



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE SAN IGNACIO- 2021**
**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

Autor (es):

Bach. Muñoz Correa María Janela
0000-0002-2545-5728

Bach. Ubillus Suclupe Evely Adriana
0000-0002-8790-6918

Asesor (a):

Dra. Guerrero Valladolid Ana Yudith
0000-0002-9256-0683

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel – Perú

2022

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE SAN IGNACIO- 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

Autor (es):

**Bach. Muñoz Correa María Janela
0000-0002-2545-5728**

**Bach. Ubillus Suclupe Evely Adriana
0000-0002-8790-6918**

Asesor (a):

**Dra. Guerrero Valladolid Ana Yudith
0000-0002-9256-0683**

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel – Perú

2022

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE SAN IGNACIO- 2021**

Aprobación del jurado

MG. GONZÁLES DELGADO LEYLA ROSSANA

Presidente del Jurado de Tesis

DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA

Secretario del Jurado de Tesis

DRA. GUERRERO VALLADOLID ANA YUDITH

Vocal del Jurado de Tesis

Dedicatoria

A Dios, por estar presente a lo largo de nuestra carrera profesional; guiándonos y no dejarnos caer pese a las dificultades, por ser el centro de nuestro actuar.

A Nuestros padres, por ser nuestro ejemplo diario de constancia y dedicación a lo que queremos lograr y el aliento brindado para no dejar de luchar.

Muñoz Correa y Ubillus Suclupe

Agradecimiento

A la Escuela Profesional de Enfermería, por brindarnos la formación adecuada con docentes calificados para obtener los conocimientos requeridos en nuestra profesión.

Al Director de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 Mg. Santos Manuel Jaime Medina, por permitirnos desarrollar nuestra investigación en dicha institución en la prevención de los embarazos en adolescentes y promoción de la salud.

A nuestra Asesora Dra. Ana Yudith Guerrero Valladolid, por su disponibilidad y paciencia en el desarrollo de nuestra investigación, dándonos un gran aporte para la culminación satisfactoria de la misma.

A todos ustedes, nuestra gratitud y consideración.

Muñoz Correa y Ubillus Suclupe

INDICE

Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen.....	ix
Abstrac.....	x
I. INTRODUCCIÓN	12
1.1. Realidad Problemática	12
1.2. Trabajos Previos	16
1.3. Teorías relacionadas al tema	19
1.4. Formulación del problema.....	26
1.5. Justificación e importancia del estudio	26
1.6. Hipótesis	27
1.7. Objetivos.....	27
1.7.1. Objetivo general	27
1.7.2. Objetivos específicos.....	27
II. MATERIAL Y MÉTODO	28
2.1. Tipo y diseño de investigación	28
2.2. Población y muestra.....	29
2.3. Variables, Operacionalización.....	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	33
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	35
2.6. Criterios éticos	36
2.7. Criterios de rigor científico.....	37
III. RESULTADOS	38
3.1. Resultados en Tablas y Figuras	38
3.2. Discusión de resultados	41
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
4.1. Conclusiones	44
4.2. Recomendaciones	44
V. REFERENCIAS	46
ANEXOS.....	53

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de los Factores Socioculturales según sus dimensiones en los adolescentes de la I.E.E "San Ignacio de Loyola" N°16470 - 2021.....	38
Tabla 2. Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E "San Ignacio de Loyola" N°16470 - 2021.....	39
Tabla 3. Prueba de correlación de Spearman para encontrar la relación entre las variables de estudio.....	40

RESUMEN

La investigación titulada “Factores Socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio”- 2021; tuvo como objetivo principal determinar la relación que hay entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos; de enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 54 adolescentes matriculados en la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 en el año 2021 de los grados 4to y 5to del nivel secundario. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario estructurado. Se encontró como resultados que la religión que predomina es creyente con un 98.1%; respecto al estado civil de los padres el 44.4% son convivientes y el grado de instrucción es de secundaria igual con el 44.4% respectivamente. La ocupación más común es de ama de casa con el 55.5%. En los factores socioculturales; la sociedad machista, el rol de género, vergüenza al qué dirán, los mitos y tabúes se encuentran el nivel bajo con el 46%, 54%, 39% y 39%; además, el 72% casi nunca usa los métodos naturales; los métodos de barrera casi nunca son usados con el 55% y los métodos hormonales solo el 2% los usa siempre y el 30% casi nunca y nunca los usa. La prueba de hipótesis nos mostró una significancia bilateral de ,001 es decir, menor a 0,005, demostrando así la asociación entre las variables, asimismo, esta correlación es significativa y confiable al haber obtenido un (Rho=0,875).

Palabras clave: Factores socioculturales, métodos anticonceptivos, relación

ABSTRACT

The main objective of the research entitled "Sociocultural factors and their relationship with the use of contraceptive methods in adolescents in a school in San Ignacio" - 2021; was to determine the relationship between sociocultural factors and the use of contraceptive methods; with a quantitative, non-experimental, cross-sectional and descriptive approach. The sample consisted of 54 adolescents enrolled in I.E.E. "San Ignacio de Loyola" N°16470 in the year 2021 in the 4th and 5th grades of secondary school. For data collection, a structured questionnaire was used as an instrument. It was found that the predominant religion is believer with 98.1% with respect to the marital status of the parents, 44.4% are cohabitants and the level of education is high school with 44.4% respectively. The most common occupation is housewife with 55.5%. In the sociocultural factors; macho society, gender role, shame, myths and taboos are found in the low level with 46%, 54%, 39% and 39%; in addition, 72% almost never use natural methods; barrier methods are almost never used with 55% and hormonal methods only 2% always use them and 30% almost never and never use them. The hypothesis test showed a bilateral significance of .001, that is, less than 0.005, thus demonstrating the association between the variables, likewise, this correlation is significant and reliable having obtained an (Rho=0.875).

Keywords: Sociocultural factors, contraceptive methods, relationship

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

La OMS señala que “El uso de anticonceptivos ayuda en la prevención de ciertos riesgos de salud en las mujeres, especialmente en la etapa adolescente”; menciona que entre el año 2000 y 2019, la prevalencia mundial de mujeres casadas en edad fértil que utilizan anticonceptivos modernos aumentó en 2,1 puntos porcentuales: del 55,0% al 57,1. Dentro de los motivos por el cual el aumento es lento, se encuentra; disponibilidad limitada de métodos anticonceptivos y acceso limitado a los servicios de planificación familiar, oposición por razones culturales o religiosas; mala calidad de los servicios prestados, prejuicio de ciertos métodos por parte de usuarios y profesionales y barreras de género para acceder a los servicios. ⁽¹⁾

En América Latina y el Caribe en el año 2018, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), realizó una investigación en la que se concluyó que “De los 252 millones de adolescentes entre los 15-19 años que vive en distintas regiones a nivel mundial, se estima que aproximadamente 38 millones son adolescentes sexualmente activas y no planean tener hijos en los 2 años siguientes”. También comunicó que “Cerca de 15 millones de estas adolescentes usan alguno de los métodos anticonceptivos actuales y que 23 millones del resto requieren acceder a este uso, pero no lo tienen, siendo un riesgo porque podrían tener un embarazo no deseado”. ⁽²⁾

El Fondo de las Naciones Unidas para la Población (UNFPA), señala en un informe que en el año 2017 “el total de madres entre los 15 - 19 años en Bolivia, es aproximadamente 116 por cada 1 000”; menciona que no existe la falta de anticonceptivos sino la información acerca de los mismos. Teniendo así una vida sexual sin ninguna información ni educación. Es por ello que muchos adolescentes se convierten en padres a temprana edad o también se pueden contagiar con alguna enfermedad de transmisión sexual. Además, En la misma página, se encuentra que

varios expertos consultados por BBC Mundo señalaron que el embarazo adolescente está empeorando en varios países de América Latina. ⁽³⁾

El Ministerio de Salud (MINSA) en el 2018. En un informe indicó que hay 4 regiones en el Perú que habían aumentado la cantidad de adolescentes inscritas en lo que refiere a métodos de Planificación Familiar en el año 2018 las cuales son: Cusco con 7340 (9.1 %), Loreto, 5930 (7.4 %); Cajamarca, 5124 (6.4 %); y La Libertad, 4786 (6 %). Recalcó que, en este sector, se estaban fortaleciendo las actividades de planificación familiar para asegurar que las personas tengan más acceso a los métodos anticonceptivos y para asegurar que todas las instituciones de salud proporcionen estos métodos, con un enfoque en las zonas rurales. ⁽⁴⁾

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el 2020 señaló que “A nivel Nacional, la relación de madres adolescentes o gestantes, que era de 12.6% en 2018, ha cambiado en los últimos 10 años, pese a que el gasto público social invertido en la prevención se duplicó entre los años 2012 y 2018 con una cantidad aproximada de S/ 10 millones en el 2012 a S/ 25 millones en el 2018. También “Es viable que exista una mejoría de la calidad del gasto social dándose por medio de la implementación de intervenciones efectivas que se basen en seguridad para obtener un cambio respecto al desarrollo de las adolescentes y sus familias. ⁽⁵⁾

Sin embargo, la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES) en el año 2016-2017 se evidenció que las jóvenes de 15-19 años sexualmente activas que usaban procedimientos anticonceptivos, cerca del 91.1% utilizaban cualquier procedimiento, siendo el condón masculino el más común con 49.5%, seguido de las inyecciones hormonales con 11.7%. Conforme al residencia de las damas, la división es evidente en el tipo de método que utilizaban, en el región urbanizada prevalecía la utilización de métodos modernizados (56.6%), sin embargo la utilización de procedimientos clásicos más grande es en el área rural con 28.1% siendo el más grande distribuidor la zona público con 53.6% frente al sector privado con 45.6%. ⁽⁶⁾

Cajamarca en el año 2018 según la encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES), presentó un elevado índice de embarazos en adolescentes (19,9%), por lo cual la Comisionada en Salud de la Defensoría del pueblo mediante una entrevista a un diario peruano mencionó que las causas involucran muchos aspectos que tiene que ver con la orientación y el deficiente acceso a la información que debería brindarse en el Paquete de atención Integral al Adolescente, hizo hincapié en que no solo la problemática se ve reflejada en zonas rurales sino que la zona ya no es un determinante para este problema. ⁽⁷⁾

En octubre del 2019 la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (MCLCP) de Cajamarca, a través del Informe Regional sobre la situación de las NNA, donde nos indicó que en el año 2018 llegó a ser el 5to departamento con la mayor frecuencia de adolescentes embarazadas (18.5%) y un total de 446 casos. Siendo una situación de suma importancia y elaboración de estrategias que ayuden a disminuir los índices en la región, siendo necesaria la participación de todas las provincias que conforman la Región Cajamarca. Dentro de las estrategias considerando la educación en salud sexual y reproductiva, así como un mejor acceso y disponibilidad de métodos anticonceptivos. ⁽⁸⁾

En el portal web de un diario local Wayka y en colaboración con radio Coremarca, informa que entre los años 2018 y 2019 se registraron 5 201 partos de adolescentes según MINSA; además, el abandono del país es evidente y hay otros factores que incidirán en la realidad de mantener este proyecto de vida del adolescente cortado: desinformación sobre planificación familiar y tabúes para hablar de sexo, agregó un comentario de una de las enfermeras de la región de Cajamarca. Explicó que los trabajadores de la salud no podían trabajar lo suficiente en la planificación familiar de los adolescentes; porque, para los padres, sería una forma de alentarlos a iniciar con su vida sexual. ⁽⁹⁾

En el año 2017 el Comité Multisectorial de la Provincia de San Ignacio, realizó una campaña de urgencia dada la situación que estaba atravesando la provincia, pues para

ese año dentro de los problemas por los que atravesaba en desnutrición infantil y anemia se tenía un 15% de embarazos en adolescentes alarmando no solo a las autoridades de la zona sino a la población en general, necesitando así la unión de diferentes entidades de la Provincia para la mejora de esta problemática. La Directora de la Red de Salud San Ignacio reafirmó que los objetivos son claros dada la situación con el fin de revertir los indicadores negativos. ⁽¹⁰⁾

La Red de Salud San Ignacio, en el año 2019 mediante un Informe de Gestión indicó que un porcentaje de adolescentes, exactamente el 12.5% habían sido atendidas en el Centro de Salud por embarazos, enfatizando así las intervenciones en instituciones educativas con orientación en temas de consejería en salud sexual y reproductiva. En el análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), mencionaron que como una amenaza durante la gestión de ese año se encontraron: los aspectos culturales que tiene la población, en su mayoría por algunas comunidades de sectas religiosas y entre otros factores que limitan el acceso a los servicios de salud. ⁽¹¹⁾

Existe un creciente cuerpo de investigación que examina la relación entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Esta literatura brinda información sobre cómo los entornos sociales, como la presión de los compañeros y las normas que rodean la anticoncepción, pueden influir en la toma de decisiones de los adolescentes sobre el uso de anticonceptivos. Además, este estudio investigó si ciertos contextos socioculturales son más propicios para un mayor uso de anticonceptivos entre los adolescentes que otros. En general, estos estudios sugieren que existe la necesidad de una mayor exploración de las complejas relaciones entre el entorno social y el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia.

Después de haber revisado el nivel de problema que existe con respecto a los embarazos en adolescentes y de esto la importancia de mejorar estos datos obtenidos empezamos a redactar el problema que hemos encontrado en la Institución Educativa Emblemática “San Ignacio de Loyola” N°16470” ubicado en la Provincia de San

Ignacio. En los últimos años a través de asambleas generales el Director de esta institución hacía de conocimiento el alarmante número de adolescentes que estaban embarazadas en dicha institución, pidiendo a los padres de familia que instruyan a sus hijas(os) con respecto a estos temas de prevención.

Nos fue interesante que la mayoría de estas adolescentes no solo formaban parte de zonas alejadas a San Ignacio sino que también en el mismo distrito; además, que algunos padres no les parecía correcto estos temas o muchas veces por vergüenza para entablar una conversación sobre el uso de métodos anticonceptivos preferían no hacerlo o negarse a que sus hijas(os) reciban orientación de prevención a través de los mismos porque no lo consideraban adecuado para su edad; entre los motivos se incluía los malos comentarios del resto de adolescentes; malos comentarios e información inadecuada que tenían de referencia los adolescentes para el uso de métodos anticonceptivos, formando parte estos puntos de los factores socioculturales.

1.2. Trabajos Previos

A nivel Internacional se encontraron:

Calderón H. (2021) en Ecuador. En esta investigación titulada “Factores sociales que inciden en el embarazo adolescente de 13 a 19 años de edad en el Centro de Salud Chanduy, año 2021”, se obtuvo que los embarazos se dan entre las edades de 17 y 18 años con el 21,95%, de los cuales el 51,22% tienen parejas entre 19 y 24 años de edad, además el 39,2% refirió sentir presión por parte de sus parejas para tener relaciones sexuales con ellos y el 65,85% desconocía la planificación familiar o los métodos anticonceptivos; concluyendo que en su mayoría de adolescentes no sabían sobre planificación familiar, y la deficiente información que tenían fue obtenida por su propia cuenta o por conversaciones con sus amigos, siendo así más vulnerables a embarazos ⁽¹²⁾

Morales A, Aguilar A (2019) en Ecuador. En su investigación titulada “Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio público”, se evidenció que el 79% de los estudiantes no tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos; el 64% no recibió ninguna capacitación sobre los mismos; además el 87% de los estudiantes consideraban que el no uso de métodos anticonceptivos aumenta la tasa de embarazos en adolescente y se demostró que el 64% no recibieron capacitaciones. Por los resultados encontrados las autoras concluyeron que el incorrecto uso de los métodos anticonceptivos influye en el aumento de los embarazos en los adolescentes. ⁽¹³⁾

Medina M.; Gualán D. (2018) en Ecuador. Su investigación tuvo como título “Factores sociales y culturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en los habitantes de la comunidad La Wintza” los resultados que obtuvo fueron que en la comunidad La Wintza de los residentes entre 15 y 45 años que tenían una vida sexual activa; el porcentaje que no usaba ningún método anticonceptivo fue muy alto con 81%; el 19% de los residentes usaban métodos anticonceptivos, teniendo como conclusión que Los factores sociales que reducen el uso de anticonceptivos son la influencia del estatus económico y la difusión del conocimiento por parte de familiares y amigos; entre los factores culturales, los mitos y creencias sobre los anticonceptivos y la religión son los más influyentes.⁽¹⁴⁾

A nivel Nacional se encontraron:

Castillo J. (2019) en Lima. Su investigación titulada “No uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 10 a 19 años: Factores socioculturales asociados. Centro de Salud Ventanilla alta, Callao- 2019”, tuvo como resultados que en su mayoría los adolescentes no usan métodos anticonceptivos, con el 72%; también, se observa que el 40% de la zona rural utilizan MAC a diferencia de la zona urbana 12%; y con relación al nivel de estudios primario, secundario y superior, prevaleció el no uso de anticonceptivos Se concluyó que diferentes factores sociales y culturales se

asociaron con el no uso de anticonceptivos, como la ocupación, el origen, la religión, la relación con los padres y las bajas tasas de uso. ⁽¹⁵⁾

Cusiquispe Y.; Pultay Y. (2018) en Lima. En su investigación titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018”, encontró que el 68.2% tiene un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos y en relación al uso el 71.2% no usa ningún método anticonceptivo. Concluyendo las investigadoras que en base a los datos obtenidos pueden presentarse embarazos no deseados en los adolescentes a causa de la deficiencia en sus conocimientos y no uso de métodos anticonceptivos. ⁽¹⁶⁾

De la Cruz H. (2018) en Huancavelica. En su investigación titulada “Los factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un instituto educativo de Huancavelica durante el 2018”, evidenció que en la variable Factores socioculturales predominaba el del nivel medio y en la variable del Uso de métodos anticonceptivos el nivel medio ambos con un 40% de los casos; también, concluyó que si existía una relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos (naturales, de barrera y hormonales), recomendando que se realicen capacitaciones conjuntas a los docentes para la mejor educación sexual. ⁽¹⁷⁾

A nivel Local se encontraron:

Peralta M. (2019) en Cajamarca. En su investigación titulada “Características biológicas, sociales, económicas y culturales relacionadas al embarazo en adolescentes. Hospital José Soto Cadenillas; Distrito Chota- Cajamarca 2018”; encontró como resultados que: de las características sociales el 70,73% es procedente de zona rural, siendo predominante la religión católica 75,61%; respecto a las características culturales: la deficiente información sobre la sexualidad y no uso de

métodos anticonceptivos fue la causa más frecuente con un 68,29%; se concluyó que existía una relación muy significativa entre ambas variables de estudio. ⁽¹⁸⁾

Chávez E. (2021) en Cajamarca. Su investigación tuvo como título “Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Puylucana-Baños del Inca. Cajamarca, 2019”; en la cual encontró que en los factores culturales; Como manifestación cultural el 27,7% se avergüenza de usar métodos anticonceptivos; el 83,3% tiene miedo; el 35,1% de las mujeres tienen un segundo hijo, el método anticonceptivo más utilizado es la inyección con un 32,9%, por lo que se concluye que algunos factores culturales influyen en el uso de anticonceptivos. ⁽¹⁹⁾

Linares B.; Mantilla L. (2021) en Cajamarca. Su investigación tuvo como título “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años del Distrito Cajamarca, 2021”; en la cual se encontró que la edad predominante es 17 años, un 60% ha tenido o tiene relaciones sexuales, de religión católica su mayoría 70% un 50% señaló que obtuvo información por medios de comunicación sobre sexualidad; además, se obtuvo un nivel medio de conocimientos sobre la prevención de ITS con un 52.6%; el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos fue de nivel medio con un 55.1%. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre salud y sexual y reproductiva es medio con el 5.2%. ⁽²⁰⁾

1.3. Teorías relacionadas al tema

Hay una serie de factores socioculturales que afectan la toma de decisiones de los adolescentes sobre la anticoncepción, y estos factores pueden tener un profundo impacto en el uso de anticonceptivos por parte de los adolescentes. Por ejemplo, es más probable que los adolescentes que viven en culturas que enfatizan la abstinencia sexual o la virginidad elijan métodos anticonceptivos de abstinencia exclusiva.

Según la (OMS) define a la adolescencia como una fase de crecimiento y desarrollo humano que aparece posterior a la niñez y antes de la adultez, entre los 10 – 19 años”.

Además, nos explica ciertas presiones a las que se ven expuestos los(as) adolescentes para asumir conductas de riesgo especialmente en el consumo de alcohol, drogas y el inicio de su vida sexual en este caso con un riesgo de sufrir infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Las leyes y algunas costumbres pueden afectar en la toma de decisiones en los adolescentes un ejemplo claro nos da la OMS: Las legislaciones a menudo limitan el acceso de los jóvenes a la información y los servicios de salud reproductiva, especialmente si no están casados.

(21)

La Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología comenta que en la adolescencia son comunes las conductas sexuales de peligro al no tener una idónea idea acerca de los métodos anticonceptivos y su actuar estará basado en pensamientos que tienen la posibilidad de estar plagados de mitos y criterios equivocados en la mayor parte de las situaciones, las interrelaciones sexuales no son planificadas y ocasionales, por lo cual es más posible que no usen ningún método de anticoncepción. Todo esto va de la mano con la poca información sobre los métodos anticonceptivos en general o el acceso deficiente a cada uno de ellos. (22)

La presente investigación se sustentó en la Teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger la cual propone que el conocimiento de la cultura y estructura social de una comunidad, grupo o individuo puede definir la realización de metas en la práctica de la enfermería. Según Maria F, el objetivo de esta teoría es brindar una atención responsable y culturalmente coherente, y hacer ajustes razonables de acuerdo con las necesidades, valores, creencias y estilos de vida de las personas. Asimismo, menciona que Madeleine Leininger ha implementado esta diversidad de cuidados culturales basada en el hecho de que personas de diferentes culturas pueden brindar información y así orientar a los expertos en la materia para poder recibir los cuidados que otros requieran o les haga falta, y la teoría de la universalidad. (23)

Se utilizó esta teoría; ya que, podemos identificar diferentes aspectos relacionados a la cultura dada por las creencias, habilidades personales y en el caso de factores

externos, está el efecto que ejercen las instituciones o la educación configuradas dentro de una cultura y de una sociedad. El esfuerzo por mejorar la salud no será beneficioso sino se tienen en ciertas características de las sociedades y su cultura. Para lo cual Madeleine Leininger nos menciona que el respetar e identificar estos factores pueden ayudarnos a resolver y mejorar la salud de la comunidad respetando esta serie de creencias culturales; dándose en este caso el factor cultural en el uso o no de métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Una sociedad o comunidad tiene aspectos sociales y culturales. Cualquier proceso o fenómeno dentro de ese ámbito se llama sociocultural. Por lo tanto, se entiende como visión sociocultural al grupo de componentes internos, como las creencias y capacidades particulares y componentes externos, como el impacto que ejercen las instituciones o la enseñanza y que se configuran en una cultura y de una sociedad. Los servicios de salud reproductiva piensan y promueven el reconocimiento y respeto de la vida de diversidades socioculturales, esto involucra el razonamiento, comprensión, interés y acción del personal de la salud para conciliar sus conocimientos reacciones y competencias con las propiedades culturales. ⁽²⁴⁾

La religión es una colección de creencias religiosas típicas, normas de comportamiento y rituales de oración o sacrificio de un grupo humano específico, y los humanos reconocen la relación con los dioses (un dios o varios dioses). Por lo tanto, las creencias religiosas tienden a generar una trascendencia peculiar a cada vida familiar, ofreciendo reglas y redes que desarrollen la solidaridad familiar. Creer en Dios y en otra vida, lejos de bajar el interés por la vida presente, hace a los individuos más involucradas. Se dice que algunos estudios demuestran el dominio de las creencias religiosas en las relaciones familiares. Además, tienden a causar un significado y una importancia particular en la vida familiar. ⁽²⁵⁾

El estado civil se refiere al estado de convivencia de personas reconocidas administrativamente cuando un individuo recopila información definida por su relación familiar, originaria del matrimonio o del vínculo, que instituye ciertos derechos y

deberes. La formación de este vínculo suele ocurrir en la edad adulta temprana, cuando la pareja trata de prolongar su vida a través de sus hijos. El estado civil se encuentra definido por soltero, conviviente, casado, divorciado y viudo. ⁽²⁶⁾

El nivel educativo de la población se define por la cantidad de años de estudio que logra superar esto se refiere al nivel más alto de estudios hechos o en curso, sin considerar si se han culminado o permanecen provisional o de manera definitiva incompletos, saber el grado de instrucción de una persona nos permite saber en qué nivel educativo se encuentra nuestra población. En Perú, la educación se conoce coloquialmente como "inicial", "primaria" y "secundaria". Estas tres etapas de la educación básica ocurren regularmente durante la niñez y la adolescencia. Para aquellos que no pueden completar su educación en la etapa habitual, se ha establecido una alternativa a la educación básica. Los niveles son: analfabeta, primaria, secundaria, y superior universitaria. ⁽²⁷⁾

La ocupación de los padres es aquello que realiza una persona en un momento determinado, la forma en que ocupa su tiempo de trabajo. Es común que las personas cambien constantemente de ocupación, que se caracterizan por el conocimiento técnico adquirido a través de la capacitación y / o la experiencia. También se hace referencia al ámbito en que emplea el jefe de familia o en todo caso cada uno de los integrantes de la familia. Entre tantas ocupaciones, en nuestro instrumento de evaluación se usó como ocupaciones, las siguientes: ama de casa, estudiante, comerciante, y profesional. ⁽²⁸⁾

El machismo es una doctrina que encierra el grupo de reacciones, conductas, prácticas y creencias destinadas a fomentar la superioridad del hombre sobre la dama, influenciado por la misma sociedad en la que vivimos desde hace muchas épocas atrás; ya que, en algunas comunidades se cree que el hombre es el único que tiene la razón y por la tanto la mujer tiene que obedecer y abstenerse de realizar algunas conductas que para el pensamiento machista está mal visto. Los hombres usan términos hacia las mujeres en el ámbito sexual como: Algunas personas creen que las

mujeres que usan anticonceptivos engañan a sus parejas con más frecuencia que las mujeres que no usan anticonceptivos. Otros creen que los condones reducen el placer sexual, lo que podría hacer que las parejas busquen intimidad fuera de su relación. ⁽²⁹⁾

El rol de género son el grupo de papeles y expectativas diferentes para féminas y hombres que marcan la diferencia sobre cómo ser, cómo sentir y cómo actuar.

Dichos papeles son indicados por la sociedad en que vivimos y, como resultado de eso, los individuos se desarrollan como féminas o como hombres identificándose con los papeles que por su sexo le fueron designados. También describen el trabajo de cada persona, los puestos que ocupan y su participación en la asignación de recursos y resultados, esto puede ser impuesto por una sociedad machista en donde la mujer puede ser vista como el sexo débil y por lo tanto no cumple con las expectativas de realizar algún papel importante o fuerte. ⁽³⁰⁾

La vergüenza de lo que dijeron requiere aprobación, no aparece de repente, sino día tras día. Es el resultado de una doctrina que está profundamente arraigada en el prejuicio moral y las reglas sociales, lo cual es factible; o puede ser falsificado por malas experiencias, donde se aprende a modificar la crítica, ceder y dar razones para evitar la oposición y el rechazo más simple. Su origen realmente no importa, lo cierto es que pensar que te tienen que gustar todos te llevará directamente a tu insatisfacción, en el constante intento de agradar a los demás no olvidaremos lo importante que es querernos a nosotros mismos. ⁽³¹⁾

Los mitos y tabúes se definen de distintas maneras pero que tienen relación entre sí, ya que los mitos se definen como un conjunto de creencias de una cultura o de una sociedad, considerados como historias verdaderas, mientras que los Tabúes se refiere al comportamiento moral no inadmisible por una sociedad, individuos, grupo humano o religión. Esto marca desfavorablemente la expresión del sexo, porque a la mujer se le priva del espacio vital, se le oculta el sexo, y se la marca fuera de la cuna (no se habla de sexo, se ensucia el sexo, sus genitales no son acariciados ni celebrados

como un masculino), y todo esto significa desventajosamente que las mujeres tienen deseo sexual desde una edad muy temprana. ⁽³²⁾

Los métodos anticonceptivos se refieren a cualquier método que contribuyen en la decisión de las personas sobre el control de la natalidad o mejor dicho es utilizado en prevención del embarazo, es por ello también llamado, Método de "anticoncepción". Ningún método anticonceptivo puede considerarse mejor o completamente más seguro que otro. Cada método tiene sus indicaciones, y se debe buscar el método que mejor se adapte a cada situación y promueva la salud sexual. Si se tiene relaciones sexuales sin ningún método anticonceptivo, existe la gran probabilidad de que pueda concebir. La única forma segura de prevenir el embarazo, es la abstinencia. ⁽³³⁾

El método anticonceptivo del calendario, es una forma natural de construcción familiar. Para usar este método se debe realizar seguimiento a la menstruación para predecir cuándo ovularás. Este método se ha usado hace desde la antigüedad, siendo el primer método utilizado en las mujeres para poder llevar un control exacto de la menstruación y así también ver las probabilidades de quedar embarazada. De igual modo, si un embarazo no está dentro de los planes, se puede utilizar el método del ritmo el cual permite determinar qué días no debes tener relaciones sin protección. Se tiene que ir anotando el ciclo menstrual en un calendario y observar cada cuanto día llega el periodo, eso se hace por varios meses para tener una mejor eficacia en el método.

Moco Cervical; Después de la menstruación, la parte más interna de la vagina está bloqueada por un tapón mucoso: un moco ácido y espeso desempeña un papel en la prevención de infecciones. Este método ayuda a predecir los días de ovulación a través del seguimiento de los cambios en el moco cervical (flujo vaginal) durante el ciclo menstrual. Por ejemplo, cuando una mujer tiende a tener el flujo muy húmedo y blanco, lo cual indica que está en la etapa fértil. El flujo se torna elástico y transparente como la clara de huevo, se deduce que está en la etapa muy fértil. Después de que se haya ovulado, la vagina se torna reseca de nuevo a lo cual ya no hay presencia de flujo vaginal. ⁽³⁴⁾

Durante el sueño, el cuerpo alcanza su temperatura más baja en reposo. Esto se llama temperatura basal. Entonces, esta es la temperatura que se calcula cuando despertamos, incluso si no nos levantamos. Medir la temperatura basal todos los días puede calcular la cantidad de días de concepción en el ciclo menstrual de una mujer; se basa en predecir los días de ovulación mediante el seguimiento de los cambios de la temperatura corporal durante el ciclo menstrual. Por ejemplo. Una mujer normalmente tiende a tener una temperatura de 35.5°C a 36.6°C. Pero si una mujer controla su temperatura después de ovular estará en 36.1 °C a 37.2°C. Para ser más precisos se tiene que controlar la temperatura todos los días. ⁽³⁵⁾

Otro tipo de métodos anticonceptivos son los de barrera en los cuales se encuentra: Los condones son el método de barrera más utilizado para los hombres, con una tasa efectiva del 97%. Pero también existe el preservativo para mujeres que menos común, pero que cumple la misma función que el condón para hombres. Esto evita que los espermatozoides entren en la vagina durante las relaciones sexuales porque actúa como una barrera para prevenir el embarazo. Si se usa correctamente, los condones también. Está compuesta por una funda de látex que se coloca sobre el pene, en el caso de los varones y en la parte interna de la vagina en caso de las mujeres imposibilitando el paso del semen y reteniéndolo.

Los anticonceptivos orales son utilizados para evitar el embarazo no deseado. Las combinaciones de estrógeno y progestina son activadas para evitar la ovulación ya que este método es muy efectivo, y es uno de los más comunes usados por las mujeres; así como sus ventajas también existen algunas desventajas que hacen que algunas mujeres obtén por algún otro método, ya que tiene que ser tomado diariamente; por lo tanto, se tiene que ser muy cuidadoso ya que no te puedes pasar ni un día sin tomarlo, de ser así se tendría que utilizar algún otro método como el uso de preservativo durante 7 días consecutivos, también hay como muchas mujeres este método anticonceptivo tiene sus desventajas ya que a muchas les afecta el alto contenido de hormonas. ⁽³⁶⁾

Los anticonceptivos inyectables son brindados en dos presentaciones de anticonceptivo inyectable hormonales, que tienen una frecuencia mensual y trimestral: El inyectable mensual, contiene altos niveles de estrógeno y es aplicada entre el 1er y 5to día de la menstruación. Las inyecciones siguientes serán aplicadas cada mes, sin dejar pasar más menos de 3 días. Con respecto al inyectable trimestral, esta inyección tiene que ser aplicada entre el 1er y 7mo día de la menstruación. Luego las siguientes inyecciones se aplican cada 3 meses, sin dejar que pasen más menos de 3 días para lograr y asegurar su efectividad.

1.4. Formulación del problema

¿Existe relación entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E. E “San Ignacio de Loyola” - 2021?

1.5. Justificación e importancia del estudio

El embarazo adolescente es una problemática constante; ya que, cada año se lucha por obtener significativos decesos no solo a nivel mundial sino nacional, regional y local. A pesar de la existencia del Paquete de Atención Integral del Adolescente en todos los Centros de Salud a nivel nacional, el cual brinda las facilidades de acceso a información y uso de método anticonceptivo de manera gratuita, no es suficiente; pues sigue siendo escasa la presencia de adolescentes para su evaluación integral, generado así altos índices de embarazos en adolescentes, que conlleva a poner en riesgo su salud física, mental de ellos y de toda su familia.

Teniendo en cuenta que el factor sociocultural es un influyente al tomar decisiones de inicio precoz de relaciones sexuales y sobre el uso de métodos anticonceptivos dado por una cultura aún en proceso de adaptación a cambios en la educación sexual desde escenarios educativos, de esta manera se pretendió contribuir con los resultados en establecer estrategias de trabajo multidisciplinario entre el sector salud, educación y

comunidad para prevenir esta problemática, a su vez motivar como referente investigativo.

Ante lo comentado se destacó la necesidad de efectuar la presente investigación por la gran problemática que representa en nuestra sociedad a nivel nacional e internacional en los adolescentes, y como problemática de salud pública es de aporte a la comunidad académica como a también al estado peruano para ser referentes en las políticas de sanidad nacional.

1.6. Hipótesis

H₁= Los factores socioculturales si están relacionados con el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola”

H₀= Los factores socioculturales no están relacionados con el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola”

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 - 2021.

1.7.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de los factores socioculturales según sus dimensiones en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 - 2021

Medir el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 – 2021

II. MATERIAL Y MÉTODO

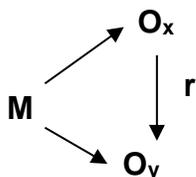
2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo, basada en el estudio de una realidad objetiva a través de la recolección y el análisis de datos la cual sirve para tener una respuesta frente a preguntas de investigación y probar hipótesis planteadas, confiando en la medición numérica, conteo y el uso de estadística, obteniendo de esta manera patrones exactos sobre el comportamiento de una población. ⁽³⁷⁾

No experimental; ya que, se ejecuta sin manipulación deliberada de variables. Se basa básicamente en observaciones de fenómenos que ocurren en un contexto natural y luego los analiza; transversal, que es un estudio observacional que analiza datos variables sobre una población de muestras o un subconjunto predefinido recolectado durante un período de tiempo. ⁽³⁸⁾

Correlacional; ya que, buscó medir el grado de relación existente entre dos variables. ⁽³⁹⁾

ESQUEMA



M= muestra

Ox= Factores socioculturales

Oy= Uso de métodos anticonceptivos.

r= correlación.

2.2. Población y muestra

Una población es un conjunto de casos relacionados y debe ser posicionada de acuerdo a las características del perfil de estos que constituye el universo de investigación, caracterizada porque esta puede ser medida, cuantificada y estudiada⁽⁴⁰⁾ En la investigación se tuvo como población a 130 adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470”- San Ignacio, 2021; siendo, 58 alumnos(as) de 4to grado y 72 alumnos(as) del 5to grado del nivel secundario.

Muestra: Es un sub conjunto representativo de la población o universo de investigación Para encontrar el tamaño de la muestra, se aplicó la fórmula de población finita en la cual se consideró un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 0,012; resultando una muestra total de 54 adolescentes.

Criterios de inclusión: Alumnas(os) matriculados en la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 en el año 2021 de 4to y 5to del nivel secundario que desearon participar en la presente investigación, voluntariamente y firmaron su asentimiento, una vez que fueron informados(as) en qué consiste la investigación, para qué, por qué se hacía y que ello no implicaba riesgo alguno para ellas, sus familias ni la comunidad a la que pertenecen, alumnos (as) que cuenten con acceso a internet.

Criterios de exclusión: Alumnas (os) de 4to y 5to, alumnas(os) cuyo padre o madre de familia no acepte el consentimiento informado, alumnas (os) que no acepten el asentimiento y alumnos(as) y todo cualquier persona que no cumpla el perfil comentado en la sección de población.

Muestra

Tamaño de la muestra:

N= 130 (Población)

p= 0.50

q= 0.50

Z=1.96 (95%)

T= 0. 012 (Tolerancia de error asumida por las investigadoras)

Formulación:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 130}{1.96^2 * 0.50 * 0.50 + 0.012^2(130 - 1)}$$

n = 54 adolescentes

2.3. Variables, Operacionalización

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnica e instrumento de recolección de datos
Variable independiente Factores socioculturales	-Sociedad machista.	Escala de Likert con valoración de: “1 siempre” “2 casi siempre” “3 algunas veces” “4 casi nunca” “5 nunca”	-Preg.5 y 6	La técnica que utilizaremos será la encuesta y el instrumento a utilizar será un cuestionario
	-Rol de género.		-Preg. 7 y 8	
	-Vergüenza al qué dirán.		-Preg.9	
	-Mitos y tabúes.		-Preg.10-16	
-Calendario.	Escala de Likert con valoración de:	-Preg.17-19		
-Moco cervical.		-Preg.20-22		

Variable dependiente	-Temperatura basal.	"1 nunca"	-Preg.23-25	tomado de la Cruz H. y Laura R. ⁽¹⁷⁾
	-Preservativos (condones).	"2 casi nunca"		
		"3 algunas veces"	-Preg.26-28	
Métodos anticonceptivos	-Anticonceptivos orales	"4 casi siempre"		
	Inyectables	"5 siempre"	-Preg.29-34	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Según Rojas (2011), la recopilación de información es un procedimiento estandarizado probado y verdadero generalmente orientado a (pero no limitado a) obtener y transformar información útil para resolver un problema. Según Valderrama (2015) Son diversos documentos hechos por los autores de la encuesta, y estos documentos, son estimados por juicio de expertos profesionales, válidos y confiables y adecuados al entorno en el que se realiza la encuesta. Se usó un cuestionario, para Behar (2008) es un cúmulo de interrogantes sobre una o más variables a medir, cuyo contenido puede variar con el aspecto que se mide. El tipo de preguntas optadas por los investigadores es de tipo Likert basados en tabulación que permita ser medido por la técnica de Baremo mediante el análisis de frecuencia de datos.

La técnica que se utilizó en la investigación fue una encuesta y su instrumento el cuestionario, siendo esenciales para lograr cumplir nuestros objetivos. La encuesta se refiere a una técnica de recolección de datos que utiliza una lista de preguntas estructuradas cuya función es recolectar datos para su procesamiento estadístico por métodos cuantitativos obteniendo de esta manera una información más directa, espontánea y abierta. Dicho cuestionario fue elaborado por la Cruz Herminia y Laura Rocío cual tesis titulada: "Factores socioculturales y método anticonceptivos en adolescentes de la I.E Ramón Castillo Marquesado, Huancavelica, Perú- 2018", la validación se dio a través de un juicio de expertos.⁽¹⁷⁾ El tipo de cuestionario usado fue un cuestionario cerrado, fue utilizado para responder de manera específica y concisa a las preguntas formuladas, permite una correspondencia directa entre preguntas y respuestas, lo que permite tabularlo para su posterior análisis. El cuestionario estuvo dividido en 3 partes: Datos generales, factores socioculturales y métodos anticonceptivos.

Datos generales la cual incluye: Edad, Sexo, Tipo de familia, Procedencia y Fecha. Factores socioculturales de la familia: Religión, Estado civil, Grado de instrucción, Ocupación, Sociedad machista, Rol de género, Vergüenza al qué dirán, mitos y Tabúes. (Preguntas del 1 al 16). Métodos anticonceptivos: Calendario, Moco cervical,

Temperatura Basal, Preservativo, Orales, Inyectables. (Preguntas del 17 a la 34). Para los factores socioculturales, las(o) alumnas(os) responderán por medio de la Escala de Likert, la cual tiene una puntuación de 1 hasta 5, siendo: “1 siempre”; “2 casi siempre”; “3 algunas veces”; “4 casi nunca” y “5 nunca”. En la variable Métodos anticonceptivos, la escala de Likert se responderá de la siguiente manera: “1 nunca”; “2 casi nunca”; “3 algunas veces”; “4 casi siempre”; “5 siempre”

En la ejecución del informe se realizó la solicitud dirigida al Director de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470, previamente se obtuvo por parte de la Escuela Profesional de Enfermería nuestras cartas de presentación incluidas en la solicitud enviada. Obtuvimos la autorización para el recojo de información por parte del Director de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470; para esto contactamos a los tutores de cada sección de los grados 4to y 5to a través del directorio con sus números de celular que nos brindó la secretaria de la institución educativa, y así se envió de manera efectiva la encuesta virtual a las (os) alumnas (os), se realizó una sesión virtual con alumnas(os) y padres de familia a quienes se les explicó cómo deberían responder al consentimiento y la encuesta a través de links.

La validez de la herramienta fue tomada por la investigación de Cruz Herminia y Laura Rocío. Las autoras antes mencionadas validaron de a través de expertos en los temas relacionados con las variables del tema de investigación; de esta manera, se cercioró de que las preguntas formuladas en el cuestionario cumplieran con los objetivos planteados en el trabajo, para posteriormente afirmar o desmentir las suposiciones realizadas por los autores del artículo. En otras palabras, la eficacia tiene por objeto evaluar, corregir y/o sustentar una investigación.

La confiabilidad de un instrumento nos hace referencia al grado en el que si aplicamos repetitivamente el instrumento a la misma unidad de estudio y condiciones nos va a producir un mismo resultado. ⁽⁴¹⁾ En nuestra investigación para encontrar la confiabilidad se realizó una prueba piloto a 55 alumnas(os) de 4to y 5to grado del nivel secundario de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 de la cual se obtuvo el

siguiente resultado: “0.862” como es cercano es un resultado muy favorable. La consistencia interna de las variables nos indicó un resultado equivalente a 0.862, lo cual refleja un nivel de consistencia interna adecuado.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

La investigación empezó a recopilar información sobre el estado actual del problema, como se refleja en la realidad, el contexto y la base teórica del problema; luego se seleccionó el método de investigación; después se efectuó la selección de técnicas y herramientas de recolección de datos, su validez y confiabilidad, ya listo ello se procedió al uso de los instrumentos de recolección de datos y se seleccionó el método estadístico para la prueba de hipótesis según el método estadístico, teniendo ello se procesó los resultados obtenidos, se analizó lo encontrado y se terminó con las conclusiones y recomendaciones.

Como se utilizó un método cuantitativo, se buscó el análisis por estadística y la interpretación por dichos métodos; por lo tanto, debido al nivel de investigación relacional, se utilizó métodos de correlación, y al tratarse de variables nominales e indicadores, se usó métodos no paramétricos, la prueba de Rho de Spearman es muy adecuado para este tipo de situaciones. Para el uso de esta prueba, se debió evaluar la confiabilidad de la herramienta escala de Likert mediante el Alfa de Cronbach, que mostró el nivel de consistencia interna, y luego se aplicó la prueba Rho de Spearman. Cabe resaltar que la presente investigación hizo el uso de estadística descriptiva para ser precisos, de las tablas de frecuencia y la técnica de baremo por cada dimensión de la variable dando así un mejor entendimiento del estado de la variable en estudio.

Las tablas se elaboraron en hoja de cálculo Excel 2016 para la tabulación, y el programa de análisis en IBM SPSS para los análisis estadísticos evidenciados a través de tablas. En el estudio se usó una prueba piloto aplicándose de Alfa de Cronbach con el fin de conocer la confiabilidad de los instrumentos del presente estudio para así

pasar al plano del informe. También el aplicativo web de Google forms y Google Sheets los cuales ayudaron a la estandarización de la data y su obtención.

2.6. Criterios éticos

En esta investigación se utilizó los principios éticos de Belmont haciendo respetar los derechos de las personas a su privacidad y su voluntariedad.⁽⁴²⁾ Los cuales son:

Respeto por las personas: Se incluyó al menos dos creencias morales. La primera es que todos los individuos deben ser considerados agentes autónomos, y la segunda es que todas las personas cuya autonomía se ha visto debilitada tienen derecho a ser protegidas.⁽⁴³⁾ Por lo tanto, respecto a este criterio ético se respetó los pensamientos de las personas autónomas, y se les dio la libertad de elegir. Además, en este informe de investigación se pidió a los adolescentes de forma voluntaria sin obligarlos al llenado de la encuesta y a la vez se informó el motivo de dicha participación lo cual nos ayudó a tener datos más exactos en nuestra investigación.

En cuanto al principio de "Beneficencia", como investigadoras fuimos responsables del bienestar de los participantes en lo que refiere el estudio realizado, por ello en nuestra investigación se usó dos principios, uno que fue no causar ningún daño y el otro que se refirió a maximizar los intereses de los demandados y minimizar el daño que se les pueda causar; también se reveló que respecto al principio de buena fe, se debió acordar ambas reglas de beneficencia tanto por el investigador como por el investigado; ya que, el principio afecta a ambas partes y al campo de estudio correspondiente.⁽⁴⁴⁾

Justicia: Este criterio ético se refirió en el sentido de "distribución justa" o "merecida". La injusticia ocurre cuando no hay una razón razonable para negarse a brindar beneficios a quienes tienen derecho a los beneficios, o cuando la carga se impone excesivamente. Otra forma de entender el principio de justicia es afirmar que los participantes deben ser tratados por igual.⁽⁴⁵⁾ Los adolescentes fueron tratados de forma respetuosa, se les informó que dichos datos obtenidos de las encuestas no

serán usados en contra de su persona y que solo sería utilizada para fines de estudio de investigación.

2.7. Criterios de rigor científico

Los criterios de rigor científico según Guba son:

Veracidad (Validez interna): Se refirió a procesos internos en que los participantes operan y afectan los resultados del experimento. A la vez es un requisito importante, ya que permitió resaltar las vivencias reales en las personas han percibido. ⁽⁴⁶⁾ El instrumento que se utilizó para la validez de este proyecto fue el cuestionario, recolectado del proyecto de investigación titulado “Factores socioculturales y métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Ramón Castilla Marquesado, Huancavelica, Perú-2018” el cual consta de 32 preguntas.

Aplicabilidad: Es la manera en que los resultados de una investigación pueden ser aplicados sobre diferentes sujetos. ⁽⁴⁶⁾ Nuestra investigación se realizó en distintos tipos de población en el margen estudiantil.

Consistencia: Se definió como la coherencia de los resultados de la prueba para garantizar que se midan los diversos elementos de las diferentes estructuras de los resultados de la encuesta. ⁽⁴⁶⁾ Nuestra investigación trabajó los resultados de manera adecuada, garantizando el buen manejo de estos.

Neutralidad: Este criterio tuvo que ver con los resultados obtenidos de los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de una escuela de San Ignacio, de quienes se esperó que sean positivos sobre el tema de investigación y los resultados mostrados por las investigadoras fueron libres de cualquier manipulación basada en intereses personales. ⁽⁴⁶⁾

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en Tablas y Figuras

3.1.1. Identificar el nivel de los Factores socioculturales según sus dimensiones en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 – 2021

Tabla 1. Nivel de los Factores socioculturales según sus dimensiones en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 – 2021

Factores socioculturales	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sociedad machista	25	46.3	13	24.1	16	29.6
		%		%		%
Rol de género	29	53.7	13	24.1	12	22.2
		%		%		%
Vergüenza al qué dirán	21	38.9	18	33.3	15	27.8
		%		%		%
Mitos y Tabúes	21	38.9	15	27.8	18	33.3
		%		%		%

Fuente: Cuestionario Titulado “Factores socioculturales y métodos anticonceptivos” Cruz H & Laura H.

La tabla N°1 nos muestra que en la dimensión sociedad machista se obtuvo un nivel bajo con un 46.3%; en la dimensión rol de género se obtuvo un nivel bajo con un 53.7%; en la dimensión Vergüenza al qué dirán y en la dimensión Mitos y Tabúes se obtuvo un nivel bajo con el 38.9%.

3.1.2. Medir el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 – 2021

Tabla 2. Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 – 2021

Métodos anticonceptivos	NUNCA		CASI NUNCA		ALGUNA S VECES		CASI SIEMPRE		SIEMPRE	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Naturales	8	15%	39	72%	5	9%	2	4%	0	0%
Barrera	9	17%	30	55%	8	15%	7	13%	0	0%
Hormonales	16	30%	16	30%	20	37%	1	2%	1	2%

Fuente: Cuestionario Titulado “Factores socioculturales y métodos anticonceptivos” Cruz H & Laura H.

La tabla N°2 nos muestra que al evaluar el uso de métodos anticonceptivos; los métodos naturales son los que casi nunca son usados con un 72% y los métodos hormonales casi siempre y siempre son usados con un 2% respectivamente.

3.1.3. Determinar la relación entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470

Tabla N°3. Prueba de correlación de Spearman para encontrar la relación entre las variables de estudio

Correlaciones			Factores socioculturales	Uso de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	Factores socioculturales	Coeficiente de correlación	1,000	,875**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	54	54
	Uso de métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	,875**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	54	54

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración SPSS

De acuerdo los resultados de la Tabla N°3, se observa que, existe relación alta y significativa entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos, debido que se obtuvo una significancia bilateral de 0,001 es decir, menor a 0,005, demostrando la asociación entre las variables, asimismo, esta correlación es alta y confiable al haber obtenido un (Rho=0,875).

3.2. Discusión de resultados

Siendo la etapa de la adolescencia, aquella en la que los adolescentes se encuentran constantemente en situaciones que requieren una mayor toma de decisiones, a menudo estas decisiones se ven limitadas por las costumbres a las que se encuentran expuestos lo cual indica un riesgo mayor a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual siendo importante enfatizar la educación, en salud sexual y reproductiva en esta etapa de vida.

Analizando lo mencionado anteriormente y teniendo en cuenta nuestro objetivo general que fue: Determinar la relación entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 – 2021; se logró determinar que sí existe un relación significativa entre las variables de estudio; puesto que, en los resultados de la encuesta se encontró que el factor sociocultural se encuentra presente pero en un nivel bajo y que respecto al uso de métodos anticonceptivos los adolescentes nunca y casi nunca los usan, concluyendo así que los factores socioculturales limitan a que los adolescentes usen métodos anticonceptivos.

El resultado que se encontró en nuestra investigación es similar a la investigación realizada por Peralta M. (2019) quien concluyó que dentro de las características que estaban relacionadas con los embarazos en los adolescentes la más frecuente fue la característica social y cultural; puesto que, estas características los limitaban a usar métodos anticonceptivos. Otra investigación importante fue la que realizó Chávez E. (2021) quien concluyó en su investigación que algunos factores socioculturales influyen en el uso de métodos anticonceptivos como la vergüenza al qué dirán y el temor. Ambos estudios encontraron que existía una relación muy significativa entre ambas variables de estudio y la importancia de la educación en salud sexual y reproductiva.

Lo mencionado anteriormente evidencia lo descrito por Madeleine Leininger quien nos dice que al conocer la cultura y la estructura de la comunidad nos ayuda a poder realizar las metas a lograr en la práctica de enfermería a través de ajustes que vayan de la mano con los valores, creencias y el estilo de vida de las personas siempre y cuando estas razones culturales no afecten su salud; en este caso los factores socioculturales presentes afectan en la decisión sobre el uso de métodos anticonceptivos causando así que los adolescentes puedan tener embarazos no deseados.

En la tabla N°1; se muestran los resultados obtenidos respecto al primer objetivo de la investigación el cual fue: Identificar el nivel de los factores socioculturales según sus dimensiones en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 – 2021. Como podemos apreciar el nivel de los factores socioculturales que se encontró en nuestra investigación fue bajo; un resultado distinto nos muestra De la Cruz H. (2018) quien en su investigación el factor sociocultural se encontraba en nivel medio. Respecto a la dimensión vergüenza al qué dirán se obtuvo un nivel bajo con el 38.9%, resultado que concuerda con Chávez E. (2021) quien concluyó en su investigación que el 27.7% tiene vergüenza a usar algún método anticonceptivo.

Asimismo, en los Mitos y Tabúes también se encontró un nivel bajo con el 38.9% a diferencia de la investigación realizada por Medina M.; Gualán D. (2018) quienes obtuvieron como conclusión que entre los factores culturales la mayor influencia estuvo ejercida por los mitos y las creencias que tenía la población con respecto a los anticonceptivos. El Rol de Género y Sociedad machista los encontramos de igual manera en nivel bajo; demostrando de esta manera que los factores socioculturales en sus cuatro dimensiones (sociedad machista, rol de género, vergüenza al qué dirán, los mitos y tabúes) se encuentran presentes en los adolescentes siendo así un factor influyente para el uso de métodos anticonceptivos.

En relación a nuestro segundo objetivo que fue: Medir el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470 –

2021, se evidenció que los adolescentes casi nunca y nunca usan métodos anticonceptivos coincidiendo con la investigación realizada por Cusiquispe Y.; Pultay Y. (2018) quien encontró que el 71.2% no usa ningún método anticonceptivo. Castillo J. (2019) también encontró el mismo resultado; ya que el 72% de los adolescentes no usaban métodos anticonceptivos; concluyendo las investigadoras que en base a los datos obtenidos pueden presentarse embarazos no deseados en los adolescentes a causa de la poca información brindada y el no uso de métodos anticonceptivos.

Es importante mencionar que si bien es cierto se identificaron las causas de los embarazos en los adolescentes siendo las creencias aún presentes en la comunidad cómo una de ellas y las estrategias de solución frente al problema, como la educación y el mejor acceso a métodos anticonceptivos; el resultado que se encontró en nuestra investigación fue que respecto al factor sociocultural el nivel fue bajo, el cual nos dice que aún están presentes pero no en su totalidad; respecto al uso de métodos anticonceptivos, evidenciamos que casi nunca o nunca son usados, lo cual nos muestra que existen otros factores que limitan el uso de métodos anticonceptivos y que se puede seguir trabajando en aquellos factores socioculturales aún presentes en los adolescentes.

Por ello, como profesionales de la salud debemos estar dispuestos a realizar constantes investigaciones para encontrar las causas o factores que impiden principalmente a los adolescentes, no llevar una vida sexual responsable; además, el rol de la enfermera como educadora, tiene un papel principal en los distintos problemas de salud que genera que los adolescentes no usen métodos anticonceptivos, puesto que a través de la educación podemos lograr que los adolescentes tomen una actitud más responsable en lo que respecta a su vida sexual sin ser influenciados por los distintos factores que pueden estar presentes como en este caso, los factores socioculturales.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

A través de la correlación de Spearman se demostró que existe una relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470, es decir estas variables presentan una alta asociación entre sí, por la cual se puede mencionar que existe cierta influencia en una sobre la otra, ya que, al entendimiento de estas variables y su comportamiento, claramente sí estarían relacionadas.

En los factores socioculturales; la sociedad machista, el rol de género, vergüenza al qué dirán, los mitos y tabúes se encuentran el nivel bajo con el 46%, 54%, 39% y 39% respectivamente, los cual explicaría que el contexto en el que vive un adolescente también puede tener un profundo impacto en su toma de decisiones sobre elegir algún método anticonceptivo.

El 72% casi nunca usa los métodos naturales; los métodos de barrera casi nunca son usados con el 55% y los métodos hormonales solo el 2% los usa siempre y el 30% casi nunca y nunca los usa.

4.2. RECOMENDACIONES

A la Gerencia Regional de Salud Cajamarca y al responsable de la Estrategia Sanitaria PROMSA.

- Realizar constantes acuerdos articulados con la Red de Salud San Ignacio para que se brinde una mejor capacitación e información sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes y el alcance accesible a la atención de Salud Sexual y Reproductiva incluido en el Paquete de Atención Integral del Adolescente.

Al Centro de Salud

- Mejorar la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva de las(os) adolescentes con el apoyo de las instituciones educativas de la provincia de San Ignacio.
- Realizar diversas campañas sobre sexualidad respetando los aún presentes factores internos del nivel cultural y generando la confianza en los adolescentes para que puedan acceder libremente a la consejería.
- Incluir al área de psicología para que se les brinde a los padres de familia el apoyo adecuado en temas relacionados a la sexualidad en sus hijos(as).

A la Universidad

- Seguir incentivando en la investigación relacionada a las(os) adolescentes y los métodos anticonceptivos.
- Que en la Escuela Profesional de Enfermería se siga haciendo un énfasis en promoción y prevención de la salud en las distintas etapas de vida siendo esta una pieza clave para la mejora continua de la salud de la población.

A la Institución educativa emblemática

- Incluir en sus actividades la gestión con el centro de Salud de San Ignacio para la educación a las(os) adolescentes del nivel secundario en temas de métodos anticonceptivos.
- Capacitar a los docentes de la institución para que identifiquen aquellos factores culturales aún presentes que limitan al uso de métodos anticonceptivos y se brinde la consejería adecuada en el área de tutoría a los adolescentes del nivel secundario.

V. REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [En línea]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/ [Consultado el 12 de febrero de 2021]
2. OPS/OMS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [En línea]. Disponible en: https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=1005 [Consultado el 16 de febrero de 2021].
3. Miranda, B. BBC NUEVO. Por qué Bolivia es el país con mayor cantidad de embarazos adolescentes en América Latina. Weblog. [Online] Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-39485257> [Consultado el 16 de febrero de 2021].
4. Plataforma digital única del estado peruano. Minsa incrementa el acceso a métodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes. [En línea]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27296-minsa-incrementa-acceso-a-metodos-anticonceptivos-en-mujeres-y-adolescentes> [Consultado el 17 de febrero de 2021].
5. UNFPA. Prevenir el embarazo adolescente en contexto de crisis: un doble desafío a nivel nacional. [En línea]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/prevenir-el-embarazo-adolescente-en-contexto-de-crisis-un-doble-desaf%C3%ADo-nacional> [Consultado el 17 de febrero 2021].
6. Escalante M. El 24% de mujeres en el Perú no accede a métodos anticonceptivos [Internet]. Ojo Público. 2018 [Citado el 17 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://ojo-publico.com/642/el-24-de-mujeres-en-el-peru-no-accede-metodos-anticonceptivos>
7. República L. Cajamarca presenta 19,9% de embarazos en adolescentes [Internet]. 2019 [Consultado el 17 de febrero de 2021]. Disponible en:

- <https://larepublica.pe/sociedad/2019/12/05/cajamarca-presenta-199-de-embarazos-en-adolescentes-lrnd/>
8. Informe Regional sobre la situación de las NNA Informe Regional sobre la Situación de las NNA Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza -MCLCP Cajamarca Pg. 2 de 68 [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2019-12-05/informe-regional-nna-cajamarca-final.pdf>
 9. Noticias Ú, Comunitarias V. Cajamarca: La tierra de los 5 mil embarazos adolescentes olvidados por el Estado [Internet]. Wayka.pe. 2019 [Citado el 17 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://wayka.pe/cajamarca-la-tierra-de-los-5-mil-embarazos-adolescentes-olvidados-por-el-estado/>
 10. Comité Multisectorial provincial realiza campaña para disminuir la anemia, desnutrición crónica y embarazo en adolescentes | UGEL SAN IGNACIO [Internet]. www.ugelsanignacio.gob.pe. [Citado el 17 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://www.ugelsanignacio.gob.pe/articulo/comit-multisectorial-provincial-realiza-campa-para-disminuir-la-anemia-desnutrici-n-cr-nica>
 11. Red de Salud San Ignacio. Informe de gestión 2019 [Internet]. Gob. Pe. 2019. [Consultado el 17 de febrero del 2021]. Disponible en: http://www.redsaludsanignacio.gob.pe/media/portal/YVOMV/documento/9386/INFORME_DE_GESTION_2019.pdf?r=1607720908
 12. Calderón Sarango HM. Factores sociales que inciden en el embarazo adolescente de 13 a 19 años, en el centro de salud Chanduy, año 2021. repositorioupseeduc [Internet]. 2021 Jul 30 [Citado el 17 de febrero del 2021]; Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6035>
 13. Morales Peña AN, Aguilar Maldonado AL. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio Veintiocho de Mayo [Internet]. repositorio.ug.edu.ec. 2019 [Citado el 17 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/41766>

14. Diana A, Gualán Namicela E. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA Tesis previa a la obtención del título de Médica General "ÁREA DE LA SALUD HUMANA" NIVEL DE PREGRADO CARRERA DE MEDICINA HUMANA [Internet]. [Citado el 17 de febrero del 2021] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/17456>
15. 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 13 de junio del 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60645>
16. Velasque C, Pultay Sihui, Yanina. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 "Juan Velasco Alvarado" del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. Umaedupe [Internet]. 2018; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/178>
17. De La Cruz Melchor HA, Laura Ccente R. "Factores Socioculturales Y Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La I.E. Ramón Castilla Marquesado, Huancavelica, Perú – 2018." Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2018 [Citado el 17 de febrero del 2021]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37568>
18. Peralta Becerra M. Características biológicas, sociales, económicas y culturales relacionadas al embarazo en adolescentes. Hospital José Soto Cadenillas, distrito Chota - Cajamarca 2018. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2019 [Citado el 15 de abril del 2022]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/3118>
19. Chávez Marcelo EJ. Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puylucana - Baños del Inca. Cajamarca, 2019. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 19de abril del 2021 [Citado el 15 de abril del 2022]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4096>

20. Linares Rodríguez BA, Mantilla Chávez LM. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS DEL DISTRITO DE CAJAMARCA, 2021. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. 25 de enero del 2022 [Citado el 15 de abril del 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2076>
21. Salud del adolescente [Internet]. www.who.int. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
22. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev. Cubana Obstet Ginecol [Internet]. Marzo 2016 [citado el 7 de febrero del 2021]; 42(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es
23. Madeleine Leininger, artículo monográfico. [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2021. [citado el 7 de febrero del 2021] Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
24. Autónoma De Baja U, México C, Rodríguez M, Ángel M. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/155/15501102.pdf>
25. Monserrat, G. Familia y religión. Omnes. Weblog. [Online] Disponible en: <https://omnesmag.com/firmas/familia-y-religion/> [Consultado el 17 de febrero de 2021].
26. RENIEC. Importancia de actualizar estado civil en el DNI. 2019. [En línea]. Disponible en <https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota=00001540> [Consultado el 17 de febrero de 2021].
27. EUSTAT. Nivel de instrucción. [en línea] [Consultado el 17 de febrero de 2021]. disponible en https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_276/elem_11188/definicion.html
28. El financiero. Ocupación de los padres y logro escolar: algunos datos sobre México. 2014 [en línea] [Consultado el 17 de febrero de 2021]. Disponible en : <https://www.elfinanciero.com.mx/opinion/blanca-heredia/ocupacion-de-los-padres-y-logro-escolar-algunos-datos-sobre-mexico/>

29. Compromiso empresarial. el machismo es la primera causa de violencia de género, según un macro estudio.2020 [en línea]. [Consultado el 17 de febrero de 2021].
Disponible en: <https://www.compromisoempresarial.com/rsc/2020/11/machismo-principal-causa-violencia-genero-macroestudio-atresmedia-mutua-madrilena/>
[Consultado el 17 de febrero de 2021].
30. Planned parenthood. ¿Qué son los estereotipos de rol de género? [Internet]. Plannedparenthood.org. 2019. [Consultado el 17 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es>
31. Alba mar psicología. Miedo al qué dirán ¿Cómo nos afecta? [en línea] disponible en:<https://albamarpsicologia.com/miedo-al-que-diran/#:~:text=La%20persona%20con%20miedo%20al,su%20opini%C3%B3n%20y%20generar%20conflicto.> [Consultado el 18 de febrero de 2021].
32. González Labrador I, Miyar Pieiga E, González Salvat RM. Mitos y tabúes en la sexualidad humana. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2002 Jun 1;18(3):226–9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000300012
33. Planned Parenthood. Pastillas anticonceptivas y otros métodos seguros para prevenir embarazo ¿Cuál es la mejor opción para la prevención de embarazos? [Internet]. [Consultado el 18 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos>
34. Planned Parenthood. ¿De qué se trata el Método del Moco Cervical? | Ciclos, Etapas y Gráfico [Internet]. [Consultado el 18 de febrero de 2021] Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/metodos-basados-en-la-observacion-de-la-fertilidad-fam/en-que-consiste-el-metodo-del-moco-cervical-de-observacion-de-la>
35. Planned Parenthood ¿Cómo funciona el método de la temperatura? |Ciclo menstrual y días fértiles | Planned Parenthood [Internet]. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/metodos-basados-en-la-observacion-de-la-fertilidad-fam/en-que-consiste-el-metodo-de-la-temperatura-de-observacion-de-la>

36. Estrógeno y progestina (anticonceptivos orales): MedlinePlus medicinas [Internet]. medlineplus.gov. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: [https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a601050-es.html#:~:text=Los%20anticonceptivos%20orales%20\(p%C3%ADldoras%20anti%20conceptivas](https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a601050-es.html#:~:text=Los%20anticonceptivos%20orales%20(p%C3%ADldoras%20anti%20conceptivas)
37. Tipos de investigación cuantitativa: Cuáles son y ejemplos [Internet]. Question Pro. 2019. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-investigacion-cuantitativa/#:~:text=Los%20m%C3%A9todos%20cuantitativos%20se%20centran>
38. Tipos de estudio y métodos de investigación • gestiopolis [Internet]. gestiopolis. 2005. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/tipos-estudio-metodos-investigacion/>
39. ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. Question Pro. 2018. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/#:~:text=Sin%20correlaci%C3%B3n%3A%20En%20este%20tipo>
40. Monje Álvarez CA. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA Guía didáctica [Internet]. Www.uv.mx. [citado el 22 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
41. ug-dipa. Capítulo 3: Confiabilidad y Validez de los Instrumentos [Internet]. 2016. Disponible en: <https://es.slideshare.net/ug-dipa/captulo-3-confiabilidad-y-validez-de-los-instrumentos>
42. Observatorio de Bioética y Derecho. El informe Belmont principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento [Internet]. 2007. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
43. Papacchini A. El porvenir de la ética: La autonomía moral, un valor imprescindible para nuestro tiempo. Revista de Estudios Sociales [Internet]. 2000 Enero 1;(05):32–49. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://journals.openedition.org/revestudsoc/30167>

44. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Principios Éticos de los Psicólogos y Código de conducta. Código APA [Internet]. 2011. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf
45. La ética, los derechos y la justicia [Internet]. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.corteidh.or.cr/tablas/23356.pdf>
46. En M, Roberto C, Sampieri H, Carlos F, Collado, Pilar D, et al. METODOLOGÍA DELA INVESTIGACIÓN [Internet]. [Citado el 18 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://www.derechoshumanos.unlp.edu.ar/assets/files/documentos/metodologia-de-la-investigacion.pdf>

ANEXOS

7.1.1.1. Instrumentos

CUESTIONARIO

Querida(o) alumno(a), tenga nuestro cordial saludo y de antemano un gran agradecimiento por formar parte de nuestra investigación la cual se está realizando con el fin de determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en los(as) adolescentes de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470.

Les aseguramos que la resolución de la siguiente encuesta es totalmente confidencial y serán utilizados con fines académicos.

DATOS GENERALES:

Código del estudiante:

Edad _____ años

Sexo: Masculino..... ()

Femenino..... ()

Tipo de familia:

Nuclear..... ()

Mononuclear..... ()

Procedencia:

Rural..... ()

Urbano..... ()

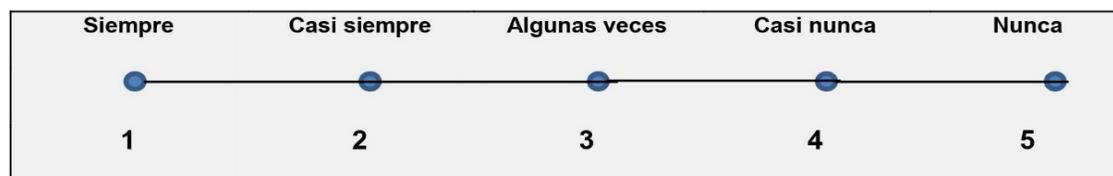
Fecha:

VARIABLE Y: FACTORES SOCIOCULTURALES

Instrucciones I: Estimado estudiante a continuación le mostramos varias proposiciones y le solicitamos que exprese su opinión personal frente a las preguntas. No existen respuestas correctas ni incorrectas. Marque con una (X) la opción que corresponde a su condición familiar.

N°	DIMENSIÓN	OPCIONES
1	RELIGIÓN DE LA FAMILIA	No creyente..... () Creyente..... ()
2	ESTADO CIVIL DE LOS PADRES	Soltero..... () Conviviente..... () Casado () Divorciado () Viudo..... ()
3	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES	Analfabeta..... () Primaria..... () Secundaria..... () Superior no universitaria..... () Superior universitaria..... ()
4	OCUPACIÓN DE LOS PADRES	Ama de casa () Estudiante..... () Comerciante..... () Profesional..... ()

Instrucciones II: A continuación, le mostramos varias proposiciones para la cual le solicitamos que frente a ellos exprese su opinión personal considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas, marcando con una (X) la que mejor exprese su punto de vista, en la siguiente escala de Likert.

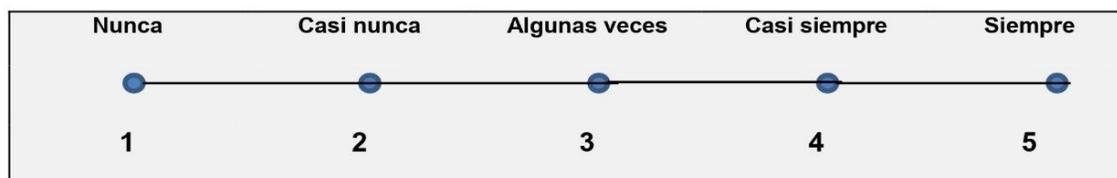


N°	DIMENSIÓN	ITEMS	1	2	3	4	5
5	SOCIEDAD MACHISTA	Los preservativos disminuyen el placer sexual.					
6		Las mujeres que usan métodos anticonceptivos engañan a sus parejas					
7	ROL DE GENERO	El preservativo si se sale puede recorrer, por dentro del cuerpo de la mujer.					

8		Las inyecciones alteran la regla de la mujer y la sangre se va acumulando en la matriz para luego ser operadas.					
9	VERGÜENZA AL QUE DIRAN	El tener vergüenza te limita para usar un método anticonceptivo.					
10	MITOS Y TABÚES	Los preservativos debilitan al hombre y lo vuelve impotentes.					
11		Las pastillas se acumulan en el cuerpo de la mujer y provocan esterilidad.					
12		El lubricante de los preservativos daña a la mujer.					
13		Los métodos anticonceptivos pueden provocar niños deformes.					
14		Los métodos anticonceptivos pueden esterilizar a la mujer cuando se toman por mucho tiempo.					
15		Las pastillas son fuertes y peligrosas, su uso puede causar daño permanente a la mujer.					
16		Usted cree que los inyectables y las pastillas producen cáncer.					

VARIABLE X: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones III: A continuación, le mostramos varias proposiciones para la cual le solicitamos que frente a ellos exprese su opinión personal considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas, marcando con una (X) la que mejor exprese su punto de vista, en la siguiente escala de Likert.



N° DIMENSIÓN: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES		1	2	3	4	5
17	CALENDARIO	Recibí información sobre el método anticonceptivo natural (Calendario)				
18		Usé algún tipo de métodos anticonceptivo como el calendario				

19		Actualmente uso algún tipo de método anticonceptivo como el calendario.						
20	MOCO CERVICAL	Recibí información sobre el método anticonceptivo natural (Moco cervical)						
21		Usé algún tipo de métodos anticonceptivo Natural (el moco cervical)						
22		Actualmente uso algún tipo de método anticonceptivo natural (moco cervical)						
23	TEMPERATURA BASAL	Recibí información sobre el método anticonceptivo natural (Temperatura Basal).						
24		Usé algún tipo de métodos anticonceptivo natural (la temperatura basal)						
25		Actualmente uso algún tipo de método anticonceptivo Natural (la temperatura basal)						
DIMENSIÓN: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA			1	2	3	4	5	
26	PRESERVATIVO	Recibí información sobre el método anticonceptivo de Barrera (preservativo)						
27		Usé algún tipo de métodos anticonceptivo como el preservativo.						
28		Actualmente uso algún tipo de método anticonceptivo de Barrera (preservativo)						
DIMENSIÓN: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES			1	2	3	4	5	
29	ORALES	Recibí información sobre el método anticonceptivo hormonal Oral (píldoras)						
30		Usé algún tipo de métodos anticonceptivo hormonal Oral(píldoras)						
31		Actualmente uso algún tipo de método anticonceptivo hormonal oral(píldoras)						
32	INYECTABLES	Recibí información sobre el método anticonceptivo hormonal (inyectable)						
33		Usé algún tipo de métodos anticonceptivo hormonal como el inyectable.						
34		Actualmente uso algún tipo de método anticonceptivo hormonal Inyectable						

MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

7.1.1.2. Tablas estándares

Prueba de confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	55	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	55	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Datos generales de las(os) adolescentes

	N°	%
Edad	4	7.4%
Adolescentes (14 años)	29	53.7%
Adolescentes (15años)	17	31.5%
Adolescentes (16 años)	4	7.4%
Adolescentes (17 años)		

Sexo		
Femenino	35	64.8%
Masculino	19	35.2%
Procedencia		
Rural	24	44.4%
Urbano	30	55.6%
Tipo de familia		
Mononuclear	12	22.2%
Nuclear	42	77.8%

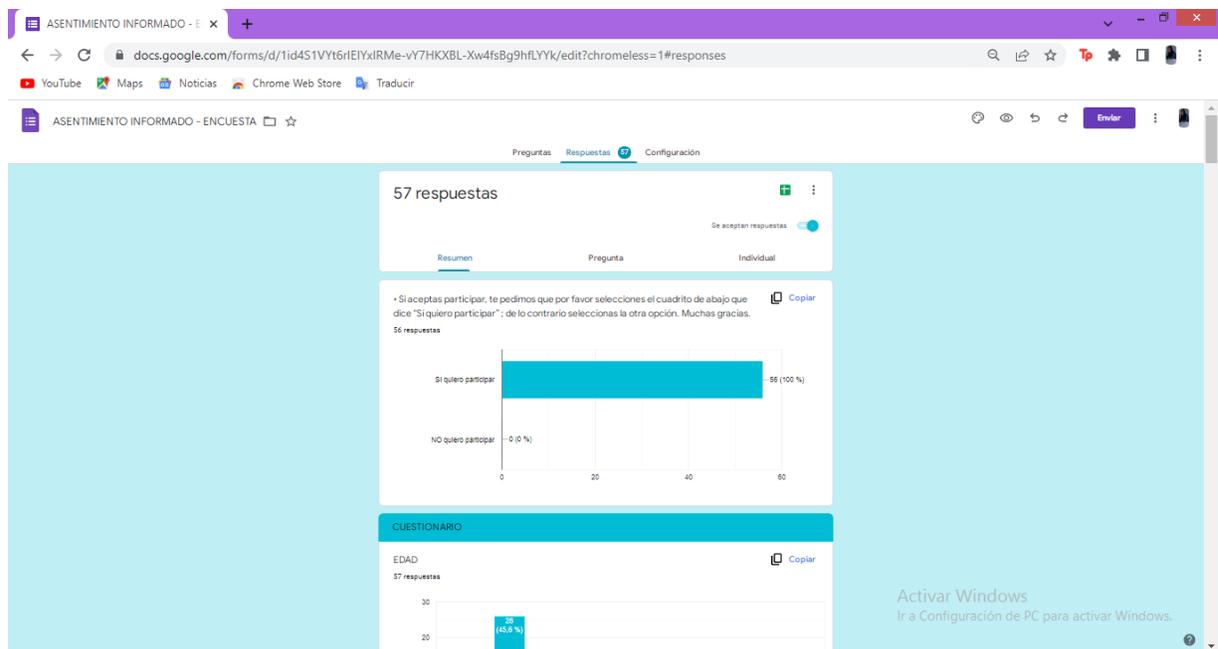
Tabla 2. Condición familiar

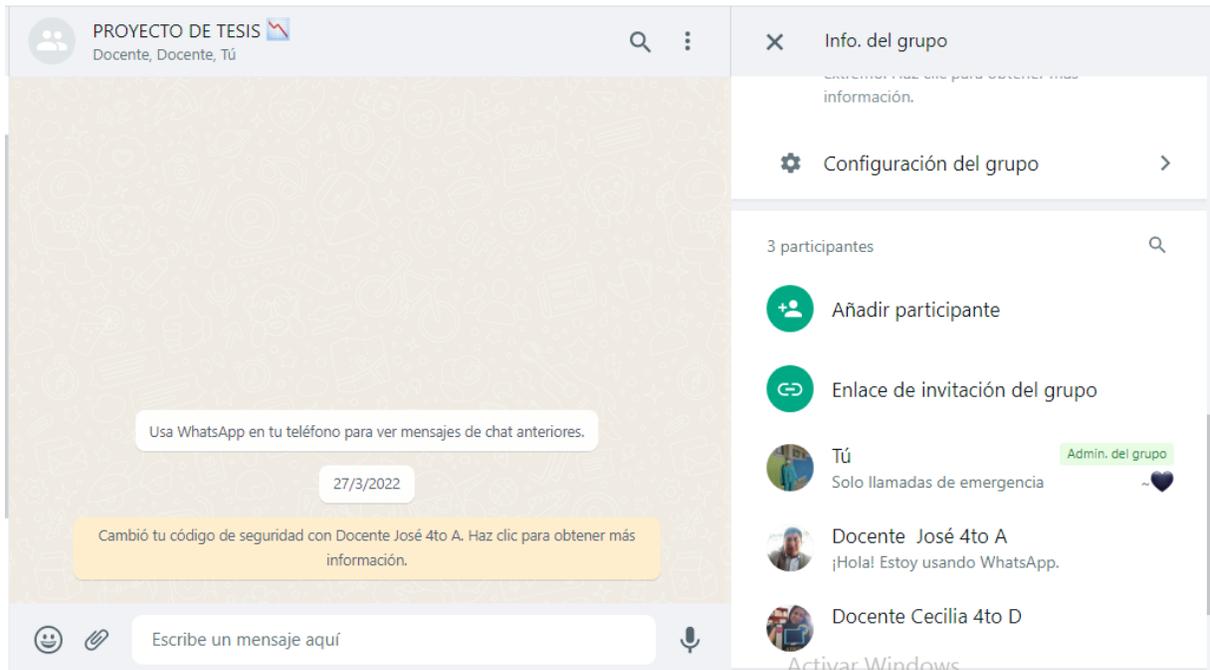
Condición familiar	N°	%
1. Religión de la familia		
Creyente	53	98.1%
No creyente	1	1.9%
1. Estado civil de los padres		
Soltero	8	14.8%
Conviviente	24	44.4%
Casado	17	31.5%
Viudo	1	1.9%
Divorciado	4	7.4%
2. Grado de instrucción de los padres		
Analfabeta	3	5.5%
Primaria		

Secundaria	14	26%
Superior no universitaria	24	44.4%
Superior universitaria	5	9.3%
	8	14.8%
3. Ocupación de los padres		
Ama de casa	30	55.5%
Comerciante	13	24%
Profesional	11	20.5%

7.1.1.3. Evidencias

<https://docs.google.com/forms/d/1id4S1VYt6rIEIYxIRMe-vY7HKXBL-Xw4fsBg9hfLYYk/edit?chromeless=1#responses>





Solicitud dirigida al Director de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

SOLICITO: Participación de encuesta a alumnas(os) del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.E “San Ignacio de Loyola” N°16470

Sr. Santos Manuel Jaime Medina

DIRECTOR DE LA I.E.E SAN IGNACIO DE LOYOLA N°16470

Nosotras, **Evely Adriana Ubillus Suclupe y María Janela Muñoz Correa**, estudiantes del IX ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

Que, como parte de nuestra formación profesional estamos realizando un proyecto de investigación titulado: “FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO EN SAN IGNACIO”, el cual se desarrollará a través de encuestas a alumnos (as) del 4to y 5to de secundaria, por ello solicitamos su permiso y consentimiento para el mejor estudio de esta investigación.

Por lo expuesto:

Rogamos a usted Señor Director, acceder a nuestra petición, por ser de justicia que deseamos alcanzar.

Adjuntamos los siguientes archivos:

- Carta de presentación.
- Formato a seguir para la autorización del recojo de información.

San Ignacio 20 de febrero del 2021



Evely Adriana Ubillus Suclupe
DNI N° 73428094



María Janela Muñoz Correa
DNI N° 74770549



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EMBLEMÁTICA

"SAN IGNACIO DE LOYOLA" N° 16470

R.S. N° 442-1965; R.D.Z. N° 122-1987; R.M. N° 0318-2010-ED

C.M. PRIMARIA 0222265 C.M. SECUNDARIA 0722959

SAN IGNACIO – CAJAMARCA



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

AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

San Ignacio, 22 de febrero de 2021.

Quien suscribe: Mg. Santos Manuel Jaime Medina, Representante Legal – I.E. Emblemática "San Ignacio de Loyola" N° 16470 de la ciudad, distrito y provincia de San Ignacio, región Cajamarca, republica del Perú.

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: de investigación denominado: "FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE SAN IGNACIO",

Por el presente, el que suscribe Santos Manuel Jaime Medina, representante legal de la I.E. Emblemática "San Ignacio de Loyola" N° 16470, AUTORIZO a las alumnas: Evelyn Adriana Ubillus Suclupe, con DNI N° 73428094 y María Janela Muñoz Correa, con DNI N° 74770549, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, y autoras del trabajo de investigación denominado: "FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE SAN IGNACIO", al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de investigación, enunciada líneas arriba. De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.


LIC. Santos Manuel JAIME MEDINA
Director

DNI N° 27858470

7.1.1.4. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificada (o) con DNI acepto que mi menor hijo(a) participe voluntariamente en este proyecto de investigación, reconozco que la información dada por las investigadoras para dicho estudio será totalmente confidencial y solo será usada para fines académicos.

Así mismo, haber sido informada de manera clara y precisa por las investigadoras, Muñoz Correa María Janela y Ubillus Suclupe Evely Adriana, del objetivo de la presente investigación titulada "Factores socioculturales y su relación en la utilización de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.E "San Ignacio de Loyola" N° 16470.

Por lo expuesto, otorgo mi consentimiento a que se le realice el presente cuestionario a mi menor hijo(a)

San Ignacio de Del 2021

Firma del padre de familia

Muñoz Correa María Janela
Investigadora Responsable

Ubillus Suclupe Evely Adriana
Investigadora Responsable