hallan en dichos factores. Al igual que en el estudio de Chuquipiondo E., donde concluye que el mayor miedo que percibe el adolescente es la reacción de los padres.

Asimismo, en el estudio Trauco Epiquien Juanita en Jumbilla, se observa que del 100%, el 68.6 % tiene una conducta favorable respecto al uso de métodos anticonceptivos a diferencia de nuestra investigación donde la conducta mayoritaria es desfavorable ya que del 100%, el 78.8% rechaza los métodos anticonceptivos.

Comparando con el estudio de Ruiz Ocampo J., se describe que los adolescentes en su mayoría tienen una poca información sobre temas relacionados a la sexualidad lo cual condiciona que presenten conductas desfavorables y de riesgo en su vida sexual. Estas conductas desfavorables se relacionan directamente con el rechazo a los métodos anticonceptivos que se ha confirmado en esta investigación.

CAPÍTULO VI: COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

6.1 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

HA: Los factores socioculturales, psicológicos y sexuales son predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

H0: Los factores socioculturales, psicológicos y sexuales no son predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

La prueba de hipótesis de chi cuadrado

Factores/ Rechazo al MAC	Chi cuadrado x²	Significancia
sociodemográfico / Rechazo al MAC	3,206	,034
Psicológico / Rechazo al MAC	13,565	,001
sexual/ Rechazo al MAC	23,875	,000

Interpretación:

Hay correlación significativa entre los factores predisponentes y rechazo a los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021, al encontrar significancia de $p < 0.05$ de dos factores determinantes: psicológico ($p 0,001$) y sexual ($p 0,000$), Por lo que se acepta la hipótesis general alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

6.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA Nº 1

HA: El sexo, lugar de procedencia, tipo de familia y la religión son factores socioculturales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

H0: El lugar de procedencia, tipo de familia y la religión no son factores socioculturales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021.

La prueba de hipótesis de chi cuadrado

Factor / Rechazo al MAC	Chi cuadrado χ^2	Significancia
Tipo de familia/ Rechazo al MAC	11,055	,000

Interpretación:

No hay correlación significativa entre los factores socioculturales y rechazo a los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021, al encontrar significancia de $p < 0.05$ solo un factor determinante: tipo de familia ($p = 0,000$), Por lo que se acepta la hipótesis general nula, y se rechaza la hipótesis alterna.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA Nº 2

HA: La vergüenza, el miedo y la sensación de placer son factores psicológicos que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.

H0: La vergüenza, el miedo y la sensación de placer no son factores psicológicos que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.

La prueba de hipótesis de chi cuadrado

Factor psicológico/ Rechazo al MAC	Chi cuadrado χ^2	Significancia
vergüenza/ Rechazo al MAC	29,206	,000
miedo/ Rechazo al MAC	11,319	,001
sensación de placer/ Rechazo al MAC	9,531	,004

Interpretación:

Hay correlación significativa entre los factores psicológicos y rechazo a los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021, al encontrar significancia de $p < 0.05$ de tres factores determinantes: vergüenza ($p 0,000$), miedo ($p 0,001$), sensación de placer ($p 0,004$), Por lo que se acepta la hipótesis general alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA Nº 3

HA: La edad de inicio de relaciones sexuales y el número de parejas sexuales son factores sexuales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta Ica agosto 2020 – enero 2021.

H0: La edad de inicio de relaciones sexuales y el número de parejas sexuales no son factores psicológicos que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.

La prueba de hipótesis de chi cuadrado

Factor psicológico/ Rechazo al MAC	Chi cuadrado χ^2	Significancia
Inicio de RS/ Rechazo al MAC	18,477	,000
Número de parejas/ Rechazo al MAC	14,616	,003

Interpretación:

Hay correlación significativa entre los factores sexuales y rechazo a los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021, al encontrar significancia de $p < 0.05$ de tres factores determinantes: inicio de relaciones sexuales ($p = 0,000$), número de parejas sexuales ($p = 0,003$), Por lo que se acepta la hipótesis general alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

CONCLUSIONES

- Se concluyó que los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria, un 80% rechazan el uso de métodos anticonceptivos a comparación de los adolescentes que si utilizarían un método anticonceptivo que tuvo como resultado un 20%.
- Se determinó que entre los factores socioculturales que predispuso el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes fue el tipo de familia disfuncional con un 47.5%.
- En relación a los factores psicológicos y sexuales que predomino el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria se tiene: al miedo con un 57.5%, la vergüenza con un 50% y sensación de placer con un 62.5%. Por haberse encontrado una correlación significativa (Pearson $p < 0.05$).
- En relación a los factores sexuales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria, la edad de inicio de relaciones sexuales predominó de 15 a 17 años, y en aquellos que aún no han iniciado su vida sexual predomina el rechazo al uso de métodos anticonceptivos

RECOMENDACIONES

- Se recomienda la visita continua de obstetras a las Instituciones Educativas para la orientación, charlas y atención integral del adolescente.
- Brindar asesoramiento al entorno familiar del adolescente, para que el adolescente pueda tener la confianza de hablar con sus padres, para que ellos también puedan asesorar a sus hijos con una información idónea.
- Brindar programas para la atención integral al adolescente en los colegios y así tengan conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos.
- Realizar alianzas estratégicas con las instituciones educativas para que puedan brindar una intervención oportuna con énfasis en los adolescentes que rechacen el uso de métodos anticonceptivos.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Mundial de la salud. [Online].; 2018 [cited 2018 Julio 23. Available from: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. OMS. OMS. [Online].; 2018 [cited 2018 NOVIEMBRE 24. Available from: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. Virguez, L. Barreras y facilitadores de acceso a los servicios de salud de los jóvenes: estudio de caso exploratorio en los Servicios de Salud Colectiva (SSC) de la localidad de Usaquén. [Internet]. 2016. [citado: 2020, noviembre 16] Disponible en: <http://hdl.handle.net/10554/18884>
4. Hernandez Cespedes JD, Velásquez Lopez RN, Pinzón Gutiérrez CM. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Cienc. Salud Virtual [Internet]. 7 de julio de 2017 [citado 19 de noviembre de 2020];9(1):4-12. Disponible en: <http://revistas.curnvirtual.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775>
5. Rodríguez Pozo, Bryan Washington; Suárez Bacilio, Diego Armando. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de bachillerato en la unidad educativa John F. Kennedy. Salinas 2019. La Libertad. UPSE, Matriz. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud. 62p. [citado 19 de noviembre de 2020] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5103>
6. Sacancela A. et al, Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de dos unidades educativas de la provincia del Guayas año 2017. Tesis [Internet]. 2018 [citado 19 de noviembre de 2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31703>
7. Bazán Gutiérrez, J., Conocimiento y barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de una Universidad de Cajamarca, 2019.” [citado 19 de noviembre de 2020] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/933>
8. Trauco Epiquien, Juanita “Uso y actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa “Pablo Visalot”, Jumbilla – Bongará, 2019. [citado 19 de noviembre de 2020] Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1792>
9. Chuquipiondo Iliquin, E., en su estudio titulado: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Sánchez Cerro Sullana - Piura, 2020. [citado 19 de noviembre de 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21387>

10. Ruiz Ocampo, J., Martínez Cueto, K., Nivel de conocimiento y actitud frente a la sexualidad en los adolescentes del C.P. San Isidro, 2018. [citado 19 de noviembre de 2020] Disponible en: <http://repositorio.upica.edu.pe/handle/123456789/381>
11. OMS. Desarrollo en la adolescencia. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud, Departamento de Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [citado 25 de noviembre de 2020] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
12. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2019 Agosto 14. Available from: https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
13. UNAM. OIKOS. [Online].; 2016 [cited 2019 Agosto 13. Available from: <http://web.ecologia.unam.mx/oikos3.0/index.php/articulos/xochimilco/17-recuadros/367-sociocultural>
14. Real Academia Española. Diccionario de la Real Academia Española. [Online]. [cited 2019 Agosto 14. Available from: [RAE.es](http://rae.es).
15. Lenski G. El Factor Religioso. In LENSKI G. El Factor Religioso. Barcelona: Labor; 1967. p. 316.
16. José J, Puigvert Martínez A. La sexualidad en diferentes etapas de la vida. In Blümel Méndez JE, Castelo-Branco Flores C, Vallejo Maldonado S. Sexualidad humana: una aproximación integral. Madrid: Médica Panamericana; 2015. p. 404
17. Monroy A. La sexualidad en la adolescencia. In Monroy A. Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud.: Pax México; 2012. p. 256
18. Pretell E. Política de anticoncepción oral de emergencia: la experiencia peruana. Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2013;30(3):487-93.
19. Ministerio de salud. Guía de planificación familiar para agentes de salud comunitarios y sus clientes https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304_spa.pdf;jsessionid=62CFB997797A51179405308677B7DEDE?sequence=1
20. Organización Mundial De La Salud. Manual Mundial Para Proveedores Planificación Familiar. Actualización modificada en el 2019. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304_spa.pdf;jsessionid=62CFB997797A51179405308677B7DEDE?sequence=1
21. Mendoza JP. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2016 ene-mar; 42(1).

22. Arias R., Aramburú, C.; Uno empieza a alucinar; Percepciones de los jóvenes sobre sexualidad, embarazo y acceso a los servicios de salud: Lima, Cusco e Iquitos.2015. [citado el 19 de noviembre de 2020] Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-274218>
23. INEI. Los adolescentes y su comportamiento reproductivo. 2015. Lima: INEI.; página 17. [citado el 20 de noviembre de 2020] Disponible en :
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lb0802/libro.pdf
24. Távara L. Contribución de las adolescentes a la muerte materna en el Perú.2017 [citado el 19 de noviembre de 2020] Disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol50_n2/a06.htm
25. Fetís G.; Bustos L.; Lanas F.; Baeza B.; Contreras J. ;et.al. ;Revista chilena obstetricia y ginecología ; factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la comuna de Temuco. 2014. [citado el 23 de noviembre de 2020] Disponible en URL:
<http://www.revistasochog.cl/articulos/ver/84>
26. Enciclopedia británica en español, la familia: concepto, tipos y evolución; [citado el 19 de noviembre de 2020] Disponible en URL:
http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec_42_LaFam_Conc_Tip&Evo.pdf
27. Pereira R.; Psicoterapeuta Familiar y de Pareja; familia reconstruida;2017 [citado el 18 de noviembre de 2020] Disponible en URL:
[file:///C:/Users/ANA/Downloads/pag02_03%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ANA/Downloads/pag02_03%20(1).pdf)
28. Sanabria J.,Jiménez J.,Parra K., et al. Mitos y creencias Sexuales de una Población Adolescente de Almendralejo. Matronas Profesión.2015 Pág.232, [citado el 18 de noviembre de 2020] Disponible en URL: <http://www.federacion-matronas.org/rs/249/d112d6ad-54ec-438b-9358-4483f9e98868/c9d>
29. Fajardo G., Gutiérrez J, García S.; Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud 2015; [citado el 18 de noviembre de 2020] disponible en URL:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014
30. Colchón J. Mitos y creencias Sexuales de una Población Adolescente de Almendralejo. Matronas Profesión.2015 Pág., 7. Disponible en URL:

<http://www.federacion-matronas.org/rs/249/d112d6ad-54ec-438b-9358-4483f9e98868/c9d>

31. República del Perú Ministerio de Salud; Propuesta de Lineamientos de Política de Salud de los Adolescentes; pág. 12. [citado el 23 de noviembre de 2020]
Disponible en URL:
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/destacados/archivos/62/Lineamientos%20de%20Politica%20de%20los%20Adolescentes.pdf>
32. Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado, María del Pilar Baptista Lucio. Metodología de la investigación. 6ta edición. México: Mac Graw Hill Educación 2014 Pag4-5.

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: "FACTORES PREDISONENTES PARA EL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JUAN DONAYRE VIZARRETA ICA, AGOSTO 2020 – ENERO 2021"						
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES 1			TIPO
¿Cuáles son los factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica agosto 2020 – enero 2021?	Determinar los factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica agosto 2020 – enero 2021.	Los factores socioculturales, psicológicos y sexuales son predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.	Factores predisponentes	Factor Socio-cultural	Sexo	No experimental, Prospectivo, Transversal
					Lugar de procedencia	
					Tipo de familia	NIVEL Relacional
					Religión	
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS			Miedo	DISEÑO Descriptivo correlacional
P1: ¿Qué factores socioculturales predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021?	O1: Determinar los factores socioculturales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.	H1: El tipo de familia y la religión son factores socioculturales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.	VARIEBLE 2	Factor Psicológico	Vergüenza	
P2: ¿Qué factores psicológicos predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021?	O2: Identificar los factores psicológicos que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.	H2: La vergüenza, el miedo y la sensación de insatisfacción son factores psicológicos que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.			Sensación de placer	
P3: ¿Qué factores sexuales predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021?	O3: Determinar los factores sexuales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.	H3: El género, el N° de parejas sexuales y el inicio de relaciones sexuales son factores sexuales que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Vizarreta Ica, agosto 2020 – enero 2021.	Rechazo de métodos anticonceptivos	Factor Sexual	N° de parejas sexuales	MUESTREO: No probabilístico
						Edad de inicio de relaciones sexuales
						INSTRUMENTO Cuestionario

ANEXO Nº 2: INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

Facultad de Obstetricia

TITULO: "FACTORES PREDISPONENTES PARA EL RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN DONAYRE VIZARRETA DE ICA, AGOSTO 2020 – ENERO 2021"

AUTOR: MARTINEZ RAMIREZ NATALY SUSANA

Al llenar este cuestionario estas participando en una investigación sobre factores que predisponen el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Por ello se te agradecería ser muy honesto en tus respuestas para que la información brindada sea de mucha utilidad. Este no es un examen, tu nombre no se registrará ya que es anónimo, nadie sabrá tus respuestas. Si tienes alguna duda puedes preguntar. Se agradece tu participación.

CUESTIONARIO

Edad:

Grado y Sección:

I. FACTOR SOCIOCULTURAL

I.1 Marque su sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

I.2 Marque su lugar de procedencia

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

I.3 ¿Quiénes viven contigo? Puedes marcar más de una alternativa.

- a) Mamá
- a) Papá
- b) Hermanos
- c) Padrastro ó Madrasta
- d) Hermanastros
- e) Otros. Especifique: _____

I.4 ¿De qué religión eres?

- a) Católica
- a) Testigo de Jehová
- b) Mormón
- c) Cristiana
- d) Otros. Especifique: _____

II. FACTOR PSICOLOGICO

II.1 ¿Sientes vergüenza de utilizar algún método anticonceptivo? Marque.

- a) SI
- a) NO

II.2 ¿Sientes temor de utilizar algún método anticonceptivo? Marque

- a) SI
- a) NO

II.3 ¿Crees que el uso de métodos anticonceptivos interfiere con la sensación de placer en las relaciones sexuales? Marque.

- a) SI
- a) NO

III. FACTOR SEXUAL

III.1 ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales? Mencione

III.2 ¿Cuántas parejas sexuales has tenido? Mencione.

IV. ¿Utilizarías o utilizas algún método anticonceptivo?

- a) SI
- b) NO

ANEXO Nº 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTERICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): Obst. Mirtha Aguilar Tupia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4º y 5º año de secundaria de la I.E. Juan Donayre Urzavata, Eca Agosto 2020- Enero 2021."

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	✓		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	✓		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5.- Los ítems son claros y entendibles	✓		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS:

Ica, 27 de Diciembre 2020



 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
 OBSTETRA
 COP 5893



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTERICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): OBST ANARELA GABRIEL GUEVARA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

FACTORES PREDISPONENTES PARA EL RECHAZO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO}
Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JUAN
DONAYRE VIZARRETA - ICA AGOSTO 2020 - ENERO 2021.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	1		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	1		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5.- Los ítems son claros y entendibles	1		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ica, 27 de DICIEMBRE 2020

ANARELA LIDUVINA GABRIEL GUEVARA Gabriel G
 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
 Anarela L. Gabriel Guevara
 OBSTETRA
 C.O.P. 22753
 HOSPITAL I FELIX TORREALVA GUTIERREZ
 AREASALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTERICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): OBST. IVONNE BOADA CAVERO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

FACTORES PREDISPONENTES PARA EL RECHAZO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO y 5TO
AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JUAN DONAYRE
VIZARRETA - ICA, AGOSTO 2020 - ENERO 2021

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	1		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	1		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5.- Los ítems son claros y entendibles	1		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Instrumento aplicable y listo para utilizar.

Ica, 29 de Diciembre 2020

Ivonne Boada Caveró

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
 Mg. Ivonne Boada Caveró

ANEXO Nº 4: SOLICITUD PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS EN LA I.E

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

DIRECTORA DE LA I. E. JUAN DONAYRE VIZARRETA

MG. LUCY DEL PILAR AGUADO VENTURA

Yo, Bach. Nataly Susana Martinez Ramirez con número de DNI 70757908 ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo.

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, solicito a Ud. Autorización para realizar trabajo de investigación en su institución educativa, que tiene como título: "FACTORES PREDISPONENTES PARA EL RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JUAN DONAYRE VIZARRETA ICA, AGOSTO 2020 – ENERO 2021" para optar el grado de LICENCIADA EN OBSTETRICIA. Se aplicará un cuestionario a todos los alumnos que estén en 4to y 5to año de secundaria.

Por lo anteriormente expuesto, pido a Ud. Acceder a mi solicitud y me pueda brindar el tiempo y espacio para llevar a cabo mi trabajo de investigación, sin más que decir reciba un saludo cordial.

Ica, 19 de febrero del 2021



FIRMA

Adjunto: Modelo del cuestionario

ANEXO Nº 5: AUTORIZACIÓN DE LA I.E PARA RECOLECCIÓN DE DATOS



Ministerio de Educación
REPÚBLICA DEL PERÚ

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”



CC.PP. N.S. GUADALUPE, 22 de febrero del 2021

BACH. NATALY SUSANA MARTINEZ RAMIREZ

Es grato comunicarle que su solicitud presentada el día 19 de febrero del presente año, para la ejecución de su trabajo de investigación ha sido aceptada.

Asu vez informarle que por motivos de las medidas tomadas por el gobierno por la COVID-19 estamos realizando clases a través de medios virtuales como la plataforma zoom, WhatsApp y los medios de comunicación masivos.

Se le brindaran los grupos de WhatsApp de las secciones solicitadas para que usted pueda aplicar su cuestionario y utilizaria los tiempos libres entre cursos dependiendo la disponibilidad del alumno.

Sin más que añadir reciba un saludo cordial y mis consideraciones, se le apoyara en lo necesario para que lleve a cabo su trabajo de investigación con éxito.

LE Nº 22801 JUAN OCHOAINE VICARRETA
CORPO. Nº 2801 SRA. DE GUADALUPE
[Handwritten Signature]
MAYOR DEL PROF. APOLIZO YERONIMO
DIRECTORA

ANEXO Nº 6: CONSTANCIA DE RECOLECCION DE DATOS POR LA I.E



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”



CC.PP. N.S. GUADALUPE, 25 de marzo del 2021

CONSTANCIA

La I.E Juan Donaire Vizarreta N° 22661 hace constar que la Bach. de Obstetricia NATALY SUSANA MARTINEZ RAMIREZ de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, llevo a cabo la recolección de datos de su trabajo de investigación titulado “FACTORES PREDISPONENTES PARA EL RECHAZO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JUAN DONAYRE VIZARRETA ICA, AGOSTO 2020 – ENERO 2021”. La recolección se llevo a cabo desde el 15 de marzo hasta el 20 de marzo, con los alumnos del 4to A, 4to B, 5to A y 5to B de secundaria, a través de sus grupos de WhatsApp de cada sección, culminando de manera satisfactoria.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

 I.E. Nº 22661 JUAN DONAIRE VIZARRETA
COM. N.ª NUESTRA SRA. DE GUADALUPE

Mara Lury del Pilar Aguirre Venturo
DIRECTORA

ANEXO Nº 7: GRÁFICOS DE RESULTADOS

ILUSTRACIÓN Nº1

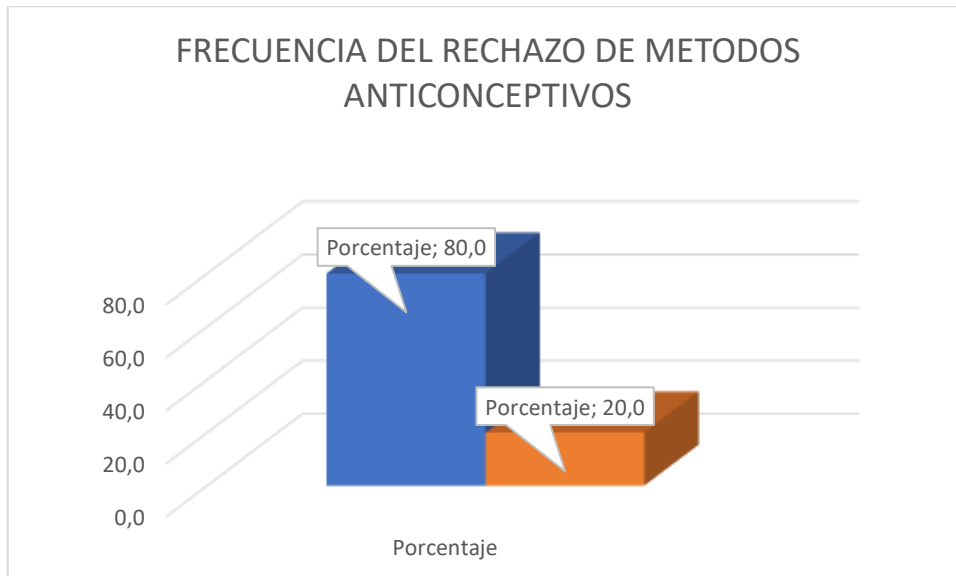


ILUSTRACIÓN Nº2

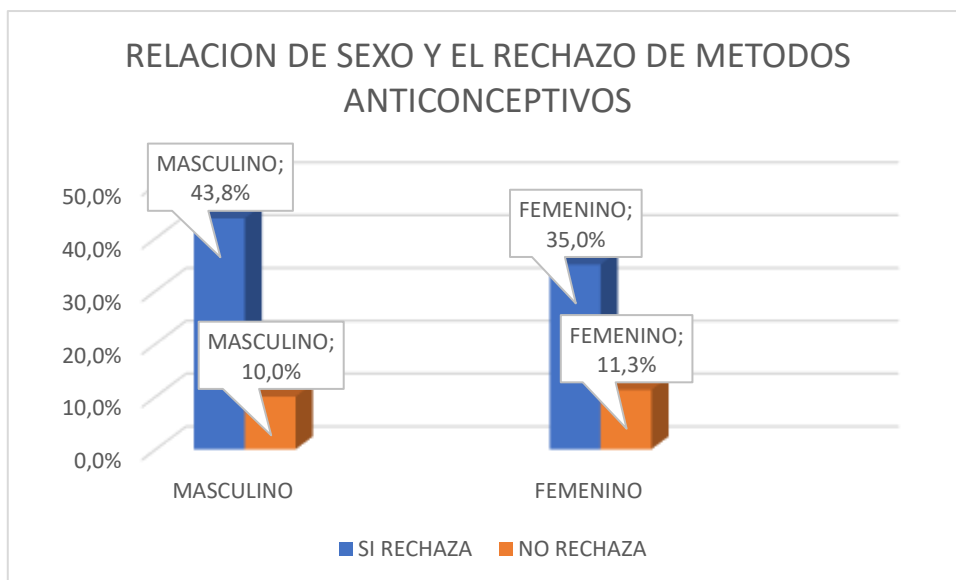


ILUSTRACIÓN N°3

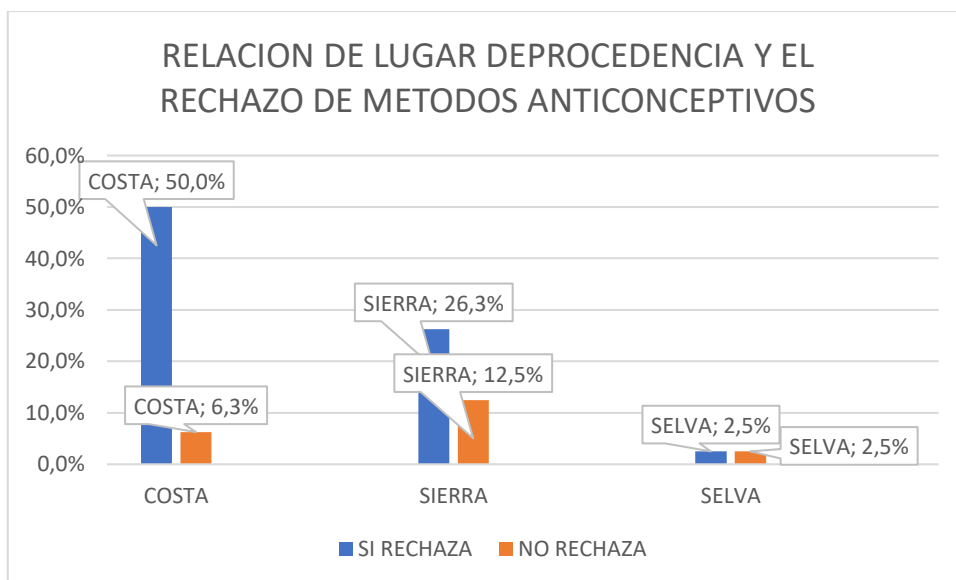


ILUSTRACIÓN N°4

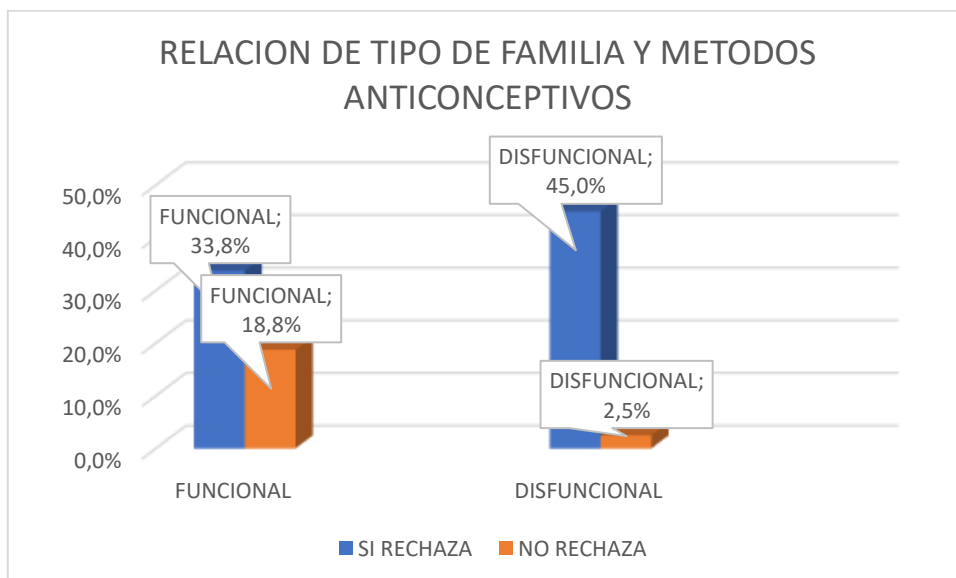


ILUSTRACIÓN N°5

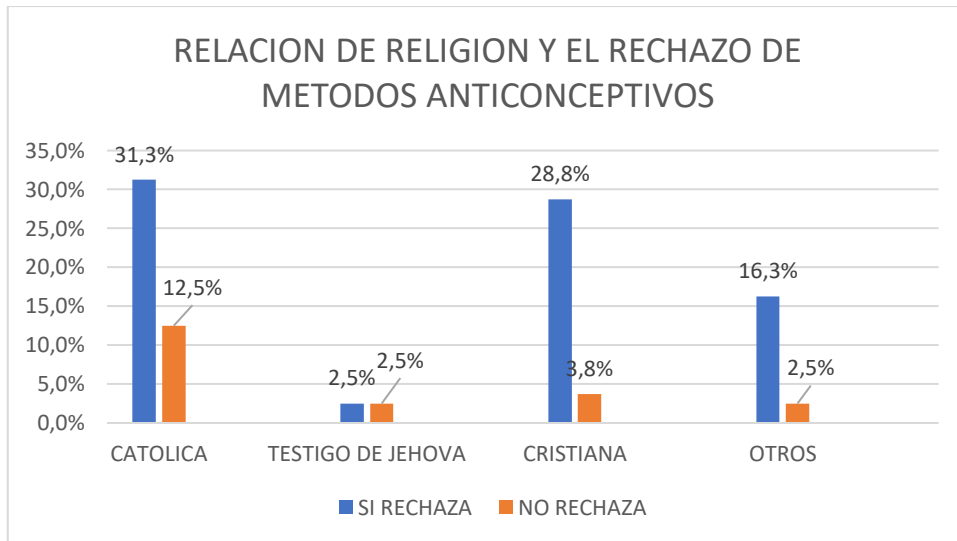


ILUSTRACIÓN N°6

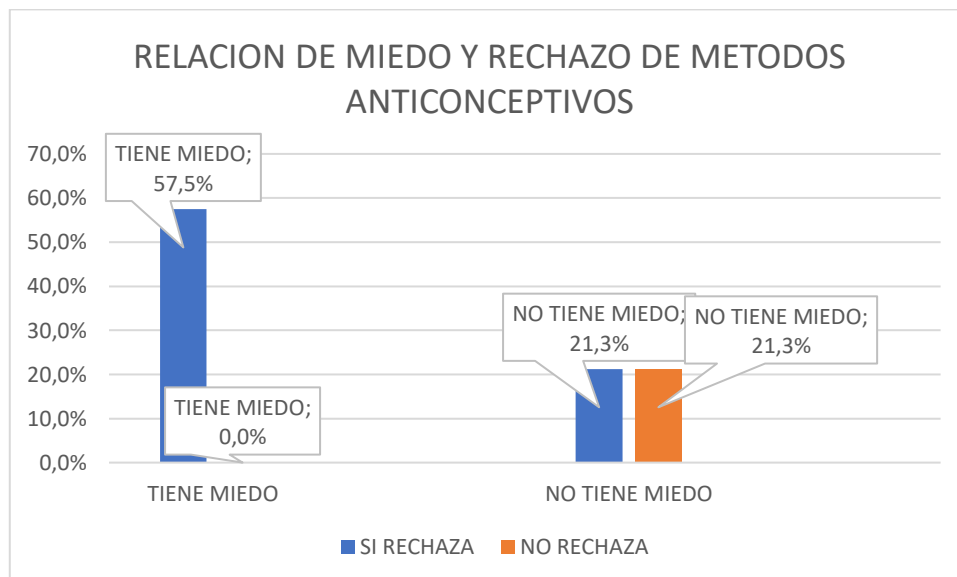


ILUSTRACIÓN N°7

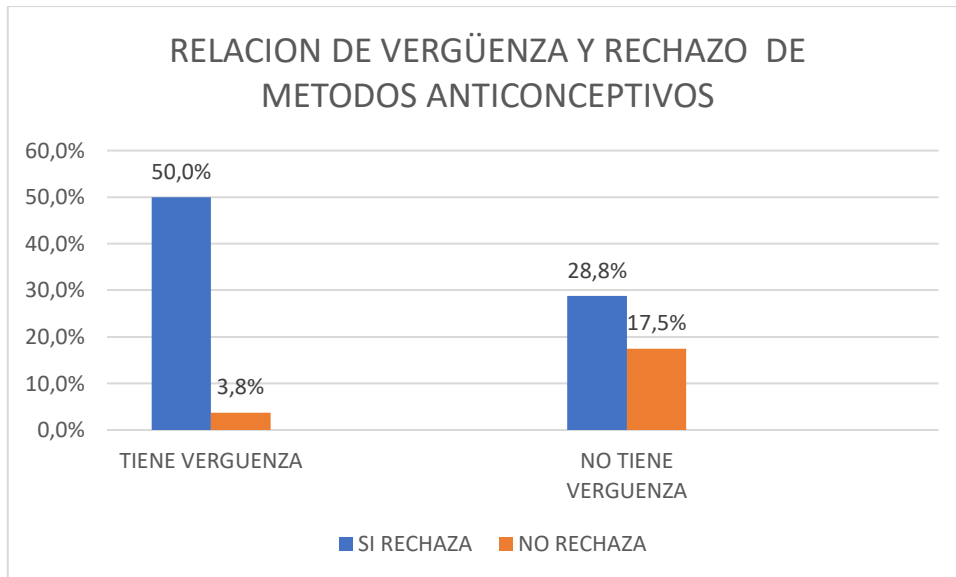


ILUSTRACIÓN N°8

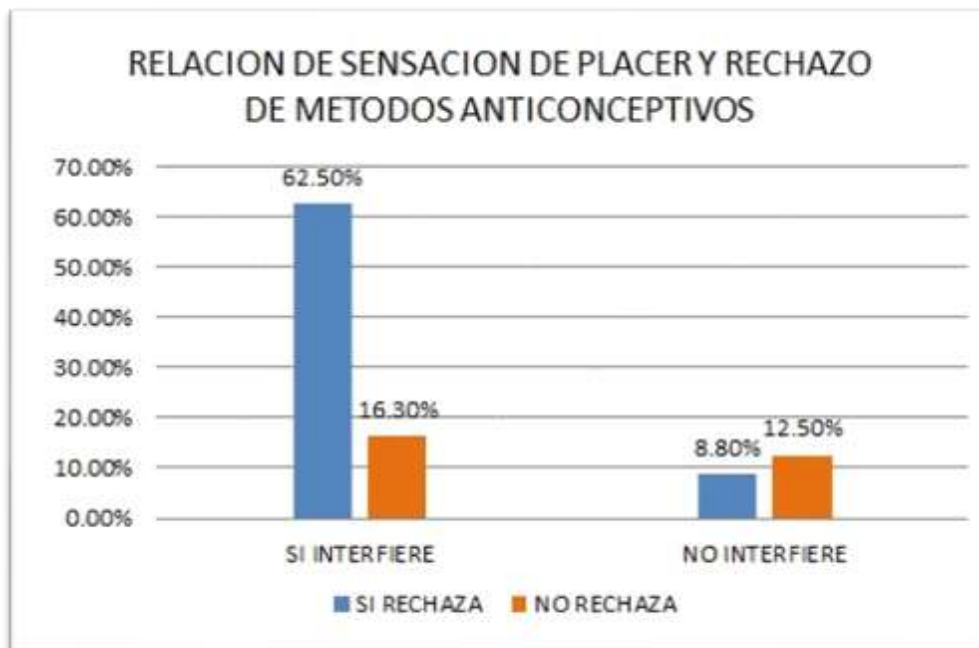


ILUSTRACIÓN N°9

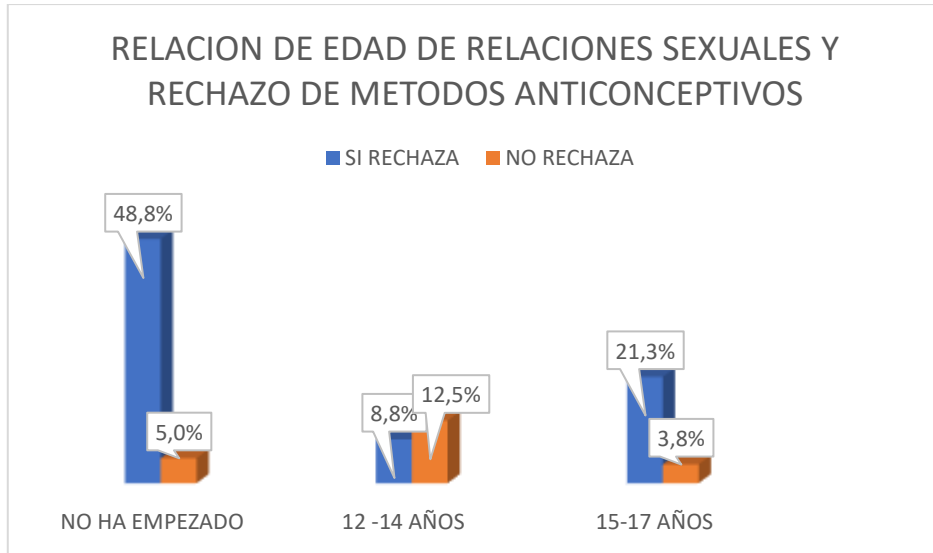


ILUSTRACIÓN N°10

