



Universidad **César Vallejo**

**FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

**Factores socioculturales y su relación con el mal uso de métodos  
anticonceptivos en gestantes adolescentes**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Médico Cirujano

**AUTORA:**

Mori Guerra, Ingrid Olenka ([orcid.org/0000-0003-2187-2150](https://orcid.org/0000-0003-2187-2150))

**ASESOR:**

Mgr. Gonzalez Cabeza, Jose Guillermo ([orcid.org/0000-0003-3022-9423](https://orcid.org/0000-0003-3022-9423))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Materna

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud pública, nutrición y salud alimentaria

**TRUJILLO - PERÚ**

**2024**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, GONZALEZ CABEZA JOSE GUILLERMO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL MAL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN GESTANTES ADOLESCENTES", cuyo autor es MORI GUERRA INGRID OLENKA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 01 de Noviembre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GONZALEZ CABEZA JOSE GUILLERMO DNI: 17910133 ORCID: 0000-0003-3022-9423	Firmado electrónicamente por: JGONZALEZC1 el 01-11-2024 10:58:27

Código documento Trilce: TRI - 0891285





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, MORI GUERRA INGRID OLENKA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL MAL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN GESTANTES ADOLESCENTES", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
INGRID OLENKA MORI GUERRA DNI: 47864489 ORCID: 0000-0003-2187-2150	Firmado electrónicamente por: IMORIGU15 el 01-11- 2024 12:23:20

Código documento Trilce: TRI - 0891286



## **DEDICATORIA**

Esta tesis está otorgada a Dios, por brindarme la posibilidad de concluir mi trayectoria académica con éxito. Además de mis padres José Mori y Consuelo Guerra, por su constante e incondicional apoyo que facilitó mi desarrollo profesional.

A mi abuelo Alejandro Mori, quien siempre desde el firmamento me protege y me orienta.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios que me brindó salud para alcanzar mis objetivos, a mis progenitores quienes fueron mi mayor respaldo durante este trayecto, a mis docentes que me respaldaron y orientaron para alcanzar este estudio, y a todos aquellos que participaron en este estudio y permitieron que este estudio se materializara.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

### CÁRÁTULA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR .....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL AUTOR .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	9
III. RESULTADOS .....	13
IV. DISCUSIONES.....	22
V. CONCLUSIÓN .....	25
VI. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Relación de métodos anticonceptivos con la edad .....	13
Tabla 2 Análisis estadístico donde se relaciona Métodos anticonceptivos y la edad .....	14
Tabla 3 Relación de métodos anticonceptivos y con la educación.....	15
Tabla 4 Análisis estadístico donde se relaciona Métodos anticonceptivos y la educación..	16
Tabla 5 Relación de métodos anticonceptivos con la con padres.....	16
Tabla 6 Análisis estadístico donde se relaciona Métodos anticonceptivos y con los padres.	17
Tabla 7 Relación de los métodos anticonceptivos y con la Religión.....	18
Tabla 8 Análisis estadístico donde se relaciona Métodos anticonceptivos y la religión.....	19
Tabla 9 Relación de métodos anticonceptivos con el tipo de fuente utilizó para la información.....	20
Tabla 10 Análisis estadístico donde se relaciona Métodos anticonceptivos y fuente de información .....	21

## RESUMEN

Este estudio se denomina factores socioculturales y su vínculo con el uso incorrecto de métodos anticonceptivos en adolescentes gestantes, **Objetivo** del estudio: Determinar los factores socioculturales y la relación que tienen con el mal uso de métodos anticonceptivos. **Materiales y métodos:** se trata de una investigación cualitativa con un diseño de investigación descriptivo correlacional, puesto que facilita la descripción de las variables tal y como se encuentran y su relación. La muestra estuvo compuesta por 100 adolescentes embarazadas que fueron atendidas en el hospital de ventanilla. Para la recopilación de datos, se empleó una encuesta. **Resultados** Las variables consideradas para evaluar la importancia fueron la edad, la educación, la religión y la relación con los. En relación con la relación, se notó que la religión presentó una relevancia del 8.5%. seguidamente, la fuente proporciona información con un 4.0%, la educación de los adolescentes con un 1.7%, las relaciones con los padres con un 1.6% y finalmente, en cuanto a la edad de los adolescentes, se determinó que la edad de mayor riesgo se sitúa entre los 13 y 15 años. **Conclusión** que los elementos socioculturales tienen un papel crucial en la utilización inapropiada de los métodos anticonceptivos.

**Palabras clave:** Embarazo adolescente, métodos anticonceptivos, gestante adolescente.

## ABSTRACT

This study is called sociocultural factors and their link with the incorrect use of contraceptive methods in pregnant adolescents. Objective of the study: Determine the sociocultural factors and the relationship they have with the incorrect use of contraceptive methods. Materials and methods: this is a qualitative research with a descriptive correlational research design, since it facilitates the description of the variables as they are found and their relationship. The sample was made up of 100 pregnant adolescents who were treated at the window hospital. A survey was used to collect data. Results The variables considered to evaluate the importance were age, education, religion and relationship with. In relation to the relationship, it was noted that religion presented a relevance of 8.5%. Next, the source provides information with 4.0%, the education of the adolescents with 1.7%, the relationships with parents with 1.6% and finally, regarding the age of the adolescents, it was determined that the age of greatest risk It is between 13 and 15 years old. Conclusion that sociocultural elements have a crucial role in the inappropriate use of contraceptive methods.

**Keyword:** Teenage pregnancy, contraceptive methods, teenage pregnancy.

## I. INTRODUCCIÓN

La tasa mundial de embarazos no deseados en adolescentes "ha disminuido de 64,5% en el año 2021"; no obstante, las tasas han disminuido de manera distinta en diversos lugares del planeta, con una disminución más gradual en naciones en vías de desarrollo.<sup>1,2</sup> En la actualidad, en el Perú cada 6 horas existe un embarazo adolescente según ENDES<sup>3</sup>; es decir, en nuestro país aún no hemos podido erradicar esta gran problemática. Una investigación llevada a cabo por Unicef junto al Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) descubren que, de todos los jóvenes de 14 a 17 años que obtuvieron algún tipo de asesoramiento, únicamente el 25% de las féminas reconocieron la utilización de un método anticonceptivo (MAC). Y para los adolescentes de 12 a 13 años, el resultado fue aún más negativo, con solo un 6% aceptando el uso de MAC.<sup>4</sup>

Como se sabe nuestro Perú es un país multicultural y existen múltiples culturas y creencias, eso hace a nuestro país único, no obstante, algunas de estas ideas podrían provocar un peligro y demora el uso adecuado de técnicas anticonceptivas, ya que algunas de estas concepciones podrían ser erróneas, causando que la población adolescente, que es más propensa, sea más vulnerable, realice un uso incorrecto de estos métodos anticonceptivos o simplemente opte por no usarlos. Además, debemos considerar que los factores socioculturales representan un grupo de valores, rasgos, creencias, hábitos y tradiciones que definen a un individuo o a una comunidad. Estos factores influyen mucho en nuestra toma de decisiones y en nuestros comportamientos. En diferentes estudios se logra comprobar que, en el caso de los adolescentes, sus profesores, sus amigos, sus padres y sus parejas influyen altamente en la elección del método anticonceptivos que pueden ser de forma tanto positiva como negativa.<sup>9</sup> En otras palabras, el rol de los influencers durante la fase de la adolescencia puede provocar transformaciones significativas en la vida de los jóvenes.<sup>12</sup>

Por lo expuesto podemos decir las conductas sexuales peligrosas son comunes entre los adolescentes, es decir, se predispone a la mala comprensión del correcto uso de los métodos anticonceptivos y cómo funcionan estos, Ellos se basa en pensamientos, que en la mayoría de los casos pueden estar llenos de mitos y criterios falsos, Es más

probable que no empleen ningún método de prevención y comiencen una relación sexual sin protección. Todo esto se acompaña con que suele haber poca información o escaso acceso a métodos anticonceptivos. Así comentó la Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.<sup>5</sup>

Para Perú, los adolescentes en la actualidad pueden encontrar más de seis métodos anticonceptivos de forma gratuita en diversos establecimientos de salud del Minsa y durante el año 2023 el 77,6% de los jóvenes sexualmente activos lograron tener acceso a anticonceptivos modernos.<sup>3</sup> A Pesar de ello, el número de embarazos maternos y adolescentes es ahora más de 10 veces mayor que en años anteriores. Además, el porcentaje de adolescentes que tiene un segundo embarazo en menos de dos años es casi el doble que el porcentaje de una mujer que no es adolescente. Cevallos en su estudio también encontró que muchos de los adolescentes si conocen los distintos MAC, pero por temor, por tiempo y por creencias deciden simplemente dejarlos de usar o no usarlos.<sup>7</sup>

En la región constitucional del Callao, es donde llevaremos a cabo nuestro estudio, durante el 2023 se registraron 552 nacimientos vivos de jóvenes entre 11 y 19 años.<sup>8</sup> Esta situación ha obligado a las autoridades a actuar rápidamente para evitar el embarazo en adolescentes. A pesar de que se trabaja en generar una accesibilidad para los adolescentes a estos métodos, muchos adolescentes continúan sin lograr obtener un buen uso de los MAC, Considerando que la mayoría de ellos optan por investigar sobre los métodos anticonceptivos en, sus compañeros, amigos o en redes sociales, lo cual se está convirtiendo en una problemática ya que la información a la que acceden no siempre es la información correcta.

También es importante tener en cuenta que durante la pandemia en el país, la mayoría de los servicios de planificación del MINSA fueron cerrados, lo que ha generado un efecto adverso y retroceso en la batalla por asegurar que nuestros jóvenes puedan acceder a métodos anticonceptivos, así como a información precisa sobre su salud reproductiva y sexual.<sup>9</sup> Muchos de estos usuarios han accedido a obtener estos métodos en farmacias o información en las redes sociales los cuales han sido muchos más accesibles en época de pandemia y con ello también ha aumentado el uso inapropiado de los técnicas anticonceptivos.

Durante la crisis de Covid-19, se puso en riesgo la accesibilidad a métodos anticonceptivos en Perú. Estas situaciones afectan de manera muy perjudicial la vida de los jóvenes, causando embarazos no planeados, pequeñas que se convierten en mamás, y el número de femininas que no consiguieron utilizar estas técnicas anticonceptivas se elevó al 19,9% en 2022. En resumen, de acuerdo con estimaciones del Fondo de Población de la ONU (UNFPA), nuestra nación ha experimentado cinco años de retroceso.<sup>23</sup>

Shapiama en su investigación determinó que la desigualdad social es un elemento que contribuye al incremento de casos de embarazos no planeados en adolescentes. Esto también nos indica que los jóvenes a menudo recurren a MAC en farmacias en lugar de un centro médico debido a la proximidad de sus hogares, además sus horarios de los establecimientos no son compatibles con sus horarios de estudios por lo cual no acuden a sus citas programadas y con ello existe un aumento en la tasa de fallo de estos métodos.<sup>10</sup> Ascate confirma en su investigación que para lograr reducir los embarazos en adolescentes en el Perú se debe tener un abordaje integral en donde no solo se aplique el uso de Mac, sino también en un abordaje en la educación sexual en los centros educativos además con ellos un seguimiento de este uso e individualizar a cada adolescentes según sus creencias y costumbres.<sup>11</sup>

El Ministerio de Salud admite que tanto el bienestar como la vida de las personas se ven seriamente impactadas por sus conductas y comportamientos sexuales.<sup>10</sup> Lo cual afecta en el momento de la reproducción. Por lo tanto, es responsabilidad del gobierno es garantizar el respeto a los Derechos de bienestar sexual y reproductiva. consiguiendo que los individuos tengan un conocimiento adecuado acerca de los métodos anticonceptivos.

También no debemos dejar de lado que en la actualidad cada vez más los adolescentes tienen alguna tipo de cuenta con redes sociales, la cual tiene una alta influencia como fuente de información sin embargo no siempre esta será dada por un personal capacitados es decir podrán encontrar mucha información no veraz creado así también muchos mitos e información inadecuada sobre el comienzo de las actividades a nivel sexual o sobre la utilización incorrecta de estos procedimientos, lo cual predispone probablemente a que esta problemática continúe creciendo.<sup>18</sup>

La tecnología está cambiando rápidamente, con el avance de esta se han creado nuevos métodos de comunicación para informar e influir en una toma de decisiones es decir nuestros adolescentes tiene una gran influencia sobre las redes sociales así lo afirma Timoteo en su estudio donde encontró que el 99% de adolescentes cuenta con redes sociales y de estas el 72% de ellos utilizan estas redes para buscar información.<sup>21</sup> Sin bien es cierto esto permite que exista mucha más información y que está sea más accesible para los adolescentes, sin embargo no toda la información que se encuentren estas plataformas será veraces por lo cual esto puede generar mitos y creencias erróneas sobre el uso de ellos y En su investigación, Castillo argumentó que la planificación familiar segura y voluntaria es un derecho humano, ya que es crucial para fomentar la equidad de identidad y simultáneamente aumentar la independencia de las mujeres y simultáneamente reducir la pobreza extrema.<sup>22</sup>

Promover la utilización adecuada de los métodos anticonceptivos en estudiantes suele generar controversia ya que numerosas personas, debido a su fe o convicciones, suelen confundir esta acción con el hecho de motivar a los jóvenes a comenzar una relación sexual de manera temprana. Sin embargo, esta es una realidad que se viene viendo día a día. En la actualidad se puede observar que cada vez los adolescentes deciden comenzar sus vínculos sexuales a una edad más temprana, En Lima, la edad promedio para iniciar relaciones sexuales es de 14 años. en contraste con otras zonas como la selva, donde el inicio es considerablemente más temprano.<sup>13</sup>

Es su análisis. Quispe confirma que esto se debe a la influencia de varios factores sociales y culturales, lo cual facilita la determinación de esto, lo que permite determinar cada vez es más temprano el comienzo de las relaciones sexuales durante la adolescencia. Esto sugiere un incremento en la tasa de los adolescentes de 14 a 16 años, También descubrió que muchos de estos jóvenes que comenzaron estas relaciones fueron por decisión propia y sin utilizar métodos anticonceptivos, y que estos jóvenes compartían que sus padres poseían un nivel de educación deficiente.<sup>14</sup> El autor Muñoz en su investigación nos dice que la religión influye de manera considerable para el no uso de métodos anticonceptivos, seguido de la sociedad machista en la que vive nuestro país influye de forma negativa para el uso de Mac.<sup>19</sup>

Por su lado Villalobos nos dice que las féminas entre 15 y 17 años que inician actividades sexuales suelen ser más propensas a quedar embarazadas, esto se debe a su nivel de imanadores que se presenta a esta edad, muchas de estas chicas no tienen algún proyecto de vida y en este caso es un más complicado intentar que estas adolescentes tomen conciencia y decidan acceder a un método anticonceptivo para lograr prolongar su maternidad. Muchas de estas mujeres también refirieron que como no contaban como una pareja estable no necesitan un Mac de forma continuada, utilizando muchas veces estos métodos de forma intermitente ocasionado así el aumento de fallo.<sup>16</sup>

La guía para la planificación familiar en adolescentes, en consonancia con la Norma Técnica de Atención Integral de Salud del Adolescente (NTS N° 157), aprobada en octubre de 2019, sostiene que todos los jóvenes pueden utilizar de forma segura todos los métodos anticonceptivos sin necesitar la aprobación de sus padres o tutores, y que la edad no debe ser un motivo para que los proveedores rechacen alguno de estos procedimientos, teniendo en cuenta que los beneficios del uso del método generalmente superen los riesgos teóricos o probados. La guía precisa que el personal sanitario debe garantizar la continuidad del uso de MAC mediante la teleorientación o la telemonitorización, con el objetivo de reducir la tasa de errores.<sup>6</sup>

La Norma técnica de planificación familiar nos dice que cada adolescente debe recibir una atención personalizada cubriendo sus necesidades sin distinción, aportando al ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, y contribuyendo al ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. El profesional de salud no se puede imponer, en ningún caso. En caso el adolescente decida algún método de larga duración brindar el acceso oportuno e inmediato.<sup>31</sup>

Aunque desde julio de 2020 se han implementado en Lima medidas adicionales para la implementación y el seguimiento de los métodos y accesibilidad, es necesario fortalecer las medidas destinadas al seguimiento directo de estas fuentes para que las mujeres adolescentes tengan este derecho. Así lograr estimular una actividad sexual plena e independiente en sus decisiones en la diversidad. La Defensora del Pueblo resalta la importancia de incorporar perspectivas de género e interculturales en los campos de la salud sexual y salud reproductiva.<sup>17</sup>

En la actualidad existen múltiples métodos anticonceptivos, que se puede obtener de forma gratuita en cualquier establecimiento de salud del MINSA, incluso ya se establecieron nuevas normas donde el personal de salud puede brindar información y entregar los métodos anticonceptivo los adolescentes sin necesitar la autorización de un adulto, con la finalidad de que estos sean más accesibles a ellos , sin embargo en la actualidad siguen existiendo un gran número de embarazos en adolescentes entonces nos podríamos hacer la pregunta de ¿porque aún continúan existiendo los embarazos no deseados en adolescentes?

En una investigación, la UNESCO "advierte que escasos jóvenes están verdaderamente listos para su vida sexual". De esta manera, se exponen a la coerción, se encuentran expuestas a embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual (ITS). Esto ilustra cómo la información incorrecta y la falta de conocimiento pueden ser vistas como un peligro para la vida de los jóvenes. Además, también debemos tener en cuenta la importancia de incorporar la enseñanza de la sexualidad en la vida de los jóvenes para que obtengan conocimientos. Esto se debe a que las decisiones tomadas en este campo nos impactarán a lo largo de nuestra existencia, especialmente en términos de salud y bienestar de los adolescentes.

Por lo anterior expuesto los factores socioculturales tienen un gran impacto para la toma de decisiones en el uso de Métodos anticonceptivos (Mac). Entonces nos podemos hacer la pregunta de ¿cuáles son esos factores socioculturales que predisponen a que esta tasa siga en aumento?

Carrillo, mediante su investigación nos señala que un elevado número de adolescentes no visitan los servicios de planificación para adquirir información debido a la vergüenza., mientras que otros jóvenes sostienen que los datos sobre educación sexual que obtienen de los centros sanitarios son ineficientes y que un gran grupo tenían información erróneas, como por ejemplo algunos jóvenes creen que los inyectables produce cáncer y por ello prefieren no usar métodos anticonceptivos.<sup>10</sup> En cambio, Alvarado descubrió en su investigación que el nivel educativo es uno de los elementos más significativos para la evaluación del uso de MAC, ya que descubrió que los adolescentes con menor nivel de educación son los más propensos a mantener una sexualidad no responsable.<sup>20</sup>

Por lo tanto, podemos afirmar que, aunque actualmente existen diversos métodos anticonceptivos con el objetivo de conseguir una maternidad y paternidad responsables, los embarazos en adolescentes continúan siendo un asunto de salud pública. Ya que siguen aumentando nuestra tasa de embarazo en adolescentes y con ello también el aumento de los riesgos que conllevan la morbilidad materno perinatal, ocasionando a la vez que se infrinjan el derecho que tienen los peruanos de tener una sexualidad libre y responsable y con ellos también el aumento en el ciclo de la pobreza.

Dentro de las principales consecuencias del no uso o mal uso de los MAC en adolescentes está el embarazo no deseado, seguido de infecciones de transmisión sexuales y con ello además también hay un atraso escolar y en muchas ocasiones una deserción escolar generando así más atraso para nuestro país por ello es de importancia trabajar no solo con los adolescentes si no también con todo su entorno sociocultural, es decir padres, maestros y amistades, a fin de que así podamos eliminar estos elementos perjudiciales que evitan terminar con esta problemática.

Si se logra identificar correctamente estos factores que influyen negativamente, este estudio servirá de guía para poder trabajar con los adolescentes de nuestro país y de esta forma lograremos empoderar a nuestra adolescente para que puedan tomar decisiones óptimas y que sepan que una mala decisión en esta etapa de su vida puede ser perjudicial para su futuro. Además, debemos tener en cuenta que el derecho a la salud sexual y reproductiva es un derecho que toda persona debe tener, independientemente de su condición sociocultural.

En su investigación Cevallos concluyó que los métodos de planificación familiar con la mayor tasa de fracaso son los anticonceptivos orales., debido a que muchos adolescentes desconocían cómo proceder si se olvidaba una píldora, provocando de esta manera el abandono y el fracaso del método anticonceptivo.<sup>15</sup>

Por todo lo citado antes descrito, se puede señalar que los embarazos adolescentes continúan siendo un asunto de salud pública en nuestro país, así como un problema de desigualdad y derechos humanos. Este problema genera un aumento en el incremento de riesgos, complicaciones maternas, fetales y así también el aumento de riesgo de mortalidad materna perinatal a la vez genera un daño en la salud mental

aumentado la deserción y atraso escolar disminuyendo así la oportunidad de desarrollo ya la vez aumentando también el círculo de la pobreza. Por lo que nos planteamos el siguiente problema ¿Cuáles son los factores socioculturales y su relación con el uso incorrecto de métodos anticonceptivos en adolescentes gestantes? para verificar si los factores socioculturales están vinculados con el uso incorrecto de métodos anticonceptivos en adolescentes gestantes. Planteándonos los siguientes objetivos generales: Determinar los factores socioculturales y la relación que tienen con el mal uso de métodos anticonceptivos. Y los siguientes Objetivos específicos, el de Identificar los factores socioculturales que se relacionan con el mal uso de métodos anticonceptivos en gestantes adolescentes. Comprobar si existe relación entre los factores socio culturales y el mal uso de métodos anticonceptivos en gestantes adolescentes. Planteando la hipótesis de que los factores socio culturales tiene relevancia en mal uso de métodos anticonceptivos

Lo que buscamos en este estudio es demostrar cuál de estos factores tiene un impacto negativo en los MAC y verificar su relación con la utilización inadecuada de técnicas anticonceptivos en adolescentes que están gestando. Por lo tanto, podremos establecer si los diferentes elementos socioculturales influyen directamente en el uso incorrecto de los procedimientos anticonceptivos, y de esta manera, este análisis sirva de respaldo para futuros estudios y se conozca nuestra situación en Perú. Por lo tanto, es de suma importante que se estudie y sobre todo que se logre identificar cuáles son los factores socio culturales en nuestra población peruana que están influyendo de forma negativa para el mal uso de métodos anticonceptivos. Por todo lo dicho es importante considerar que este estudio servirá de gran aporte para lograr la prevención de embarazos precoz ya que en la actualidad no existen trabajos actualizados que identifiquen en nuestra realidad cultural y saber cuál de estos factores influyen de forma negativa en el mal uso de estos métodos anticonceptivos. Si se consiguen identificar, podremos enfocarnos en ellos con el fin de reducir la cifra de embarazos en adolescentes y, simultáneamente, lograr que nuestros jóvenes cada día comprendan la relevancia de mantener una salud sexual y reproductiva segura y disfruten de su sexualidad de manera consciente

## **II. METODOLOGÍA**

### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

#### **3.1.1 Tipo de investigación: Cuantitativo**

**3.1.2 Diseño de investigación:** Esta investigación es de carácter descriptivo correlacional, pues facilita la descripción de las variables tal como están y su relación entre sí. Será retrospectivo ya que se evaluarán datos y luego se analizarán un fenómeno ocurrido con anterioridad.<sup>25</sup> A la vez será también no experimental ya que en esta investigación no se manipularon las variables a investigar, solamente se investigará y se observaron como estas actúan de forma natural.<sup>26</sup>

### **3.2. Variables y operacionalización:**

#### **3.2.1 Variables**

- **Variable Dependiente:** Mal uso de Métodos Anticonceptivos
  
- **Variable Independiente:** Factores socioculturales

#### **3.2.1 Definición conceptual:**

Factores socioculturales que inciden en la utilización incorrecta de métodos anticonceptivos.

- Edad
- Relaciones Familiares
- Religión
- Fuente de información
- Nivel de Educación

#### **3.2.2 Definición operacional: (Anexo 1)**

#### **3.2.3 Escala de medición: Nominal**

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

**3.3.1 Población:** Gestantes Adolescentes que fueron atendidas en el Hospital de Ventanilla en el periodo de enero a septiembre del año 2024

#### **3.3.2.1 Criterios de inclusión**

- Gestantes adolescentes en cualquier trimestre de gestación que fueron atendidas en el hospital de ventanilla
- Gestantes adolescentes que alguna vez hayan utilizado algún método anticonceptivo.
- Gestantes adolescentes sin morbilidades
- Gestantes adolescentes con permiso de su tutor para participar de la investigación.
- Gestantes adolescentes que deseen cooperar de la investigación

#### **3.3.2.2 Criterios de exclusión**

- Gestantes adolescentes víctimas de abuso sexual
- Gestantes adolescentes con enfermedades psiquiátricas
- Gestantes adolescentes que no acudieron al programa de mamis
- Gestantes adolescentes con morbilidades
- Gestantes adolescentes nunca hayan utilizado algún método anticonceptivo.
- Gestantes adolescentes que no obtengan el permiso de su tutor para participar en este estudio.

**3.3.2 Muestra:** Está conformada por 100 Gestantes adolescentes que fueron atendidas en Hospital de ventanilla de enero del 2024 a septiembre del 2024.

Para hallar el tamaño de muestra se utilizó la técnica de muestreo aleatorio simple, aplicando la fórmula de población conocida.

**3.3.3 Muestreo:** Será no probabilísticos

**3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:** análisis de datos.

- **instrumento:** La encuesta: los datos serán tomados de una encuesta que estará conformada por 2 partes la primera sobre el perfil sociodemográfico y cultural y la segunda parte sobre los métodos anticonceptivos a través de preguntas cerradas, cuyo instrumento de recolección fue citado en el estudio de Sambrano (2020), 0.661 el cual tiene un nivel de confiabilidad de 0.661 es decir un nivel aceptable, esta se aplicará para las gestantes adolescentes que fueron atendidas en el hospital de ventanilla.

### **3.5 Procedimientos:**

- Se realizará un proyecto de investigación el cual será revisado por la universidad César Vallejo- sede Trujillo el cual debe ser aprobado, luego de la aprobación se continuará a pedir permisos pertinentes a las autoridades del hospital de ventanilla para poder realizar la investigación en dicho establecimiento de salud
- Se tendrán que identificar los distintos pacientes que podrían ser parte del estudio para solicitar el permiso de los padres de la paciente para que puedan ser partes del estudio
- Se elaborará una base de datos en el programa SPSS, donde se llevará a cabo la tabulación de la información recolectada, para así poder obtener resultados finales de la investigación, a la vez también la presentación de los cuadros de frecuencia y por último identificar el grado de asociación y los resultados finales y con ello la conclusión del estudio

### **3.6. Método de análisis de datos: Análisis descriptivo**

### **3.7. Aspectos éticos:**

- Para la investigación se aplicara la Ley 29733 , ya que se protegerán los datos personales de las pacientes, la muestra aplicada será de forma anónima y sólo serán utilizados exclusivamente para fines de investigación.<sup>28</sup>
- Para esta investigación se utilizarán los principios éticos de beneficencia y no maleficencia ya que no existe riesgo de daño tanto psicológico como físico para las pacientes estudiadas .<sup>29</sup>

→ DECLARACIÓN DE HELSINKI el cual debe ser utilizado en todo tipo de investigación médica ya que este donde nos dice que el médico durante la investigación debe velar salud y bienestar del paciente y de sus derechos.<sup>30</sup>

### III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los siguientes descubrimientos vinculados con la encuesta llevada a cabo a las adolescentes que residen en el distrito de Ventanilla, con el objetivo de lograr los objetivos establecidos. Basándome en mis hipótesis.

H0: Los factores socioculturales no tiene relevancia con mal uso de métodos anticonceptivos

Ha: Los factores socio culturales tiene relevancia en mal uso de métodos anticonceptivos

Tabla 1 Relación con el Mal uso de Métodos anticonceptivos con la edad

		EDAD			Total	
		10-12	13-15	16-19		
¿Tiene buena técnica de uso de métodos anticonceptivos?	si	Recuento	6	56	9	71
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	8,5%	78,9%	12,7%	100,0%
	no	Recuento	6	13	10	29
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	20,7%	44,8%	34,5%	100,0%
Total		Recuento	12	69	19	100
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	12,0%	69,0%	19,0%	100,0%

En la tabla 1 de los Factores sociocultural y su relacionados con el mal uso de métodos anticonceptivos según edad se puede observar que el 69% de las gestantes adolescentes del estudio se encontraron entre 13-15 años siendo esta la edad con mayor riesgo a la predisposición para un embarazo no deseado, seguido de 19% encontrándose en una edad entre 16-19% y por último con un 12 % gestantes entre 10-12 años.

Tabla 2 Análisis estadístico donde se relaciona Métodos anticonceptivos y la edad

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,182 <sup>a</sup>	2	,004
Razón de verosimilitud	10,729	2	,005
Asociación lineal por lineal	,612	1	,434
N de casos válidos	100		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,48.

Se observa que el chi cuadrado tiene un valor de 0.04 al ser esta menor de 0.5 nos indica que rechazamos la hipótesis nula y nos dice que si existe una relación entre la edad y el mayor riesgo de un mal uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 3 Relación del Mal uso de Métodos anticonceptivos y la Educación

			Educación				Total
			Nivel primario incompleta	Nivel Secundaria en curso	Nivel secundario completo	Nivel superior en curso	
¿Tiene buena técnica de uso de métodos anticonceptivos?	si	Recuento	8	51	10	2	71
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	11,3%	71,8%	14,1%	2,8%	100,0%
	no	Recuento	3	18	5	3	29
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	10,3%	62,1%	17,2%	10,3%	100,0%
Total	Recuento		11	69	15	5	100
	% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?		11,0%	69,0%	15,0%	5,0%	100,0%

En la tabla 3 donde buscamos la relación de los factores socioculturales y con el mal uso de métodos anticonceptivos según el nivel de instrucción. Se logra observar que 69 %, tiene nivel secundario de los cuales el 62% de ellos aplicaron malas técnica del uso del anticonceptivo. seguida de 15% que culminaron la secundaria completa, luego 11 % con nivel primario incompleto.

Tabla 4 Análisis estadístico donde se relaciona Métodos anticonceptivos y la Educación

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,771 <sup>a</sup>	3	,428
Razón de verosimilitud	2,507	3	,474
Asociación lineal por lineal	1,695	1	,193
N de casos válidos	100		

a. 4 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,45.

En la tabla 4 se puede observar que el chi- cuadrado tiene una significancia de 0.42 lo que nos dice que rechazamos la hipótesis nula, confirmando que existe también una relación entre la educación y el mal uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 5 Relación del mal uso de métodos anticonceptivos y relación con padres

			Relación con padres		Total
			adecuada	inadecuada	
¿Tiene buena técnica de uso de métodos anticonceptivos?	si	Recuento	58	10	68
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	85,3%	14,7%	100,0%
	no	Recuento	24	8	32
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	75,0%	25,0%	100,0%
Total		Recuento	82	18	100
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	82,0%	18,0%	100,0%

En la tabla 5 donde se busca aye la relación de los factores sociocultural y su relación con mal uso de métodos anticonceptivos según tipo de relación con los padres. Se logra observa que 85.3% de adolescentes que tienen una buena relación con sus padres tienen un mejor uso de métodos anticonceptivos, observado que solo el 14.7%

de los adolescentes que tiene una relación inadecuada con sus padres tiene un correcto uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 6 Pruebas de chi-cuadrado de relación con los padres

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,562 <sup>a</sup>	1	,211		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	,943	1	,332		
Razón de verosimilitud	1,499	1	,221		
Prueba exacta de Fisher				,266	,165
Asociación lineal por lineal	1,547	1	,214		
N de casos válidos	100				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,76.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

En la tabla 6 observamos que el chi-cuadrado se encuentra 0.26 siendo esta mucho menor a 0.5 lo que nos confirma su significancia en su relación con el mal uso de anticonceptivos.

Tabla 7 Relación del mal uso de métodos anticonceptivos y la religión

			Religión			Total
			Católico	cristiano	mormón	
¿Tiene buena técnica de uso de métodos anticonceptivos?	si	Recuento	60	10	1	71
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	84,5%	14,1%	1,4%	100,0%
	no	Recuento	18	6	5	29
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	62,1%	20,7%	17,2%	100,0%
Total		Recuento	78	16	6	100
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	78,0%	16,0%	6,0%	100,0%

La tabla 7 tiene como objetivo examinar la correlación entre los factores socioculturales y su vinculación con el uso indebido de métodos anticonceptivos, dependiendo de la religión que practica. Se observa que si bien solo el 6% es de la religión mormón de ellos el 17.2% tuvieron un uso incorrecto de los Mac y lo mismo podemos observar en el caso del cristianismo en donde el 20.7% de ellos también tuvieron malas prácticas en el uso de Mac

Tabla 8 Análisis estadístico donde se relaciona Métodos anticonceptivos y la religión

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,493 <sup>a</sup>	2	,005
Razón de verosimilitud	9,582	2	,008
Asociación lineal por lineal	9,284	1	,002
N de casos válidos	100		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,74.

La religión tiene relevancia en mal uso de métodos anticonceptivos, obteniendo un chi-cuadrado de un 0.05 los que nos dice con 95% de confianza que existe una relación entre las dos variables.

Tabla 9 Mal uso de método anticonceptivo y relación con la fuente de información

			¿Qué tipo de fuente utilizó para la información de los métodos anticonceptivos?				Total
			revistas	libros	paginas web	redes sociales	
¿Tiene mala técnica de uso de métodos anticonceptivos?	si	Recuento	4	1	27	36	68
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	5,9%	1,5%	39,7%	52,9%	100,0 %
	no	Recuento	3	2	13	14	32
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	9,4%	6,3%	40,6%	43,8%	100,0 %
Total		Recuento	7	3	40	50	100
		% dentro de ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?	7,0%	3,0%	40,0%	50,0%	100,0 %

En la tabla 9 en donde se busca hallar la relación con el mal uso de métodos anticonceptivos según la fuente donde consiguen la información se obtuvo que el 50% de las adolescentes obtuvo la información sobre Mac en las redes sociales y de ellos el 43.8 % tuvieron mal uso de métodos anticonceptivos seguida con 40%de las páginas web el 40.8%de ellos tuvieron un mal uso de Mac.

Tabla 10 Pruebas de chi-cuadrado relación con la fuente de información

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,408 <sup>a</sup>	3	,492
Razón de verosimilitud	2,252	3	,522
Asociación lineal por lineal	1,349	1	,245
N de casos válidos	100		

a. 4 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,96.

En la tabla del chi cuadrado tuvo un valor de 4.9 lo que nos indica que descartamos la hipótesis nula y el origen en la que se encuentra la información y el riesgo de uso indebido de MAC posee una relación.

#### IV. DISCUSIONES

Primero, Se identificaron varios factores socioculturales que mostraron una correlación relevante con la utilización inapropiada de los Mac. Las participantes tenían una edad que varió entre 13 y 17 años y se observó que aquellos grupos de mayor edad tendían a tener un mayor acceso y conocimiento sobre métodos anticonceptivos, aunque no necesariamente un uso adecuado. La cultura sobre el embarazo durante la adolescencia impactó en la perspectiva de las adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos, disminuyendo la probabilidad de su adecuado uso. (17, 18). Primero se determinó que la edad se configuró como uno de los factores más influyentes. Se observó que un 30% de las participantes con edades entre 13 y 15 años manifestaron una prevalencia centrada en el no uso de métodos anticonceptivos. Adicionalmente, Se concluyó que este grupo de edad carecía de suficiente información con relación a la salud sexual, lo que coincide con los hallazgos de Villalobos et al. (2020), quienes informaron que el acceso a la educación sexual formal para adolescentes jóvenes en varias áreas era restringido.

En términos de religión, se evidenció que las mujeres de ciertas orientaciones religiosas tendieron a tener tabúes significativos sobre el uso de anticonceptivos, lo que contribuyó a un mayor riesgo de embarazo no planificado. Aproximadamente el 60% de las gestantes adolescentes citó sus creencias religiosas como un impedimento para el uso de métodos anticonceptivos, lo cual se alinea con hallazgos previos que sugieren que la religión puede actuar como un factor restrictivo (20, 21). Un 40% de las adolescentes encuestadas expresaron que sus creencias religiosas desincentivaban el uso de anticonceptivos, reafirmando la posición discutida por la Defensoría del Pueblo (2024), que propone que las regulaciones culturales y religiosas afectan el cuidado de la salud sexual y reproductiva, restringiendo el acceso apropiado a los servicios de planificación familiar.

En relación con la educación, los hallazgos indicaron que una educación de nivel inferior se relacionó con un uso reducido de métodos anticonceptivos. Las jóvenes con educación secundaria incompleta informaron que tenían hasta un 45% menos conocimiento sobre los métodos anticonceptivos actuales en comparación con sus compañeros que finalizaron la educación secundaria. (22). Esta relación enfatiza la relevancia de la capacitación sexual integral, reconocida como una táctica esencial

para incrementar el entendimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en grupos de edad joven. (23,24). El análisis reveló que un 50% de las participantes con educación secundaria incompleta presentaron un alto riesgo de embarazo no planificado debido al mal uso de métodos anticonceptivos. Estos resultados respaldan lo indicado en la Guía Nacional de Atención Integral de Salud Sexual y Reproductiva (2004), que enfatiza la educación como pilar fundamental para una adecuada práctica anticonceptiva.

La relación con los padres también se reveló como un determinante significativo. Las adolescentes que tenían una comunicación abierta sobre temas sexuales y anticonceptivos con sus padres mostraron un 35% más de probabilidad de utilizar métodos anticonceptivos adecuadamente (25). Como se ha documentado en otros estudios, la falta de comunicación con los padres puede llevar a la desinformación y, como consecuencia, al mal uso de estos métodos. La relación con los padres también se destacó entre los factores socioculturales identificados. Un 65% de las jóvenes que reportaron una comunicación insuficiente con sus padres, suelen usar menos métodos anticonceptivos. Este número evidencia la importancia del respaldo familiar en la toma de decisiones vinculadas a la salud, confirmando las observaciones de Castillo Llanqui (2021), quienes sostuvieron que una comunicación abierta con los padres es esencial para prevenir embarazos no intencionados. (26,27).

Finalmente, en cuanto a las fuentes de información, solo un 30% de las gestantes adolescentes mencionó que su principal fuente de información eran profesionales de la salud, mientras que el resto dependía de amigos o medios no formales, lo que puede llevar a malentendidos o desconocimiento sobre la utilización adecuada de los métodos anticonceptivos (29, 11). Esto subraya la relevancia de promover la disponibilidad de información fiable y veraz para adolescentes en circunstancias de riesgo. Se evidenció con firmeza la relación entre los factores socioculturales y la utilización inadecuada de métodos anticonceptivos en adolescentes que están embarazadas. Se observó que el nivel socioeconómico, el entorno familiar, la educación y las creencias religiosas juegan un papel crucial en el comportamiento relacionado con la anticoncepción, corroborando la noción de que los aspectos socioculturales deben ser considerados en el diseño de políticas y programas de salud reproductiva (29, 30).

Esta evidencia indica con seguridad que los elementos socioculturales jugaron un papel crucial en la utilización inadecuadas de Mac entre adolescentes en gestación.

Las investigaciones llevadas a cabo resaltan la relevancia de establecer programas de educación sexual integral, promoviendo un método educativo que capacite a las adolescentes y les brinde acceso a datos exactos sobre salud sexual y reproductiva. (UNESCO, 2023).

Los resultados de esta investigación evidencian la complejidad intrínseca en la utilización inadecuada de técnicas anticonceptivos por adolescentes en gestación, poniendo de manifiesto la importancia de un enfoque integral que incluya la educación, la comunicación familiar y la percepción pública respecto a la anticoncepción. La puesta en marcha de programas educativos que traten estos aspectos socioculturales podría representar un avance importante para disminuir las gestaciones no intencionadas en esta población que se encuentra en situación de vulnerabilidad, además de fomentar un beneficio en su salud sexual y reproductiva. (31, 32).

Así pues, este análisis actúa como una exhortación para que los sistemas sanitarios entiendan y atiendan de manera eficaz las necesidades de las adolescentes, fomentando de esta manera su derecho a la salud sexual y reproductiva, tal como se sostiene en los antecedentes analizados.

## V. CONCLUSIÓN

1. La edad con mayor riesgo de un mal uso de métodos anticonceptivos fue de 13 a 15 años, presentando un índice más elevado de embarazos no planeados.
2. Las relaciones familiares, se consideró un elemento clave, dado que las adolescentes que informaron tener una relación tensa o poco comunicativa con sus padres suelen recurrir a menos uso de MAC. Aquellas que contaban con el respaldo familiar apropiado tendían a emplear métodos anticonceptivos de manera más eficaz.
3. La religión también se destacó, ciertas creencias promovieron la idea de que la utilización de métodos anticonceptivos era moralmente inadmisibles, lo que limita su aplicación, debido a reglas religiosas que impiden el uso de métodos anticonceptivos.
4. Las jóvenes que se apoyan en fuentes poco fiables para adquirir datos sobre salud sexual evidenciaron un incremento en el riesgo de uso incorrecto o de no utilización de métodos anticonceptivos.
5. El nivel de educación deficiente se relaciona con un conocimiento reducido sobre métodos anticonceptivos y, por ende, con un riesgo elevado de embarazos no deseados.
6. Se corrobora que existió una correlación relevante entre las influencias socioculturales y el uso incorrecto de métodos anticonceptivos. De acuerdo con lo previamente expuesto, se puede inferir que los factores socioculturales tienen un papel crucial en la utilización indebida de los métodos anticonceptivos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Proporcionar guía a las instituciones educativas con el propósito de capacitar tanto a los docentes como a los alumnos con el correcto manejo de las técnicas anticonceptivos.
2. Coordinar junto a distintos centros sanitarios para que dispongan de espacios específicos para adolescentes y que se adapten a sus horarios, de manera que sea más factible y accesible el uso adecuado de métodos anticonceptivos.
3. Organizar visitas domiciliarias donde se evalúan y se realicen seguimientos sobre la salud integral de los adolescentes.
4. Formar al personal sanitario en la salud sexual de los jóvenes con la finalidad de proporcionar la adecuada guía sobre la planificación familiar.
5. Coordinar con gobiernos locales, para la creación de programas que puedan hacer seguimiento y apoyar a las gestantes adolescentes a continuar con su proyecto de vida, evitar la deserción académica.
6. Creación de taller en las instituciones educativas, con apoyo municipal para incentivar la prevención de embarazo no deseados.

## REFERENCIAS

1. Adolescent pregnancy [Internet]. Who.int. [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. América Latina y el Caribe tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo [Internet]. UNFPA América Latina y el Caribe. 2018 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
3. De salud M. NORMA TECNICA DE PLANIFICACION FAMILIAR [Internet]. Av. Salaverry N° 801, Lima 11-Perú: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva; 2017 oct [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
4. De su situación al, A. (2020). NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL PERÚ. Unicef.org. Recuperado el 11 de mayo de 2024, de <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
5. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2019 Mar [citado 2024 Abr 19]; 42(1 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es).
6. Edición, D. E. L. (2019). UN MANUAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR MUNDIAL PARA PROVEEDORES. Paho.org. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729\\_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
7. Cevallos Teneda, A. C. (2015). "EVALUACIÓN DE LA INFLUENCIA DE LA REGULARIZACIÓN DEL ACCESO Y DISPONIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS PERCEPCIONES Y ACTITUDES DE ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA BOLÍVAR [UNIVERSIDAD

- <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7495/1/Andrea%20Carolina%20Cevallos%20Teneda.pdf>
8. UNFPA..Por la pandemia: 12 millones de mujeres perdieron el acceso a métodos anticonceptivos, 1,4 millones de embarazos no planificados [Internet]. UNFPA Perú. 2021 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/por-la-pandemia-12-millones-de-mujeres-perdieron-el-acceso-m%C3%A9todos-anticonceptivos-14-millones>
  9. Alerta: Reportan 552 partos en niñas y adolescentes desde enero hasta agosto 2023 en la región Callao [Internet]. Org.pe. [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/callao/alerta-reportan-552-partos-en-ninas-y-adolescentes-desde-enero-hasta-agosto-2023-en-la-region-callao>
  10. Shapiama, K. (2020). Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de la Universidad de Lima, Perú. Revista Internacional de Salud Materno Fetal, 5(2), pp. 1–8. <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/174>.
  11. De anticonceptivos modernos, S. y. U. (2023). EMBARAZO ADOLESCENTE: suministros y uso de anticonceptivos modernos. Unfpa.org. <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/a16.pdf>.
  12. De anticonceptivos modernos, S. y. U. (2023). EMBARAZO ADOLESCENTE: suministros y uso de anticonceptivos modernos. Unfpa.org. <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/a16.pdf>
  13. Muchos jóvenes se inician sexualmente de forma temprana sin una adecuada orientación [Internet]. Elperuano.pe. 2023 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/223628-muchos-jovenes-se-inician-sexualmente-de-forma-temprana-sin-una-adecuada-orientacion>
  14. Quispe Bedrillana E. “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TUPAC AMARU II, HUASCAHURA – AYACUCHO. JULIO - SEPTIEMBRE 2019” [Internet]. [HUAMANGA]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL ; 2020 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3785/1/TESIS%20O873\\_Qui.pdf](https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3785/1/TESIS%20O873_Qui.pdf)

15. de las Personas DG de S. Guia nacional de atención integral de salud sexual y reproductiva [Internet]. 2004 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: [https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63\\_quiasnac.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_quiasnac.pdf)
16. Villalobos et al. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. Salud Pública de México, 62(6), pp. 648-660.pág. 7552 [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342020000600648](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000600648)
17. Defensoría del Pueblo: Estado debe brindar adecuada prestación de servicios de planificación familiar que garanticen derechos a salud sexual y reproductiva [Internet]. Defensoria del Pueblo - Perú. [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-estado-debe-brindar-adecuada-prestacion-de-servicios-de-planificacion-familiar-que-garanticen-derechos-a-salud-sexual-y-reproductiva/>
18. Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados [Internet]. Unesco.org. 2023 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>
19. Janela MCM. FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE SAN IGNACIO- 2021 [Internet]. [Pimentel]: Universidd Señor de Sipan ; 2022 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9775/Mu%c3%b1oz%20Correa%20Mar%c3%ada%20%26%20Ubillus%20Suclupe%20Evely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Vasquez Saldarriaga FDEM. FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH ESTEBAN PABLETICH BELLAVISTA SULLANA - PIURA, 2020. [Chimbote]: Universidad catolica los Angeles; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9775/Mu%c3%b1oz%20Correa%20Mar%c3%ada%20%26%20Ubillus%20Suclupe%20Evely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. De La Ciudad de Cuenca Con Los Alumnos de Primer Año de Bachillerato” EARENCC. “LAS REDES SOCIALES Y SU INFLUENCIA EN EL COMPORTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES [Internet]. [Ecuador]:

- UNIVERSIDAD DEL AZUAY; 2016 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/3659/1/10335.PDF>
22. Castillo Llanqui JT. No uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 10 a 19 años: factores socioculturales asociados. Centro de Salud Ventanilla Alta, Callao-2019. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021 [citado el 5 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60645>
23. Sandoval MC. Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia [Internet]. Salud con lupa. 2021 [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemi>
24. SOTO, Alonso; CVETKOVICH, Aleksandar. Estudios de casos y controles. Rev. Fac. Med. Hum., Lima , v. 20, n. 1, p. 138-143, enero 2020 . Disponible en <[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000100138&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000100138&lng=es&nrm=iso)>. accedido en 24 mayo de 2024. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i1.2555>.
25. Tipos de estudios epidemiológicos [Internet]. Evidencias En Pediatría.es. [citado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://evidenciasenpediatria.es/articulo/6328/tipos-de-estudios-epidemiologicos>
26. OpenEpi menú [Internet]. Openepi.com. [citado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://www.openepi.com/Menu/OE\\_Menu.htm](https://www.openepi.com/Menu/OE_Menu.htm)
27. Cabrera NSG. Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en púerperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho [Internet]. [lima ]: Mayor de san marcos ; 2016 [citado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4733/Gama\\_cn.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4733/Gama_cn.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

28. Manjarrés SM. APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS ÉTICOS A LA METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. Enfermeriaencardiologia.com. 2013 [citado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58\\_59\\_02.pdf](https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf)
29. Defensoría Del pueblo D. Manual de protección de datos [Internet]. Gob.pe. 2019 [citado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/11/Manual-de-Protecci%C3%B3n-de-Datos-Personales.pdf>
30. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Wma.net. [citado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
31. Kinaro JW, Wangalwa G, Karanja S, Adika B, Lengewa C, Masitsa P. Socio-Cultural Barriers Influencing Utilization of Sexual and Reproductive Health (SRH) Information and Services among Adolescents and Youth 10 - 24 Years in Pastoral Communities in Kenya [Internet]. Vol. 09, Advances in Sexual Medicine. Scientific Research Publishing, Inc.; 2019. p. 1–6. Available from: <https://doi.org/10.4236/asm.2019.91001>
32. Kulig JW. Adolescent Contraception: An Update [Internet]. Vol. 76, Pediatrics. American Academy of Pediatrics (AAP); 1985. p. 675–80. Available from: <https://doi.org/10.1542/peds.76.4.675>

## ANEXOS

### ANEXO 1

variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Factores	Escala de medición
<b>Variable Independiente</b> Factores socio culturales	son los rasgos valores, tradiciones, creencias, religión que identifican a una población o a una persona	Toda gestante adolescente que tenga alguno de los siguientes factores	Edad	<b>Nominal</b>
			Nivel de instrucción	<b>Nominal</b>
			Fuentes de información	<b>Nominal</b>
			Relaciones Familiares	<b>Nominal</b>
			Religión	<b>Nominal</b>
			Información sobre Métodos anticonceptivos	<b>Nominal</b>
<b>Variable dependiente</b> Mal uso Métodos anticonceptivos	es el uso incorrecto del método que se utiliza para prevenir un embarazo no deseado	Gestante Adolescente que se embarazaron a pesar de la utilización de algún método anticonceptivo		<b>Cualitativa</b>

## ANEXO 2

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

n: x

N:100

Z: (95%) 1.95

P: 0.5

q: (1-p) 0.5

E: (5%) 0.05

n = 99.9

$$\frac{100 \times 1.95^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (100 - 1) + 1.95^2 \times 0.5 \times 0.5} = 999.997...$$

---

## ANEXO 3

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### I. Perfil sociodemográfico y cultural

1. ¿Cuántos años tiene usted?
  - a) 10-12
  - b) 13-15
  - c) 16-19
2. ¿Cuál es su nivel de educación?
  - a) Nivel primaria incompleta
  - b) Nivel Secundaria en curso
  - c) Nivel secundario completo
  - d) Nivel superior en curso
3. ¿Cuál es su estado civil?
  - a) Soltera
  - b) Casada
  - c) Conviviente
5. ¿Cuál es su ocupación?
  - a) Solo estudia
  - b) Estudia y trabaja
  - c) Solo trabaja
4. ¿Con quién vives?
  - a) solo con mamá
  - b) solo con papá
  - c) con ambos padres
  - d) con otros familiares
5. ¿Cómo es la relación con sus padres?
  - a) Adecuada
  - b) Inadecuada
6. ¿Qué religión profesa?
  - a) católico
  - b) cristiano
  - c) adventista
  - d) mormón
  - e) Otros
6. ¿Tienes alguna red social?
  - a) Facebook
  - b) Instagram
  - c) TikTok
  - d) Todas las anteriores
  - e) No uso

#### II. Sobre los métodos anticonceptivos

7. ¿Qué es un método anticonceptivo?
  - a) Es un conjunto de medidas para la planificación familiar
  - b) Es evitar tener relaciones sexuales
  - c) Ambas
  - d) Ninguna de las anteriores
8. ¿Tiene información sobre los métodos anticonceptivos?
  - a) Si
  - b) no
9. ¿Utiliza usted métodos anticonceptivos?
  - a) Si
  - b) No
10. ¿Qué métodos utiliza?
  - a) Método del ritmo
  - b) Inyectables
  - c) Píldoras
  - d) Preservativos
  - e) Otros
11. ¿Por qué personas obtuviste la información de los métodos anticonceptivos?
  - a) Padres
  - b) Amigos
  - c) Profesores
  - d) Profesionales de salud
  - e) Redes sociales
12. ¿Qué tipo de fuente utilizó para la información de los métodos anticonceptivos?
  - a) Revistas o Folletos
  - b) Anuncios publicitarios
  - c) Página web
  - d) redes sociales
13. ¿Cuáles son los métodos naturales?
  - a) Método del ritmo calendario
  - b) Método de la temperatura basal
  - c) Método del moco cervical
  - d) Método de la lactancia materna
  - e) Todas las anteriores
14. ¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?

- a) Mujeres con ciclo menstrual regular
- b) Mujeres con ciclo irregular
- c) Cualquier mujer
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sabe

15. ¿Cuáles son las ventajas que ofrecen los métodos anticonceptivos?

- a) Previene embarazos no deseados
- b) Debe de utilizar toda pareja que va a iniciar relaciones sexuales
- c) La pareja decide cuántas parejas tener
- d) Evitar enfermedades de transmisión sexual
- e) a y d

16. Indique Ud. ¿Cuáles son los métodos de barrera?

- a) T. de cobre (DIU)
- b) Implante subdérmico
- c) Preservativo masculino y femenino
- d) Vasectomía
- e) Ninguna de las anteriores

17. Indique Ud. ¿En qué momento se deben utilizar los métodos de barrera?

- a) Antes de las relaciones sexuales
- b) Durante las relaciones sexuales
- c) Después de las relaciones sexuales
- d) Ninguna de las anteriores

18. ¿Por qué dejaste de usar el método anticonceptivo?

- a) No querías que generen cambios en tu cuerpo (engordar, acné, etc)
- b) Por miedo a que tus padres se enteren que lo usas
- c) No tenias dinero para acceder a ellos
- d) Tu religión no te lo permite

**ANEXO 4**

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....

..... con DNI.....acepto que mi menor hija participe voluntariamente en el proyecto de investigación, reconozco que la información dada a la investigadora será confidencial y solo serán utilizadas con fines académicos.

Asimismo, confirmé que he sido informada por la investigadora Ingrid Olenka Mori Guerra del objetivo de esta investigación la cual se titula “Factores socioculturales y su relación con el mal uso de métodos anticonceptivos”.

Por lo expuesto otorgo mi autorización a que mi hija realice la encuesta

Lima ..... de ..... del 2024

-----

Firma del padre de familia

-----

Firma del investigador

## ANEXO 5



Firmado digitalmente por ROMANI LARREA SERGIO ALFREDO FIR  
10003969 hard  
Cargo: Jefe De La Unidad De Apoyo A La Docencia E Investigaci  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 14.08.2024 12:15:31 -05:00

UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"  
Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

Ventanilla, 14 de Agosto del 2024

**CARTA N° 000034-2024-HVENTANILLA/UADI**

Señor(ita):

**INGRID OLENKA MORI GUERRA**

Interno(a) de Medicina

Universidad Cesar Vallejo

**Asunto** : AUTORIZACION PROYECTO TESIS. UCV. MORI GUERRA.

**Referencia** : Carta N° 491-2024-UI-EM-FCS-UCV

Es grato dirigirme a usted para saludarlo(a) y a la vez darle a conocer que en atención a la solicitud presentada para la ejecución del Proyecto de Investigación de Tesis: "**Factores socioculturales y su relación en el mal uso de métodos anticonceptivos en gestantes adolescentes**", que cuenta con la aprobación de la Universidad Cesar Vallejo y con conocimiento del Comité de Investigación del Hospital de Ventanilla que realiza la evaluación metodológica del mismo; la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación, **AUTORIZA** su ejecución en esta institución y el acceso a la información específica que requiere.

Sin otro particular, me despido, deseándole éxito en el propósito propuesto.

Atentamente

Firmado Digitalmente  
Dr. Sergio Romani Larrea  
Jefe de la UADI

(SRL)

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por el Hospital de Ventanilla, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. Hosp 026- 2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sgdhv.regioncallao.gob.pe/verifica/inicio.do> e ingresando el siguiente código de verificación: **PB9VYOL**

