



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en
adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho

2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

Bazan Zevallos, Kenia Natayummy (ORCID: 0000-0002-3704-5654)

Diaz Sanchez, Jenny Flor (ORCID: 0000-0002-1735-2323)

ASESORA:

Dra. Chun Hoyos, Magali Milagros (ORCID: 0000-0003-4975-1940)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA:

. Dedicamos este trabajo a Dios y a nuestros padres por ayudarnos a alcanzar este punto tan significativo en nuestro desarrollo profesional.

A nuestras mamás por ser la piedra angular más crucial de nuestra familia y por darnos siempre compasión y empatía. Y a nuestros hermanos porque siempre están dispuestos a escucharnos y ayudarnos en cualquier momento.

AGRADECIMIENTO:

A Dios por darnos la oportunidad y la fuerza para cumplir un objetivo más en la vida.

A la Universidad Cesar vallejo lima este, en especial al Director de la Escuela de Enfermería, por brindarnos la oportunidad de formarnos como profesionales de la salud, así como a todos aquellos que directa o indirectamente hicieron posible la creación de esta tesis y contribuyeron a su realización.

Índice de contenidos

DEDICATORIA:.....	i
AGRADECIMIENTO	ii
Índice de contenidos	iii
Índice de tablas.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	7
II. MARCO TEÓRICO	10
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Variables y operacionalización.....	21
3.3. Población	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.5. Procedimientos.....	25
3.6. Método de análisis de datos.....	25
3.7. Aspectos éticos.	26
IV. Resultados	27
V. Discusión	32
VI. Conclusiones.....	36
VII. Recomendaciones.....	37
Referencias.....	38
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Factores personales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021	27
Tabla 2 Factores socioculturales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021	29
Tabla 3: Factores de acceso a los servicios de planificación familiar que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021	30
Tabla 4: Uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021	31

Resumen

El objetivo principal del estudio fue Determinar los Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021. La investigación fue de nivel descriptivo, tipo básico, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 109 adolescentes del Asentamiento Señor de los Milagros, de una población total de 150 adolescentes. En cuanto a la recolección de datos para evaluar los factores de aceptación, se empleó una encuesta y un cuestionario de 16 preguntas que miden los determinantes del uso de métodos anticonceptivos; los resultados muestran que las variables personales de los 109 adolescentes fueron las más influyentes que determinaron el uso de métodos anticonceptivos de barrera dieron: el 61,7% (63) tenían entre 15 a 19 años de edad; el 65,0% (62) eran de género masculino; el 68,3% (79) tenían secundaria completa; el 95,0% (105) sí tenían relaciones coitales; el 95% (105) sí tenían enamorado(a); el 90,0% (102) sí habían recibido información de los métodos anticonceptivos; el 48,3% (50) tenían vergüenza al comprar algún método anticonceptivo; y el 63,3% (75) sienten incomodidad para solicitar información sobre el uso de algún método anticonceptivo. Concluyendo: Que los factores personales identificados en el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes que predominó fue la edad entre los 15 a 19 años, el género masculino, que ya habían iniciado relaciones coitales con el enamorado(a), contando con información de métodos anticonceptivos, proporcionada predominantemente por amigos y en su mayoría no sentían vergüenza en usarlos, pero si tenían incomodidad al adquirirlos.

Palabras Claves: Factores, métodos, Barrera, Anticonceptivos, Ovulación.

Abstract

The main objective of the study was to Determine the Acceptance Factors of barrier contraceptive methods in adolescents in a Human Settlement of San Juan Lurigancho 2021. The research was descriptive, basic, non-experimental and cross-sectional. . The sample consisted of 109 adolescents from the Señor de los Milagros settlement, out of a total population of 150 adolescents. Regarding data collection to evaluate acceptance factors, a survey and a questionnaire of 16 questions were used to measure the determinants of the use of contraceptive methods; The results show that the personal variables of the 109 adolescents were the most influential in determining the use of barrier contraceptive methods: 61.7% (63) were between 15 and 19 years old; 65.0% (62) were male; 68.3% (79) had completed high school; 95.0% (105) did have coital relations; 95% (105) did have a boyfriend; 90.0% (102) had received information on contraceptive methods; 48.3% (50) were ashamed to buy a contraceptive method; and 63.3% (75) feel uncomfortable requesting information about the use of a contraceptive method. Concluding: That the personal factors identified in the use of barrier contraceptive methods in adolescents that predominated was the age between 15 to 19 years, the male gender, who had already initiated coital relations with the lover, with information from contraceptive methods, provided predominantly by friends and mostly did not feel ashamed to use them, but if they had discomfort when acquiring them.

Keywords: Factors, methods, Barrier, Contraceptives, Ovulation

I. INTRODUCCIÓN

Los métodos anticonceptivos de barrera son el método más efectivo siempre y cuando se usen correctamente y se conserven en lugares adecuados, cuya función es actuar como barreras físicas debido que no permiten el ingreso de los espermatozoides al cuello uterino e ingresen al útero para fertilizarlo, estos métodos de barrera protegen frente al desarrollo de embarazos no planificados ni deseados, y ayuda a prevenir enfermedades sexuales de las cuales podemos determinar que es uno de los factores de aceptación en los adolescentes que no solamente buscan evitar un embarazo si no también evitar contraer enfermedades de transmisión sexual.

En lugares como América Latina y el Caribe En 2018, 15 millones de jóvenes utilizaron un método anticonceptivo de barrera, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). África resuelve todos los interrogantes atendiendo a una prioridad insatisfecha de las técnicas anticonceptivas existentes entre los jóvenes de 15 a 19 años, Esto evitaría 2,1 millones de embarazos no deseados, 3,2 millones de abortos y 5.600 fallecimientos de las madres al año.¹

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2018 nos muestra que, en el Perú, el 12,6% de adolescentes entre 15 y 19 años estuvo embarazada en algún momento de su adolescencia, el 9,3% ya fue mamá y el 3,3% es madre primeriza. La fertilidad de los adolescentes durante los últimos cinco años ha disminuido en un 1,3% (del 13,9% al 12,6%). Igualmente, que, en la encuesta del 2013, los resultados de 2018 exponen la rápida expansión en el número de mujeres jóvenes que comienzan el ciclo de reproducción con la edad en aumento, del 3.0% entre las de 15 años al 25.8% en las de 19 años.

En cuanto al espacio de residencia de las damas, la partición es llamativa en el tipo de técnica que utilizaron, en la región metropolitana gana la utilización de estrategias actuales (56,6%), mientras que la utilización de técnicas habituales es mayor en la región metropolitana. Región país con 28,1% siendo el mayor proveedor el área pública con 53,6% en contraste con el área privada con 45,6%.². En Puno, el 8,9% de adolescentes de 15 a 19 años estuvo finalmente

embarazada, el 7,8% fue mamá en ese momento y el 1,2% estuvo embarazada, según el informe de la ENDES 2018. La tasa de fecundidad juvenil se ha incrementado en 1,1% durante los cinco años anteriores (de 7,8% a 8,2%). (6). Además, según la Dirección Regional de Salud de Puno, en el 2018 se registraron 4,574 embarazos en la zona, los 5.46% fueron de jóvenes de 15 a 19 años. En un tiempo comparable, en la ciudad de Puno se reportaron 603 embarazos.³.

Según el Ministerio de Salud, mediante los Centros de Salud y de numerosas organizaciones relacionadas con la salud sexual y la planificación familiar, se ha impulsado la atención de los adolescentes en este ámbito⁴. La Norma Técnica de Salud sobre Planificación Familiar fue ratificada por la Resolución Ministerial N° 652-2016 MINSA, estipulando que todo adolescente que acuda a un centro de salud en busca de asistencia sobre métodos anticonceptivos debe recibir información crucial, siendo la negativa o el incumplimiento de esta norma una infracción. Esto interferirá con los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes⁵. Sin embargo, la escasez o falta de disponibilidad de estos establecimientos en varios barrios y regiones de Lima, colocan a los adolescentes en situaciones de peligro, como el embarazo adolescente y el contagio de enfermedades de transmisión sexual⁶.

Asimismo, se debe enseñar a los padres de familia para que no lo vean como un tema intocable o un mito, sino como algo que ayudará a sus hijos. Esta actividad contribuirá a la educación sexual de sus padres para que puedan abstenerse con menos riesgo para su salud sexual y mental, lo que redundará en una población más educada.

Así pues, frente a la situación problemática exhibida se planteó la siguiente interrogante estableciéndose como problema general ¿Cuáles son los Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021?, En cuanto a las preguntas específicas fueron las siguientes: ¿Cuáles son los factores personales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021?, ¿Cuáles son los factores socioculturales que determinan el uso de métodos

anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021?, ¿Cuáles son los factores de acceso a los servicios de planificación familiar que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021?

En este contexto el presente estudio se justificó teóricamente identificando los factores de riesgo que en la realidad estudiada se encuentran presentes y deben ser abordados para cobertura con uno de los métodos anticonceptivos de mayor accesibilidad para los adolescentes, como lo son los métodos anticonceptivos de barrera.

A la vez se justificó a nivel práctico, porque se dio a conocer los factores que establecen el uso de los métodos de barrera siendo el método más usado por los adolescentes, se pueden re direccionar las estrategias de intervención en este grupo etario, contribuyendo a la reducción de los embarazos en adolescentes.

También se justificó metodológicamente la utilización del instrumento elegido para medir las variables de aceptación de los adolescentes de los métodos anticonceptivos de barrera. Estos instrumentos fueron validados por un panel de expertos, quienes certificaron la confiabilidad del instrumento para su uso.

Se planteó como objetivo general: Determinar los Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021, en cuanto a los objetivos específicos fueron los siguientes objetivos: Identificar los factores personales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021, Identificar los factores socioculturales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021, Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Etania A L, et et (México, 2018), hicieron una propuesta denominada "Independientemente de que hayan iniciado su vida sexual o no, los jóvenes en algún rango de 15 y 19 años de edad tienen un grado elevado de datos sobre las medidas de obstrucción. Además, la recepción de los jóvenes de esta metodología durante su última experiencia sexual se expandió de manera decisiva en algún lugar en el rango de 2016 y 2017" cerca con el ritmo más reducido de propósito, la utilización de estrategias marginales por este grupo de edad se expandió. En una investigación sobre el uso del preservativo por parte de los jóvenes realizada por Betania Allen et al.3 (México, 2018), el 31,2% de los adolescentes había iniciado una relación sexual; la utilización del preservativo se expandió del 31,8% al 47,8% en 2012. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 de la ENSANUT muestra que más del 80% de los jóvenes que han iniciado relaciones sexuales tienen datos fundamentales sobre la utilización de metodologías de fijación de límites, el 89% sabe que debe utilizarse una solavez y el 82% sabe que protege contra enfermedades de transmisión física y el embarazo. Entre los jóvenes que aún no han iniciado su vida sexual, el 82% considera que las estrategias de fijación de límites salvaguardan contra las enfermedades físicamente enviadas y el embarazo.

Chamorro L. (Ecuador, 2017) dirigió una revisión denominada: "Información sobre procedimientos de profilaxis y uso del condón en la experiencia sexual primaria de los adolescentes y estudiantes del quinto trimestre del Colegio Nacional "José Julián Andrade" del cantón Carchi de enero a julio de 2012" en el que se utilizó un panorama singular para recoger información y se reunieron 133 jóvenes y señoritas, hacia el final del trabajo se asumió que los estudiantes que se quedan cortos en los datos esperados Debido al impacto de las variables sociodemográficas, socioculturales y mentales, los estudiantes de este colegio han iniciado sus relaciones sexuales más memorables.

Sánchez (2018) dirigió una encuesta de redacción sobre "Factores episódicos en la utilización de estrategias profilácticas entre jóvenes y adultos jóvenes en Costa Rica." Objetivo: observar las cualidades que deciden la utilización de técnicas preventivas entre adolescentes y jóvenes adultos en Costa Rica (en algún punto cercano a los 15 y 35 años). Sistemas: Utilizando información de la Encuesta Nacional de Juventud 2007 y la forma de pensar dependiente del Modelo Probit junto con el cambio de Heckman de la inclinación de aseguramiento, se muestra que la elección de tomar anticonceptivos es impactada por una progresión de variables individuales y monetarias. Los resultados demuestran que la edad del individuo y de su cómplice, la solidez de su relación y el hecho de encontrarse en una región metropolitana son cualidades que limitan la probabilidad de utilizar profilácticos. Por otra parte, ser mujer, tener una educación avanzada, acercarse a los datos sobre los anticonceptivos y las contaminaciones físicamente comunicadas (ITS), tener relaciones sexuales repetidas y tener áreas de fortaleza serias para una relación son factores que aumentan la probabilidad de seguridad mediante procedimientos profilácticos. Estos descubrimientos podrían ayudar a mejorar los proyectos para disminuir los embarazos en adultos jóvenes y la transmisión de ITS. Esencialmente, se subraya la necesidad de orientar sexualmente a los jóvenes y a sus familias, además de permitirles el lujo, para que se sientan vigorizados para fomentar una relación sexual decente.

Retana (2018) dirigió una revisión denominada "Factores que prevén la utilización de estrategias profilácticas para prevenir la originación en pacientes jóvenes adultos en el Hospital General Docente de Ambato desde septiembre de 2018 hasta enero de 2019." En su revisión buscó reconocer los principales factores que impactan en el uso preventivo para contrarrestar el embarazo en señoras jóvenes en el Hospital Provincial Docente de Ambato en Ecuador. Este estudio fue inequívoco y utilizó una estrategia de inspección probabilística. Los resultados mostraron que el 87,4% de las encuestadas había pensado en el valor de las medidas preventivas. Además, se reconoce que lo esencial de la orientación es el principal manantial de datos, con alrededor de un 70,08%, seguido de lo esencial del bienestar y de Internet. En cuanto a la relación entre la edad y el uso de profilácticos, el 100% de los menores de 14 años declara no

haber utilizado anticonceptivos, mientras que el 68,75% de los que se encuentran en la franja de 14 a 16 años declara no haber utilizado anticonceptivos. El 65,79 por ciento de los pacientes de 17 a 19 años estaban esencialmente obligados a utilizar anticonceptivos que los pacientes más jóvenes. Contemplé que hay una enorme conexión entre la edad y el uso preventivo.¹³

Mora M. (Argentina, 2019) analizó las cualidades mentales y sociodemográficas en un ejemplo de jóvenes embarazadas, educadas y con edades entre 13 y 25 años en la ciudad de Buenos Aires, destacándose de un conjunto de jóvenes no embarazadas, donde se recogió información fundamental a través de un esquema que daba entrada a la investigación y evaluación de las conexiones entre la utilización de técnicas preventivas y la información y preparación sexual ocurrida en diferentes naciones. Los descubrimientos descubrieron que la información obtenida no impacta en el uso de los sistemas de contrarresto de origen y los servicios clínicos.¹⁴

Agosto-septiembre de 2019: Cáceres T. Nicaragua dirigió una revisión denominada "Indicadores individuales y sociales del uso exacto del condón en jóvenes del Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo. "planeó decidir las variables individuales y sociales del uso profiláctico en jóvenes del Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo, agosto-septiembre de 2019; así, el creador descubrió que gran parte de los encuestados eran mujeres, en el rango de 16 y 19 años, adheridos a la confianza católica y eran familiares de tutores solteros. En los factores cercanos, el mejor fue esencialmente el grado de consideración ($X^2 = 0,081$), y en los factores cordiales, los mejores fueron: imaginar que el preservativo disminuye el placer ($X^2 = 0,016$) y la vergüenza de comprar un preventivo ($X^2 = 0,008$). Finalmente, supuse que los elementos cordiales más convincentes sobre el uso de preventivos eran el discernimiento de que el preservativo disminuye el placer y la humillación que experimentan los jóvenes al comprar un método profiláctico.¹⁵

A nivel público, rastreamos la exploración adjunta como fundamento:

Ramírez (2019) dirigió una revisión con el título "Factores de la sierra en el ingreso y utilización de técnicas preventivas por parte de las madres juveniles en la administración de ginecología acudida en el Hospital José Agurto Tello - Chosica" determinada a explicar los elementos en el paso y utilización de estrategias profilácticas en las damas post embarazo en ese centro. La técnica utilizada fue única, transversal, puntual y observacional, involucrando a 240 damas post embarazo por ejemplo y sueños deliberados no identificados como instrumento. El obstáculo sociodemográfico distinguido fue el grado de escolaridad requerido (86,7%), se ama de casa (87,1%) y tener de uno a tres hijos (87,1%). (84.1%). Como factores amigables, se reconoció la incidencia del cómplice en la determinación de la estrategia (67,5%) y la resistencia a su utilización (71,3%). Los límites institucionales enfrentados fueron la duda del maestro (79,6%) y la amnesia de los sistemas libres (91,3%), y el 87,1% se encontró con la opción de recurrir a la familia el tablero como un arreglo transitorio. Como obstáculo sociodemográfico, el hecho de ser ama de casa y la cantidad de hijos que tiene; como obstáculo social, el efecto de que sus cómplices utilicen los procedimientos del family the board; como límite institucional, no recordar la inutilidad de los métodos; y como obstáculo del mundo físico, la estructura y los estados de bienestar inadecuados de la oficina.

Rosas (2017) fomentó un examen llamado, "Elementos que limitaron el uso del condón en las relaciones sexuales esenciales y la relación con los factores que apoyan el uso del condón en los estudiantes de cuarto año". además, el quinto. Curso de secundaria en el IEP N° 20191 Alfonso Ugarte, San Vicente, Caete, Lima, de enero a diciembre de 2016, estudio creado en la Universidad Privada Sergio Bernales, evaluación correlacional ilustrativa con estrategias cuantitativas, plan transversal no exploratorio. El motivo de este estudio fue decidir los elementos que limitan el uso del condón en las relaciones sexuales esenciales y la asociación con las variables avanzan su utilización. Posteriormente, el 30% no fue instruido en el uso del preservativo, y el 52% dijo conocer el peligro de las enfermedades de transmisión física. Con respecto a la información, se estableció que la relación entre los componentes que confinaron

la utilización de la técnica de obstrucción y los que avanzaron su viabilidad se muestra por la conexión de Pearson = 0,793, p-esteem 0,05.

Ponce y Uceda (2017) en su exploración "Efecto del nivel de datos respecto a las estrategias preventivas en el uso correcto en jóvenes del recinto educativo "San Miguel de Pincha " en el periodo agosto - diciembre 2016". Realizado en la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo, una exploración del nivel realista correlacional, de un plan cruzado no test, de un sistema cuantitativo, de un procedimiento hipotético perspicaz. En cuanto al nivel de datos sobre la utilización del preservativo entre los jóvenes, el 88,6% mostró que lo conoce y el 11,4% no tiene idea de ello.¹⁰

Canchig, M. (2019) elaboro una investigación titulada "Factores personales que influyen en la toma de decisión de las adolescentes sobre no tomar el uso de métodos anticonceptivos desde su comienzo en la vida sexual temprana (2019)". Realizada en la Universidad Privada de Cesar Vallejo – Trujillo. Participaron 328 jóvenes de entre 14 y 19 años, y se confirmó que los factores psicosociales, por ejemplo, el 65,51% no utilizan estrategias profilácticas, el 61,20% lo considera abandonado, el 93,6% ruptura familiar, el 25,61% no le importa para utilizar técnicas preventivas, el 20,12% no sabían qué estrategia preventiva utilizar, el 18,29% la pareja no quería utilizar ninguna técnica preventiva y el 30,18% los tutores eran la fuente principal de datos con respecto a las técnicas anticonceptivas.¹⁵

Huertas M. Perú 2020 realizo una tesis titulada "Son elementos identificados con la utilización de la técnica de impedimento en adolescentes de la destacada urbanización Nueva Sullana - Piura, 2020 " tuvo como objetivo general Decidir los elementos relacionados con la utilización de estrategias preventivas en jóvenes de la Urbanización Popular Nueva Sullana - Piura, 2020. Es todo menos un informe cuantitativo, nivel correlacional diferenciado y un plan transversal no exploratorio. La población estaba conformada por 200 jóvenes residentes en la Urbanización Popular Nueva Sullana, el ejemplo fue conformado por 132 jóvenes del campo de la investigación. Como instrumento de surtido de información, se utilizó una descripción general justamente aprobada. Se ha podido establecer que el factor individual está relacionado con la utilización de

técnicas preventivas. Descubrir pruebas excepcionalmente grandes en los factores: edad, nivel de entrenamiento, relaciones coitales, cariño, datos proporcionados, fuentes de datos, deshonra e inconvenientes, como justificación la utilización de estrategias profilácticas, en relación con la variable dependiente. En el factor sociocultural, se reconoció que prevalece la afiliación en cuanto a la utilización de estrategias preventivas. Encontrar que hay prueba profundamente crítica en los factores: experiencia de los compañeros, rechazo del cómplice, temor a la respuesta de los tutores y religión, en cuanto a la utilización de estrategias profilácticas. Se resolvió en el factor de ingreso a las administraciones de conciliación familiar que existe relación con la utilización de técnicas preventivas. Mostrando una prueba realmente enorme en la variable: Horas adecuadas para cuidar en la organización familiar.¹⁶

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo del desarrollo humano que se produce entre los 10 y los 19 años, después de la infancia y antes de la edad adulta. Es posiblemente el periodo de transición más importante de la existencia humana, caracterizado por un rápido ritmo de crecimiento y cambio que sólo es superado por el de los recién nacidos. Esta fase de crecimiento y progreso está influenciada por muchos ciclos naturales. Adolescencia deriva de la palabra latina "adoleceré", que se refiere al verbo "aguantar" y tiene dos significados en español: tener cierta debilidad o deformidad y desarrollarse. En cualquier caso, es importante señalar que en nuestra cultura, la pubertad es vista como un momento de profundos cambios en el cuerpo, las emociones y las experiencias, o como una fase distintiva y crucial de la transición de la infancia a la edad adulta.¹⁷

La utilización de métodos anticonceptivos a la edad no tiene que considerarse como la única motivación clínica para evitar que la utilización de anticonceptivos en adolescentes, ya que avanzar en la utilización de estrategias profilácticas en la población implica bromas; sin embargo, las mediciones brindan pruebas críticas para respaldar la difusión y transmisión de estrategias profilácticas en los jóvenes; Otro hecho notable es que 23 millones de jóvenes en el planeta no ven la necesidad de usar anticonceptivos.

Debido a la ausencia de conocimientos precisos sobre las técnicas anticonceptivas, es habitual que los adolescentes mantengan relaciones sexuales sin protección. Las costumbres familiares y los puntos de vista erróneos suelen transmitirse de generación en generación en la mayoría de los adolescentes. Algunos desconocen la medicación de emergencia o no tienen acceso a ella. A la vista de la alta frecuencia de ITS en los adolescentes, es vital comprobar este consejo sobre los anticonceptivos para elegir una medida preventiva.¹⁸

Los métodos anticonceptivos previenen un posible embarazo espontáneo. Estas técnicas pueden utilizarse siempre que sea concebible la procreación¹⁴.

Esto se debe a la reacción de cada persona al uso de medicamentos, este tiene que ser respaldados por un medico¹⁴.

Para conseguir una gran viabilidad de cualquier método anticonceptivo, se tiene que utilizar correctamente, las posibles causas que tienen la oportunidad de influir en ella y qué hacer si ocurre un problema o sintoma¹⁵.

Importancia: La administración adecuada de los métodos anticonceptivos proporciona a los adolescentes información sobre las practicas adecuadas de esta manera se estaría apoyando su bienestar. ¹⁶.

Tipos de métodos anticonceptivos la variedad de métodos anticonceptivos mejora la diferencia en las personas según sus cualidades específicas; es decir, hay un par de alternativas a considerar al pensar al considerar los métodos demostrados¹⁷.

Además del preservativo masculino, las medidas de barrera para las mujeres incluyen preservativos femeninos, capuchones cervicales, espermicidas y estomas. Pueden utilizarse solos o junto con otras medidas preventivas sin barrera, como las pastillas.^{13,14}

La eficacia de los métodos anticonceptivos de barrera dependerá de cómo los maneje el adolescente en cada relación sexual. Como se puede observar hoy en día, los embarazos en adolescentes aumentan entre un 3 y un 7 por ciento en el caso de los preservativos masculinos, lo que indica que los métodos

anticonceptivos de barrera son cada vez menos eficaces. El uso normal, que a menudo no es sistemático ni suficiente, se clasifica como uso "común" y se asocia con tasas de embarazo de entre el 12 por ciento en el caso de los preservativos masculinos y el 21 por ciento en el de los espermicidas, que pueden ser mayores en algunas situaciones..^{2,4,8,13}

La tasa de rotura del preservativo masculino varía entre 0.5-3%, así que tenga cuidado con esta posibilidad y demuestre que, si ocurre antes del lanzamiento, cambie el preservativo y luego use un anticonceptivo de emergencia.^{7,15}

Los preservativos están muy indicados para los adolescentes debido a su excelente seguridad anticonceptiva y a la protección frente a las ITS cuando se utilizan adecuadamente y junto con la anticoncepción hormonal o un dispositivo intrauterino (método dual).^{2,13,15,16}

Las clasificaciones del Ministerio de Salud (MINSA) para las técnicas anticonceptivas son las siguientes:

Método de la ovulación o del moco cervical (de Billings). El ritmo de rotura del condón masculino varía entre 0.5-3%, así pues es importante aclarar esta posibilidad y demostrar que, en caso de que ocurra antes del alta, es simplemente importante cambiar el condón y luego usar anticoncepción de crisis.¹⁸

Método de la temperatura basal. Consiste en establecer una conexión entre el nivel de calor interno y el ciclo menstrual, sostenida por la forma en que, en el período de fertilidad, la temperatura en general será alta, disminuyendo en el período no fértil. Este ciclo requiere registrar los valores de temperatura.²⁰

Método de lactancia materna o amenorrea (MELA). Técnica en la que se proyecta la familia de manera natural y se da la utilización en mujeres que están dando de lactar únicamente, (lactancia normal que alcanza entre 10 a 12 frecuencias cada día y noche¹⁸).

Métodos de barrera, Es el método que más frecuentan en los adolescentes, en algunas circunstancias puede haber un impacto perturbador,

tienen éxito rápidamente, tienen un costo menor y es accesible para todos. Dentro de ellos se piensa en el condón masculino y femenino ¹⁹.

El condón o preservativo su única función es de no dejar pasar los espermatozoides en la vagina de la dama, la forma correcta de utilizarlo es colocándolo en el pene erecto del hombre antes de completarse el coito¹⁹

Estos métodos anticonceptivos que consiste en obstruir el paso de forma natural o artificialmente la entrada de espermatozoides y enfermedades ITS es el preservativo masculino: que generalmente si es usado de la manera correcta contribuirá a proteger a las personas de las enfermedades ITS.^{20,21,22}

El mal uso del preservativo es un problema muy común en los adolescentes muchas veces también este tipo de problemas se puede presentar cuando hay roturas durante el coito.

En relación al uso del *Condón Femenino* las investigaciones de diversos laboratorios recomiendan que el preservativo para mujeres es una barrera segura para las infecciones, que potencialmente incluyen a la protección contra el VIH. Si se llega a utilizar de manera responsable, los condones femeninos podrían disminuir el peligro de ITS en los adolescentes.^{23,24,25} El presente método tiene como único problema para los adolescentes es el costo que actualmente está muy elevado hoy en día se están realizando investigaciones para decidir si se pueden utilizar varias veces. También se están examinando dos nuevos tipos de condones femeninos: el condon²⁶

No existen pruebas sobre el uso de preservativos junto con los espermicidas que mejoren la efectividad de protección ante las ITS,²⁷ por esta razón se pide a los adolescentes el uso del preservativo de forma adecuada para que pueda identificar una opción válida para poder prevenir las ITS

Espermicidas vaginales, esponjas, capuchón cervical y diafragmas: Los espermicidas vaginales, su única función que reducen el peligro de contaminación de las ITS, ni tampoco protegen del VIH cabe resaltar ni las toallitas vaginales ni el estómago aseguran contra el VIH / SIDA ²⁸

Los DIU no previenen contra las ITS, la usuaria de DIU genera un peligro más serio de adquirir una infección realmente comunicada cuando tienen algunos asociados o tienen relaciones sexuales con un accesorio lujurioso, 29 en mujeres en peligro de contraer una ITS DIU recomendados, los jóvenes, dadas sus prácticas sexuales, corren un alto peligro de contraer una ITS. Todos los clientes adultos jóvenes de DIU que estén decididos a tener una ITS deben eliminar el dispositivo después de un tratamiento inequívoco contra la contaminación, al igual que respaldar la utilización de técnicas de impedimento para prevenir la transmisión. No hay información disponible sobre si el VIH se le transmitió a una dama a lo largo de la inclusión de un dispositivo, o independientemente de si el maestro se degradó mientras insertaba un DIU en una dama contaminada.^{30,31}

El uso de los métodos de barrera y la expectativa de uso restrictivo del condón con la pareja habitual, así como el uso no constante al ver a alguien y el desprendimiento del condón por la utilización de otra estrategia preventiva, son confirmaciones claras de la mejor preocupación que el embarazo aborda para los jóvenes contrastados, con enfermedades de transmisión sexual ³²

Teniendo en cuenta que las estadísticas de los adolescentes sobre la intención de utilizar técnicas anticonceptivas de barrera duplican el uso continuo del preservativo, podríamos concluir que los adolescentes tienen un largo camino por delante.³³

Los estímulos para determinar el abandono del preservativo con la pareja habitual se encuentran relacionadas al soporte emocional de cada persona tal como lo muestran diversos estudios locales.³⁴

Los *Anticonceptivos hormonales*:

No existen evidencia que puedan determinar que los AH protejan contra las ITS. Diversas investigaciones concluyen que existe una conexión entre las ITS y los anticonceptivos hormonales, esto se debe porque un sangrado irregular produce la ectopia cervical que provocan un aumento de susceptibilidad al VIH pero estas conclusiones no son suficientes para determinar alguna protección ante las ITS al usar este método anticonceptivo ^{35,36,37}

El uso correcto del doble método genera mejores resultados y la protección de las ITS y de un embarazo improvisado en parejas jóvenes, razón por la cual se hace hincapié en hacer una orientación sexual a los adolescentes sobre la utilización de métodos anticonceptivos para optimizar el bienestar y calidad de vida del adolescente y proteger una buena fertilidad futura.³⁸

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

Este trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo porque nos permitió examinar los datos estableciendo un valor numérico a la variable de estudio. Desde la perspectiva de los autores Hernández-Sampiere y Mendoza, (2018) nos señaló que este tipo de investigación tienen como único propósito ser puntual con las variables y el diseño de la presente investigación fue un diseño no experimental, esto quiere decir que el investigador no manipulo las variables de estudio ni realizara cambio alguno finalmente esos resultados obtenidos serán analizados e interpretados por el investigador.^{39 40}

El nivel de la investigación fue descriptivo por lo cual se buscó detallar propiedades y características u otros fenómenos que tengan la oportunidad de demostrar en análisis.

A la vez fue de corte transaccional o transversal, estos diseños están encargados de describir los vínculos entre la conceptualización y el conocimiento de las variables ante un tiempo determinado detectando el fenómeno de la causa y efecto.

Finalmente se consideró que en esta tesis se utilizó el método hipotético deductivo es por ello que se vio la necesidad de formular las hipótesis Sánchez (2014).⁴¹

3.2. Variables y operacionalización

El presente trabajo de investigación se caracterizó por tener una sola variable

Variable: Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera

Definición conceptual:

Son los factores económicos, sociales, que están ligados a los métodos de barrera que están representados por los preservativos en los varones y en las mujeres los métodos femeninos, como el preservativo femenino.⁴²

Definición operacional

Son los factores económicos, sociales que están ligados a los métodos de barrera y que se medirán en los adolescentes del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, mediante un cuestionario, con las siguientes dimensiones: Factores personales, Factores socioculturales, Factores de acceso a los servicios de planificación familiar y Uso de Anticonceptivos.

Dimensiones

Factores personales: son aquellos indicadores los factores de índole personal, del cual las causas se pueden generar en diversas variables como las subjetivas, sociales e institucionales, no está demás precisar que muchas veces estará asociado al rendimiento académico del adolescente.

Factores socioculturales: conjunto de factores internos que incluyen como indicadores a la percepción respecto a los amigos, pareja, padres y finalmente la religión.

Factores de acceso a los servicios de planificación familiar: conjunto de factores que se encuentran relacionados a los servicios de planificación familiar y cuentan con los siguientes indicadores, Horarios, Ambientes.

Escala de medición.

Para el presente trabajo de investigación se utilizó la escala de medición nominal.

3.3. Población.

Hernández, Fernández y Baptista (2010), dicen que una población es el conjunto de todas las instancias asociadas a un conjunto de criterios.

La población del presente estudio estuvo conformada por 150 adolescentes del Asentamiento Humano Señor de los Milagros que respondieron a las preguntas del cuestionario.⁴³

Criterios de inclusión

Adolescentes que vivan en el Asentamiento Humano.

Adolescentes que participen de forma voluntaria.

Criterios de exclusión

Adolescentes que tengan problemas mentales.

Adolescentes que no quieren ser evaluadas.

Adolescentes que tengan problemas físicos.

Hernández, Fernández y Baptista, Nos señala que una muestra es un grupo pequeño de la población de estudio que es seleccionado al azar, para poder recolectar datos y resultados que nos haga ver la realidad de la muestra seleccionada de tal manera se estaría cumpliendo los objetivos de la investigación.⁴⁴

Para hallar la muestra se hizo uso de la fórmula muestral propuesta por

La muestra a trabajar fue de 109. Adolescentes.

Muestreo:

Se cuenta con un muestreo no probabilístico por conveniencia, porque no se seleccionó al azar.

Unidad de análisis

Para esta investigación fue un adolescente del Asentamiento Humano Señor de los Milagros de S.J.L. 2021.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se hizo uso de la encuesta, según García Ferrando (1993), nos señala que una encuesta al aplicarla es la exploración realizada a la muestra seleccionada para poder determinar los resultados de la investigación determinando sus características objetivas y subjetivas de la población de estudio.

El instrumento que se aplicó a la población en la presente investigación fue la encuesta, según Bernal la encuesta es un instrumento de consultas destinadas a crear la información importante, para lograr la interpretación de los resultados”.

Instrumento:

En el año 2020, Flor de Mara Vásquez Saldarriaga fue utilizada en el estudio: Factores Asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del AA.

El cuestionario consta de 15 preguntas y está organizado de acuerdo a las siguientes dimensiones: factores personales (8 preguntas; indicadores: edad, género, nivel de educación, relaciones coitales, en el amor, recibe información sobre métodos anticonceptivos), factores socioculturales (4 preguntas; indicadores: percepción de los amigos, percepción de la pareja, percepción de los padres, religión), Además, las variables de admisión a las administraciones de planificaciones familiares (2 preguntas, siendo los indicadores: horarios y ambientes).

Finalmente, el cuestionario estuvo conformado por las preguntas con respuestas dicotómicas y de opción múltiple, teniendo como escala de medición, la escala nominal y el tiempo de su aplicación fue de 20 minutos por persona seleccionada en promedio.

Validez

Para poder identificar la validez de los instrumentos se hizo uso de la estrategia de juicio de expertos, por lo cual 5 Gineco Obstetras validaron el instrumento, los mismos que tenían el grado académico de magister. Para verificar con exactitud el instrumento elegido, se utilizó la prueba V de Aiken, que arrojó un coeficiente de 1. Por lo tanto, según Ecurra, el criterio del juez leyó el cuestionario como de gran validez. (Véase el apéndice 03).

Confiabilidad

Para poder determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó una prueba piloto a 30 adolescentes del Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho, que cumplieron con las características de la población seleccionada cabe resaltar que esta población no perteneció a la muestra, los resultados encontrados fueron evaluados a través de la prueba del alpha de Crombach, una técnica para medir la fiabilidad del instrumento. La fiabilidad global del instrumento en este estudio obtuvo un valor de 0,828, lo que indica que es fiable para su uso previsto. (Véase el apéndice 4)

3.5. Procedimientos

Inicialmente se solicitó permiso al líder del asentamiento humano Seor de los Milagros para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos a la muestra dada, quien al aceptar la ejecución de la investigación, emitió el documento de aceptación respectivo y seguidamente nos proporcionó la relación de adolescentes del asentamiento humano que dirige.

Respetando las normas de bioseguridad y utilizando el equipo de protección personal adecuado, que evitó el contagio y la transmisión del COVID 19, realizamos las encuestas, que duraron un promedio de 15 a 20 minutos por cada adolescente interrogado, antes de iniciar la recolección de datos que se plantea.

Al concluir esta etapa los datos fueron analizados con el SPSS versión 25 para generar resultados estadísticos e interpretarlos adecuadamente.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos recogidos durante la aplicación de la encuesta fueron introducidos en el programa SPSS, versión 25 con la finalidad de obtener las estadísticas descriptivas necesarias en esta investigación, para ello se realizó previamente el control de calidad de la data, luego de lo cual se obtuvieron los estadísticos descriptivos, plasmados en los gráficos y tablas necesarios para dar respuesta a las dudas y objetivos de la tesis, finalmente se realizó la interpretación de los resultados y sus conclusiones.

3.7. Aspectos éticos.

Realizando este estudio se tuvieron en cuenta los siguientes criterios éticos:

Beneficencia: Acorde con este principio se buscó profundizar la conceptualización de los factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes de tal manera el presente trabajo de investigación quedará como referente bibliográfico para futuras investigaciones que se encuentren relacionados al tema.

Autonomía: Según este principio, cada adolescente tenía la facultad de decidir si participaba o no lo hacía tomando muy en cuenta las decisiones del adolescente, para este trabajo de investigación el presente principio se consideró de suma importancia debido que gracias a la autonomía se pudo determinar que los adolescentes libremente y con conocimiento del objetivo de investigación formarán parte de la muestra a estudiar.

Confidencialidad: Sólo los autores de la investigación tendrán acceso a la información presentada por los adolescentes que se ofrezcan como voluntarios para el estudio. Lo que nos trata de explicar este principio es que toda información recogida durante la aplicación de las encuestas no será divulgada por ningún motivo respetando la confidencialidad del adolescente.

IV. Resultados

Tabla 1: Factores personales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021

Factores personales		Frecuencias	Porcentajes
Edad	10 a 14 años	44	38,3%
	15 a 19 años	65	61,7%
	Total	109	100,0%
Género	Masculino	62	65,0%
	Femenino	47	35,0%
	Total	109	100,0%
Grado de instrucción	Ninguno	1	1,7%
	Total de la escuela primaria	2	3,3%
	Esencialmente fragmentado	1	1,7%
	Escuela secundaria total	79	68,3%
	Auxiliar inadecuado	19	18,3%
	Escuela secundaria	7	6,7%
	Total	109	100,0%
Relaciones sexuales	Sí	105	95,0%
	No	4	5,0%
	Total	109	100,0%
Enamorado(a)	Sí	105	95,0%
	No	4	5,0%
	Total	109	100,0%
Información de métodos anticonceptivos	Sí	93	90,0%
	No	16	10,0%
	Total	109	100,0%
Vergüenza para uso del MAC	Sí	50	48,3%
	No	59	51,7%
	Total	109	100,0%
Incomodidad para uso de MAC	Sí	75	63,3%
	No	34	36,7%
	Total	109	100,0%

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a la tabla 1 nos muestra que los factores personales de los 109 adolescentes que determinaron el uso de métodos anticonceptivos de barrera fueron: el 61,7% (63) tenían entre 15 a 19 años de edad; el 65,0% (62) eran de género masculino; el 68,3% (79) tenían secundaria completa; el 95,0% (105) sí tenían relaciones coitales; el 95% (105) sí tenían enamorado(a); el 90,0% (102) sí habían recibido información de los métodos anticonceptivos; el 48,3% (50) tenían vergüenza al comprar algún método anticonceptivo; y el 63,3% (75) sienten incomodidad para solicitar información sobre el uso de algún método anticonceptivo.

Tabla 2 Factores socioculturales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021

Factores socioculturales		Frecuencias	Porcentajes
Experiencia de amigos para uso de MAC	Sí	72	81,7%
	No	37	18,3%
	Total	109	100,0%
Negativa de la pareja para uso de MAC	Sí	67	71,7%
	No	42	28,3%
	Total	109	100,0%
Miedo a cómo reaccionan los padres por MAC	Sí	75	78,3%
	No	34	21,7%
	109	100,0%	
Religión	Católica	75	78,3%
	Adventista	4	3,3%
	Evangélica	30	18,3%

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: según la tabla 2 nos enseña que los factores socioculturales de los 109 adolescentes que determinaron si usan de métodos anticonceptivos son que el 81,7% (72) de los adolescentes recibieron información de los MAC a través de amigos; el 71,7% (67) recibe negativa por parte de la pareja sexual para el uso de los MAC; el 78,3% (75) siente temor de la reacción de sus padres; y el 78,3% (75) son católicos.

Tabla 3: Factores de acceso a los servicios de planificación familiar que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021

Factores de acceso a los servicios de planificación familiar		Frecuencias	Porcentajes
Establecimientos de salud tienen horarios adecuados	Sí	69	75,0%
	No	40	25,0%
Total		109	100,0%
Servicios de planificación familiar tienen ambientales para adolescentes	Sí	74	83,3%
	No	35	16,7%
Total		109	100,0%

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: Según la Tabla 3, las variables de ingreso a las administraciones de arreglos familiares de los 109 jóvenes que decidieron la utilización de estrategias preventivas son que el 75,0% (69) pensaba que las oficinas de bienestar tienen horarios suficientes para dar atención de arreglos familiares; y el 83,3% (74) pensaba que las administraciones de arreglos familiares tienen condiciones selectivas para los jóvenes.

Tabla 4: *Uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021*

Usa métodos anticonceptivos	Frecuencias	Porcentajes
Sí	60	55,0%
No	49	45,0%
Total	109	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: según la tabla 4 nos enseña que el 55% (60) de adolescentes de un Asentamiento Humano de San Juan de Lurigancho sí ha usado métodos anticonceptivos. Mientras que el 45,0% (49) restante no ha usado métodos anticonceptivos.

V. **Discusión.**

Los métodos anticonceptivos de barrera son el método más efectivo siempre y cuando se usen correctamente y se conserven en lugares adecuados, cuya función es actuar como barreras físicas debido que no permiten el ingreso de los espermatozoides al cuello uterino e ingresen al útero para fertilizarlo, estos métodos de barrera protegen frente al desarrollo de embarazos no planificados ni deseados, y frente a las enfermedades de transmisión sexual de las cuales podemos determinar que es uno de los factores de aceptación en los adolescentes que no solamente buscan evitar un embarazo si no también evitar contraer enfermedades de transmisión sexual.

En el Perú, los Centros de Salud y las diferentes fundaciones relacionadas con el bienestar sexual y la planificación familiar han avanzado en la consideración de los jóvenes en esta área⁴. El flujo de la Norma Técnica de Salud sobre Planificación Familiar fue acogido por la Resolución Ministerial N° 652-2016 del MINSA, la cual señala que cada joven que acude a los consultorios de salud en busca de orientación sobre técnicas profilácticas, necesita adquirir los datos que demanda.

En relación con los resultados el 55% (60) de los adolescentes de un Asentamiento Humano de San Juan de Lurigancho sí ha usado métodos anticonceptivos. Mientras que el 45,0% (49) restante no ha usado métodos anticonceptivos.

Estos resultados tienen similitud con lo expuestos por Sánchez (2018) que tuvo como finalidad reconocer los principales factores para la utilización de anticonceptivos en jóvenes del Hospital Provincial Docente de Ambato en la nación del Ecuador, teniendo como resultado obtenido que el 87,4% informa haber usaron las técnicas profilácticas (métodos anticonceptivos). Asimismo, se destaca la importancia de ofrecer orientación sexual tanto a los jóvenes como a sus familias.

Por otra parte, estos resultados contrastan con los presentados por Peláez J (2020) en su trabajo titulado El Uso de Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia que nos señala que la utilización de métodos anticonceptivos en

relación a la edad no es la única motivación, señalando que 23 millones de jóvenes en el planeta no ven la necesidad de tener cumplida una estrategia preventiva o usar un método de barrera para poder protegerse de las enfermedades de transmisión sexual, el hallazgo del autor nos señala que muchos jóvenes no consideran el usar un método anticonceptivo de barrera.

En relación con el objetivo específico establecido; Identificar los factores personales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021, se logró Identificar los factores personales en un total de 109 adolescentes siendo los resultados obtenidos que el 61,7% (63) tenían entre 15 a 19 años de edad; el 65,0% (62) eran de género masculino; el 68,3% (79) tenían secundaria completa; el 95,0% (105) sí tenían relaciones coitales; el 95% (105) sí tenían enamorado(a); el 90,0% (102) sí habían recibido información de los métodos anticonceptivos; el 48,3% (50) tenían vergüenza al comprar algún método anticonceptivo; y el 63,3% (75) sienten incomodidad para solicitar información sobre el uso de algún método anticonceptivo.

Estos resultados son como los introducidos por Ramírez (2019) cuyo objetivo general de exploración fue distinguir las variables vistas sobre el ingreso y utilización de estrategias profilácticas por parte de las madres juveniles de la administración de ginecología que acudieron al Hospital José Agurto Tello - Chosica.” el investigador llegó a determinar que el factor de la sociodemográfica distinguida fue por otro lado, dichos resultados difieren con lo planteado por Cáceres T. Nicaragua 2019, que tuvo como finalidad determinar los factores individuales y sociales del uso de métodos anticonceptivos en jóvenes del Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo, agosto-septiembre 2019, teniendo como resultado que se asemeja en la humillación que sufren los jóvenes al comprar un profiláctico, sintiendo vergüenza e incomodidad para solicitar información sobre el uso de algún método anticonceptivo o muchas de veces el rechazo por generar alergia al látex.

En relación con el objetivo específico establecido; Identificar los factores socioculturales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021, se identificó que el 81,7% (72) de los adolescentes recibieron información de los MAC a través de amigos; el 71,7% (67) recibe negativa por parte de la pareja sexual para el uso de los MAC; el 78,3% (75) siente temor de la reacción de sus padres; y el 78,3% (75) son católicos.

Estos resultados son como los introducidos por Ponce y Uceda (2017) en su exploración "Efecto del nivel de datos con respecto a las estrategias profilácticas en la utilización correcta de las técnicas preventivas en jóvenes del colegio "San Miguel de Pincha" durante el periodo agosto - diciembre 2016". Realizado en la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo, una investigación del nivel gráfico correlacional, de un plan transversal no test, de una metodología cuantitativa, de una estrategia teórica deductiva. En cuanto al grado de información sobre el uso de condones en los jóvenes, el 88,6% mostró que lo sabe usar y el 11,4% no tiene la más remota idea.

Por otro lado, dichos resultados difieren con lo planteado por Rosas (2017), en el que calcula los Factores que prohibieron el uso del preservativo en la relación sexual primaria y su vinculación con los factores que fomentaron su uso entre los alumnos de cuarto grado. Además, el quinto grado de secundaria Alfonso Ugarte, San Vicente, Caete - Lima IEP N° 20191 Alfonso Ugarte. El resultado fue que el 30% no estaban informados sobre el uso de condones o algún otro método anticonceptivo con respecto a si pensaban en enfermedades de transmisión sexual, el 52% mostró que tenían miedo.

En relación al objetivo específico planteado; percibir los componentes de permiso a las organizaciones de organización familiar que optan por el uso de procedimientos profilácticos de límite en los jóvenes en un asentamiento humano de San Juan Lurigancho 2021, se vio que como 75,0% (69) ponderaron que los centros de trabajo de prosperidad cuentan con horarios palpables para dar atención de organización familiar; y 83,3% (74) contemplaron que las organizaciones de organización familiar tienen circunstancias de punta para los adolescentes.

Estos resultados difieren con lo expuesto por Ramirez (2019) cuyo objetivo general fue determinar los Factores percibidos sobre en el acceso y uso de métodos anticonceptivos de las madres adolescentes del servicio de ginecología atendido en el Hospital José Agurto Tello - Chosica. Esta investigación muestra en una de las dimensiones investigadas como obstrucciones institucionales en los centros de salud el no tener un horario de atención adecuado y la falta de implementación del área de planificación familiar para adolescentes.

Por otro lado, en relación al conocimiento de los métodos anticonceptivos, Betania A L (2018), El objetivo general de la revisión era decidir la información esencial sobre los métodos de barreras, lo que demostró que el 31,2% de los jóvenes no conocían las técnicas de profilaxis dadas por los lugares de bienestar.

VI. Conclusiones

Tras la finalización de la investigación se llegó a la conclusión que:

Primera.

En relación Los factores personales identificados en el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes que predominó fue la edad entre los 15 a 19 años, en su mayoría pertenece al género masculino, con secundaria completa, que ya iniciaron relaciones coitales con el enamorado(a), contando con información de métodos anticonceptivos, en su mayoría no sentían vergüenza en usarlos, pero si tenían incomodidad al utilizarlo.

Segunda.

En la variable sociocultural, se encontró que predomina la información recibida a través de los amigos, la negativa de la pareja, temor a la reacción de los padres y la religión, respecto al uso de métodos de barrera.

Tercera

Los Factores de acceso se determinó que la mayoría de adolescentes encuestados acuden a los servicios de planificación familiar que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes identificados fue que los establecimientos de salud tienen horarios y ambientes adecuados para brindar atención a los adolescentes.

Se evidencia que la mayoría de los adolescentes sí han usado métodos anticonceptivos de barrera.

VII. Recomendaciones

Primera

Al presidente del asentamiento humano solicitar al centro de salud charlas informativas a jóvenes de 15 a 19 años sobre métodos de barrera y enfermedades de transmisión sexual a la vez debe destinar un ambiente adecuado con todos los protocolos de bioseguridad para el desarrollo de estas charlas.

Segunda.

Los directores de los centros educativos deben gestionar un cronograma de charlas informativas sobre el tema métodos de barrera. Para concientizar a los adolescentes.

Tercera.

Que las instituciones educativas en general consideren en su programación anual charlas informativas sobre métodos de barrera y enfermedades de transmisión sexual coordinando anticipadamente con el hospital Jaime Zubieta.

Cuarta

Se recomienda al personal del Centro de Salud Jaime Zubieta que continúe desarrollando campañas contra ITS, VIH/SIDA y embarazo adolescente, así como los programas de radio y los talleres didácticos en la comunidad sobre educación sexual para adolescentes.

Referencias

1. Casadiego W. Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Un Grupo De Adolescentes. [Tesis para obtener especialidad en Salud y Desarrollo de Adolescentes]. Valencia: Universidad de Carabobo; 2014.
2. OPS, OMS. [Página en internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; c2018 [actualizado 28 Feb 2018; citado 21 Jul 2018]. Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0
3. Dirección Regional de Salud Puno (DIRESA PUNO). Implementación de estrategias para disminuir embarazo en adolescentes [Internet]. 2020 [citado 15 de mayo de 2020]. Disponible en:
<https://www.diresapuno.gob.pe/2017/11/20/implementaran-estrategias-paradisminuir-embarazo-en-adolescentes/>
4. Ministerio de Salud (MINSA). Prevención del embarazo en adolescentes [Internet]. 2019 [citado 4 de septiembre de 2019]. Disponible en:
https://www.minsa.gob.pe/Especial/2010/embarazoadolescente/embado_tms.asp
5. Ministerio de Salud (MINSA). Resolución Ministerial N° 652-2016-MINSA - Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. 2016 [citado 10 de mayo de 2021]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normaslegales/191906-652-2016-minsa>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y salud familiar - 2018. ENDES. 2018;143.
7. Celestino, D. A. (2019). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue. Lima, 2018. [tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3080>
8. Alguiar, Q. S. (2018). Barreras para la elección de un método anticonceptivo en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho en el

- año 2017. [tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio Institucional UAP. <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/7091>
9. Ramírez, C. L. (2019). Barreras percibidas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos por parte de las puérperas del servicio de ginecología atendidas del Hospital José Agurto Tello – Chosica periodo 2018. [tesis de bachiller, Universidad San Juan Bautista]. Repositorio Institucional USJB. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2075>
 10. Arivilca M. Factores demográficos, familiares y psicológicos relacionados con el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes de las instituciones educativas secundarias públicas, Juliaca-2016. [Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Puno, Perú]: Universidad Nacional Del Altiplano; 2016.
 11. Cocom, T. N. (2017). Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar Cantón Pachipac, Nahualá Sololá, Guatemala, año 2017. [tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landívar]. Base de datos. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/02/Cocom-Nelson.pdf>
 12. Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General docente Ambato durante el período septiembre 2014 enero 2018 [Facultad De Ciencias De La Salud]. [Ecuador]: Universidad Técnica De Ambato; 2018.
 13. Macayo, S. E. (2017). Uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo. [tesis de maestría, Universidad de Alcalá]. Base de datos. http://hosting.sec.es/Memorias_Master/Metodos_Anticonceptivos/MACAYO_asturias.pdf
 14. Canchig Aguilar, M. (2019). Factores psicosociales que determinan la no utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años, que acuden a consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Nueva Aurora Luz Elena Arismendi, en el periodo marzo - julio del 2019. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Obstetrix en la Universidad Cesar Vallejo - Trujillo. 104 p.

15. Cáceres T. Factores Personales Y Sociales Determinantes Del Uso De Anticonceptivos En Adolescentes del Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo, agosto-septiembre 2015. [Tesis para obtener título profesional de Licenciado en Ciencias de la Educación]Nicaragua: Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo; 2019.
16. Sánchez-Retana C, Leiva-Granados R. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. Población y Salud en Mesoamérica. 2016;14(1).
17. Peláez J. El Uso De Métodos Anticonceptivos En La Adolescencia. Rev. Cubana Obstet Ginecol [Revista en Internet]. 2016 Marz [Citado 20 Ene 2020]; 46 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X22016000100011
18. .Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (2008) Anticoncepción quirúrgica en varones: Vasectomía. Disponible en: http://www.ossyr.org.ar/PDFs/2008_Guia_contracepcion_quirur_varones.pdf
19. Peláez, J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol vol.42 no.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2016
20. Pitts S, Emans SJ. Contraceptive counseling: does it make a difference?. J Adolesc Health. 2014;54:367-8
21. Gemzell-Danielsson K 1, Berger C. Emergency contraception-mechanisms of action. Contraception. 2013;87:300-8.
22. Palermo T, Bleck J, Westley E. Knowledge and Use of Emergency Contraception: A Multicountry Analysis. International Perspectives on Sexual and Reproductive Health. 2014;40(2):79-86.
23. American Academy of Pediatrics, Committee on Adolescence. Policy statement: contraception for adolescents. Pediatrics. 2014;134:e1244-56.
24. Friedman JO. Factors associated with contraceptive satisfaction in adolescent women using the IUD. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2015;28:38-42
25. Potter J, Santelli JS. Adolescent contraception: review and guidance for

- pediatric clinicians. *MinervaPediatr.* 2015;67:33-45.
26. Lopez LM, Stockton LL, Chen M, Seiner MJ, Gallo MF. Behavioral interventions for improving dual-method contraceptive use. *Cochrane Database Syst Rev.* 2014;30(3):CD010915.
 27. FIGO. Emergency Contraceptive Pills Medical and Service Delivery Guidelines. International Federation of Gynecology & Obstetrics (FIGO). 3rd Edition. 2012.
 28. World Health Organization (WHO). Statement on hormonal contraception and risk of STI acquisition, July 2005. Geneva, Switzerland: WHO, 2005. Disponible en: http://www.who.int/reproductive-health/family_planning/updates.html
 29. American College of Obstetricians and Gynecologists Committee on Adolescent Health Care. ACOG Committee Opinion. N° 448: Menstrual manipulation for adolescents with disabilities. *Obstet Gynecol.* 2009;114:1428-31.
 30. Muñoz Calvo MT. Anticoncepción en la adolescencia y situaciones especiales. *Rev Esp Endocrinol Pediatr.* 2015;6 Suppl(1):53-61. doi. 10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.
 31. Quint EH. Menstrual and reproductive issues in adolescents with physical and developmental disabilities. *Obstet Gynecol.* 2014;124:367-75.
 32. Harel Z, Johnson CC, Gold MA, et al. Recovery of bone mineral density in adolescents following the use of depot medroxyprogesterone acetate contraceptive injections. *Contraception.* 2010;81(4):281-91.
 33. Tia M, Guy N, Brock PH, Dake Yang. Retrospective review of intrauterine device in adolescent and young women. *J Ped Adolesc Gynecol.* 2012;25(3):195-200.
 34. Shafii, T, et al. Is condom use habit forming? : Condom use at sexual debut and subsequent condom use. *Sex Transm Dis.* 2004; 31(6): 366-72
 35. Longmore MA, et al. Contraceptive self-efficacy: Does it influence adolescents' contraceptive use? *Journal of Health & Social Behavior.* 2003; 44(1): p. 45-60.
 36. Santelli JS, Konris AC, Hoover DR, Polacsek M. Stage of Behavior Change for Condom Use: The Influence of Partner Type, Relations and Pregnancy Factors. *Family Planning Perspectives.* 1996; 28, 101-107.

37. Yuzpe AA, Thurlow HJ, Ramzy I, Leyshon JI. Post coital contraception: a pilot study. *J ReprodMed.* 1974;13:53-9.
38. .Huillca, M. (2018) Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales – Diciembre 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1544/T-TPMC-%20Milagros%20Cinthia%20%20Huillca%20Ramirez.pdf?sequence=1>
39. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714
40. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
41. Carmen V, Sosa K. Satisfacción de las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo y percepción de la calidad de atención de enfermería en el Centro de Salud Cooperativa Universal. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima Perú. [Tesis de titulación]. 2018 [Citado 5 de Enero del 2021] Disponible desde: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1693>

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO

Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en el Asentamiento Humano Señor de los Milagros de S.J.L. 2021

Estimado (a) lector (a) continuación:

Le presentaremos diversas preguntas que nos permitirán determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos de barrera, por tal razón solicitamos responda sinceramente para poder garantizar obtener una información real y confiable, así mismo se mantendrá el anonimato y confidencialidad de los datos.

I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos

A. Factores Personales:

1.-Edad cumplida: años

2.-Género:

- 1) Masculino
- 2) Femenino

3.- Grado de Instrucción

- 1) Ninguno
- 2) Primaria Completa
- 3) Primaria Incompleta
- 4) Secundaria Completa
- 5) Secundaria Incompleta

6) Superior

4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?

1) Si 2) No

5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?

1) Si 2) No

6.- ¿Ha recibido información de los métodos anticonceptivos?

1) Si 2) No

Especifique, si la respuesta fue afirmativa:

- | | |
|---------------------------|-----|
| 1) Padres | () |
| 2) Docentes | () |
| 3) Amigos | () |
| 4) Profesional de Salud | () |
| 5) Medios de comunicación | () |
| 6) Otros: | |

7.- ¿Consideras que la vergüenza es motivo para el uso y/o la compra de algún método anticonceptivo?

1) Si 2) No

8.- ¿Consideras que la incomodidad y desconfianza son motivos para el uso de algún método anticonceptivo?

1) Si 2) No

B.-Factores Socioculturales

9.- ¿Las experiencias de los amigos sería motivo para usar algún método anticonceptivo?

1) Si 2) No

10.- ¿La negativa de la pareja sería motivo para usar algún método anticonceptivo?

1) Si 2) No

11.- ¿El temor de la reacción de los padres sería motivo para usar algún método anticonceptivo?

1) Si 2) No

12.-Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) Otra

C. Factores de Acceso

13.- ¿Para ti los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de la planificación familiar?

1) Si 2) No

14.- ¿Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?

1) Si 2) No

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos?

15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?

1) Si 2) No

Anexo 2

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach. Este coeficiente matemáticamente analiza el nivel de consistencia interna que poseen los ítems entre sí. La fórmula del coeficiente Alfa es la siguiente:

Fórmula del Alfa de Cronbach (α):

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

En donde:

- K:** El número de ítems
- SSi²:** Sumatoria de Varianzas de los ítems
- S_T²:** Varianza de la suma de los ítems
- a :** Coeficiente de Alfa de Cronbach

Para la interpretación del coeficiente Alfa se tomó los siguientes criterios:

Tabla. Interpretaciones posibles del coeficiente Alfa

Alfa de Cronbach	Interpretación
$\alpha < 0,5$	Es inaceptable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Es pobre
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Es cuestionable
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Es aceptable
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Es bueno
$0,9 \leq \alpha \leq 1$	Es excelente

Fuente: George y Mallery (2003)

Tabla. Resultado del Alfa de Cronbach

Alfa	Número de preguntas
0,828	15

El Alfa Cronbach dio un valor de 0,828. Por lo cual la confiabilidad que presentan las preguntas del cuestionario es buena para poder ser utilizadas.

Anexo 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Tabla. V de Aiken para la validez del cuestionario.

Preguntas	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	SUMA	AIKEN
1.-Edad cumplida: años	3	3	3	3	3	15	1
2.-Género:	3	3	3	3	3	15	1
3.- Grado de Instrucción	3	3	3	3	3	15	1
4.- ¿Ha tenido relaciones coitales?	3	3	3	3	3	15	1
5.- ¿Ha tenido Enamorado(a)?	3	3	3	3	3	15	1
6.- ¿Ha recibido información de los métodos anticonceptivos?	3	3	3	3	3	15	1
Especifique, si la respuesta fue afirmativa:	3	3	3	3	3	15	1
7.- ¿Consideras que la vergüenza es motivo para el uso y/o la compra de algún método anticonceptivo?	3	3	3	3	3	15	1
8.- ¿Consideras que la incomodidad y desconfianza son motivos para el uso de algún método anticonceptivo?	3	3	3	3	3	15	1
9.- ¿Las experiencias de los amigos sería motivo para usar algún método anticonceptivo?	3	3	3	3	3	15	1
10.- ¿La negativa de la pareja sería motivo para usar algún método anticonceptivo?	3	3	3	3	3	15	1
11.- ¿El temor de la reacción de los padres sería motivo para usar algún método anticonceptivo?	3	3	3	3	3	15	1
12.-Religión:	3	3	3	3	3	15	1
13.- ¿Para ti los establecimientos de salud tienen horarios adecuados para brindar atención de la planificación familiar?	3	3	3	3	3	15	1
14.- ¿Para ti los servicios de planificación familiar tienen ambientes exclusivos para adolescentes?	3	3	3	3	3	15	1
15.- ¿Usas métodos anticonceptivos?	3	3	3	3	3	15	1

AIKEN TOTAL	1
----------------	---

El coeficiente V de Aiken dio un valor de 1. Por lo cual de acuerdo con Escurra se interpreta que el cuestionario posee validez excelente mediante el criterio de jueces.

Grado de validez: VALIDEZ PERFECTA

Anexo 4

CARTA DE PRESENTACIÓN

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle mis saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la escuela de Enfermería de la UCV, en la sede de Lima Norte de la asignatura de Proyecto de Investigación, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación

El título de la prueba para medir es: "Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en el Asentamiento Humano Señor de los Milagros de S.J.L. 2021" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma

Jenny Flor, Díaz Sánchez

D.N.I: 447613448



Firma

Kenia, Bazán Zevallos

D.N.I: 70443647

Anexo 5

Matriz de Operacionalización: Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes	Son los factores económicos, sociales, que están ligados a los métodos de barrera que están representados por los preservativos en los varones y en las mujeres los métodos femeninos, como el preservativo femenino. ⁴²	Son los factores económicos, sociales que están ligados a los métodos de barrera y que se medirán en los adolescentes del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, mediante un cuestionario, con las siguientes dimensiones: Factores personales, Factores socioculturales, Factores de acceso a los servicios de planificación familiar y Uso de Métodos Anticonceptivos.	<p>Dimensión 01: Factores personales.</p> <p>Dimensión 02: Factores socioculturales</p> <p>Dimensión 03: Factores de acceso a los servicios de planificación familiar.</p>	<p>Edad Género Grado de Instrucción Relaciones coitales Enamorado(a) Recibe información sobre los métodos anticonceptivos.</p> <p>Percepción respecto a los amigos</p> <p>Percepción con respecto a la pareja</p> <p>Percepción con respecto a los padres Religión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horarios • Ambientes 	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8</p> <p>9, 10, 11, 12</p> <p>13, 14, 15</p>	<p>Cualitativa: nominal</p> <p>Factores determinantes: (5 - 15)</p> <p>Factores no determinantes: (0 - 4)</p>

Anexo 6: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Variables	Dimensión	Indicadores	Diseño metodológico
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuáles son los Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuáles son los factores personales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021?,</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021?,</p> <p>¿Cuáles son los factores de acceso a los servicios de planificación familiar que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar los Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021.</p> <p>OBJETIVO ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar los factores personales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021,</p> <p>Identificar los factores socioculturales que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021,</p>	<p>Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes</p>	<p>Dimensión 01: Factores personales.</p> <p>Dimensión 02: Factores socioculturales</p>	<p>Edad</p> <p>Género</p> <p>Grado de Instrucción</p> <p>Relacionescoitales</p> <p>Enamorado(a)</p> <p>Recibe informaciónsobre los métodos anticonceptivos.</p> <p>Percepción</p> <p>Percepción respecto a los amigos</p> <p>Percepción con respecto a la pareja</p> <p>Precepción con respecto a los padres</p> <p>Religión</p>	<p>Tipo:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño:</p> <p>no experimental</p> <p>Población: 150 Adolescentes</p> <p>Muestra: 109</p>

	<p>Identificar los factores de acceso a los servicios de planificación familiar que determinan el uso de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021.</p>		<p>Dimensión 03: Factores de acceso a los servicios de planificación familiar.</p>	<p>Horarios • Ambientes</p>	
--	--	--	--	---------------------------------	--

Anexo 8:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

M: Muestra.

N: denota una población conocida o finita.

p: Tasa de éxito o acierto (0,5) Por lo tanto:

N=150

p=0.50

Z: Nivel de confianza (95%=1.96)

E: Error estándar. (0.5)

q: Tasa de fallos o errores. (0.05)

Z 0= 1.96

E=0.5

$$n = \frac{250 (1.96)^2 * (0.5*0.5)}{(0.05)^2 * (250-1) + (1.96)^2*0.5*0.5}$$

N: 109

Anexo 9



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

San Juan de Lurigancho, 08 de Setiembre del 2021

CARTA N°026-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Sr. Escolástico Rojas Valencia
Presidente
Asentamiento Humano Señor de los Milagros

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz Maria Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadoras Bazón Zevallos Kenia Natayumy, con DNI N°70443647, Díaz Sánchez, Jenny Flor con DNI N°44761348 son estudiantes de nuestra institución educativa, que cursan actualmente el X ciclo, quienes obtendrán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "Factores de Aceptación de Métodos Anticonceptivos de Barrera en Adolescentes en el Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021" para lo cual, solicita a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.


Mgtr. Luz Maria Cruz Pardo
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería
UCV - Campus San Juan de Lurigancho


Recibido



Asociación Señor
de los
Milagros. S.J.L.

Año de bicentenario del Perú; 200 años de independencia.

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Lima 01 de diciembre 2021

Escolástico Rojas Valencia

Presidente de la asociación Señor de los Milagros.

Estimadas estudiantes;

Por medio de la presente y consulta con toda la consulta pública a la comunidad que tengo a cargo tengo el agrado de indicarles que se da por aceptado la aplicación de su trabajo de investigación titulado "Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021". Por parte de la Universidad Cesar Vallejo, para que ustedes puedan realizar la recolección de datos en la comunidad sin tener ningún tipo de problemas en la asociación señor de los Milagros se les brinda la aceptación única a las estudiantes Kenia Bazán Zevallos con el DNI 70443647 y Jenny Díaz Sánchez CON EL DNI: 44761348 para la recolección de datos a nuestra comunidad siendo las únicas responsables las estudiantes en cumplir todos los protocolos de bioseguridad.


.....
Escolástico Rojas Valencia
Presidente de la Asociación
"Señor de los Milagros"

Escolástico Rojas Valencia

Presidente de la asociación Señor de los Milagros

Local Comunal Av. Cantoral, San Juan de Lurigancho 1534 – teléfono. 955461256.

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima, 08 de septiembre , del 2021

Señor:

Sr. Escolástico Rojas Valencia

Presidente del Asentamiento Humano "Señor de los milagros"

PRESENTE:

ASUNTO: Solicito autorización para ejecución de Tesis

Mediante el presente me dirijo a usted para expresarle mi saludo cordial y a la vez manifestarle lo siguiente:

Yo Alumna Kenia Bazan Zevallos de la Escuela Profesional de Enfermería, del cual, dentro de su malla curricular para la formación de Licenciados en Enfermería, cuenta con la asignatura de Proyecto de Investigación, en la que contempla la ejecución del proyecto de tesis en los diferentes campos y áreas que abarca la profesión.

Por lo cual me dirijo a usted para solicitarle el permiso correspondiente para la ejecución del proyecto de tesis

Siendo la estudiante designada:

Apellidos y Nombres	Código de Alumno	Firma
BAZAN ZEVALLOS KENIA NATAYUMY	6500052485	
DIAZ SANCHEZ JENNY FLOR	6500044569	

Agradeciéndole de antemano por la atención a la presente, se suscribo de usted.

Atentamente



Estudiante Kenia bazan zevallos



Recibido

Anexo 9: fotos



Foto 1
Cuando ingresamos al señor
de los milagros



Foto 2
Parte del asentamiento

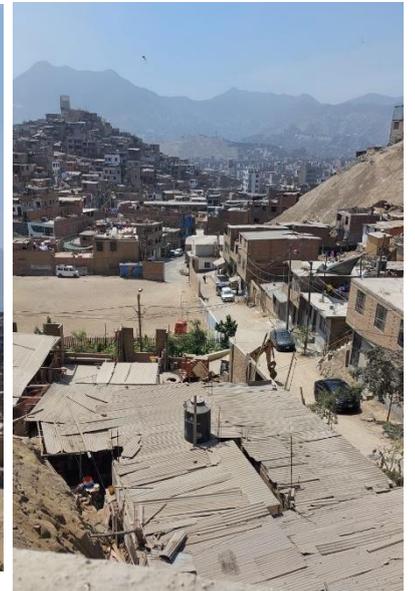


Foto 3
Parte del asentamiento señor de los milagros

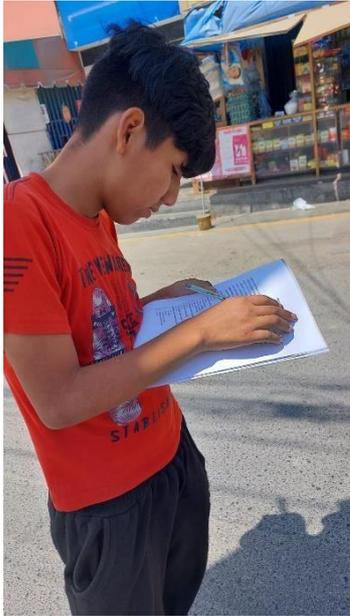


Foto 5
Adolecente encuestado



Foto 6
Pidiendo permiso al papa del
adolescente para el llenado
de la encuesta



Foto 7
Joven encuestado



Foto 8
Joven encuestado



Foto 9
Llendo a tocar la puerta



Foto 10
Encuesta a una niña



Foto 11
Encuesta a una jovencita



Foto 11
Encuesta casa en casa

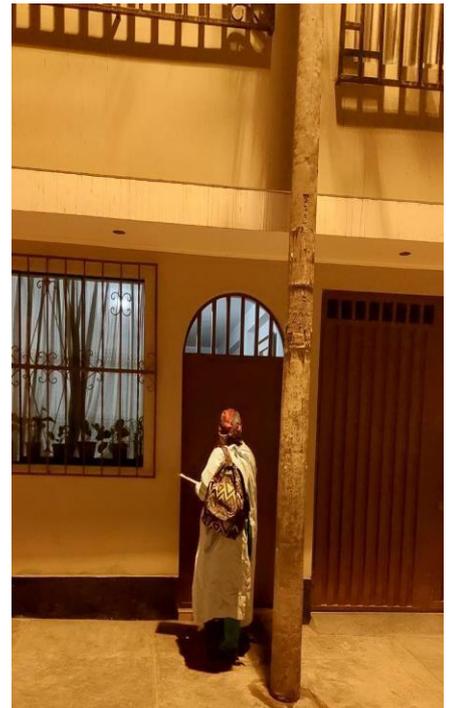


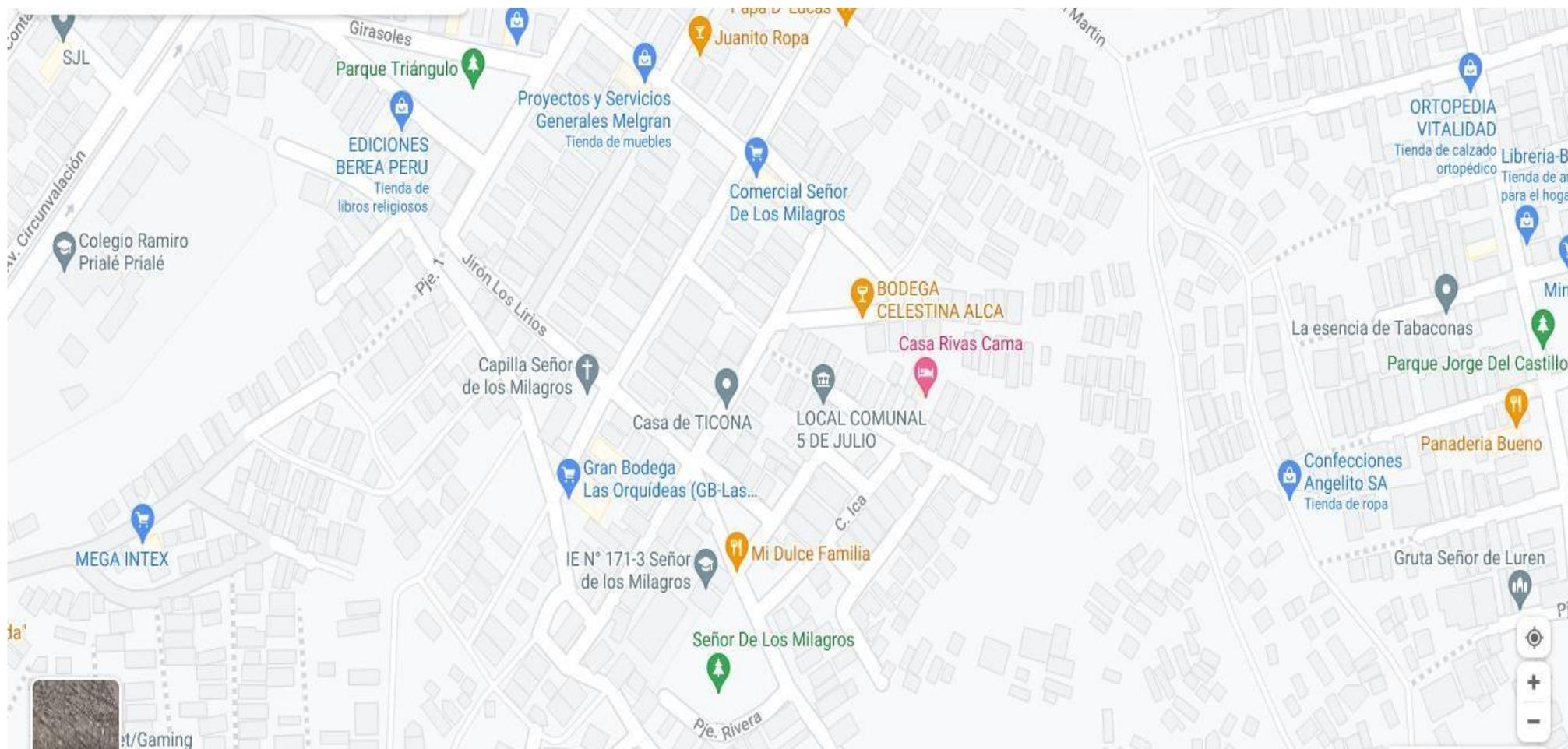


Foto 12
Encuesta a una jovencito



Foto 13
Terminando las encuestas a las 9pm

Anexo 10: mapa del señor de los milagros



Anexo 11: croquis como llegar desde la av. Wiese hasta el asentamiento al señor de los milagros

