

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en
adolescentes. Institución Educativa 9 de Diciembre - San Miguel,
La Mar. Junio - Setiembre, 2025**

Para optar el título profesional de:
OBSTETRA

PRESENTADO POR:

**Bach. Liset Naydabel ESPINOZA QUISPE
Bach. Gladys Elva JUAN DE DIOS MISARAYME**

ASESORA:

Dra. Obsta. Brígida Piedad RAMÍREZ QUIJADA

AYACUCHO - PERÚ

2026

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga, expresamos nuestro más profundo y sincero agradecimiento, alma máter que nos abrió sus puertas y nos brindó la oportunidad de formarnos profesional y humanamente.

A sus autoridades, docentes y personal administrativo, nuestra gratitud por su orientación y apoyo constante durante el desarrollo de nuestra formación y elaboración de esta tesis.

A nuestra querida asesora, Dra. Obsta. Brígida Piedad RAMIREZ QUIJADA por su orientación, paciencia, exigencia y vocación que han sido una guía fundamental en cada etapa y culminación de nuestra tesis.

A la Institución Educativa 9 de Diciembre de San Miguel, La Mar y a los docentes que nos permitieron la facilidad de ingresar para la ejecución de nuestro trabajo de investigación de manera satisfactoria.

A nuestros queridos padres, por ser nuestro mayor ejemplo de esfuerzo, perseverancia y amor incondicional. Gracias por el apoyo constante y por creer en nosotras incluso cuando las dificultades parecían mayores que nuestras fuerzas.

DEDICATORIA

A Dios, por guiar mi camino y darme fortaleza en los momentos difíciles.

A mis padres, por su apoyo y ser mis impulsores a nunca rendirme.

A mis hermanos y familiares, quienes creyeron en mí y me inspiran día a día a ser persona de bien.

A mí misma, por ser resiliente, creer en mis capacidades y mi lucha constante.

Espinoza Quispe, Liset Naydabel

A Dios y a mis padres.

A Dios, por darme la vida, la fortaleza y la sabiduría para superar cada desafío en este camino.

A mis padres, por su amor incondicional, apoyo constante y sacrificio, siendo siempre mi guía y mayor inspiración.

Este logro es gracias a ustedes, quienes hicieron posible que hoy alcance esta meta.

Con profunda gratitud y amor.

Juan de Dios Misarayme, Gladys Elva

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	5
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
1.1. Situación Problemática	5
1.2. Planteamiento del problema	6
1.3. Formulación del problema.....	8
1.4. Objetivos	8
CAPÍTULO II	9
MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de estudio	9
2.2. Base teórico – científica	14
2.3. Definición conceptual y operativa de términos	22
2.4. Variables y operacionalización	22
2.5. Hipótesis	26
CAPÍTULO III	27
METODOLOGÍA	27
3.1. Tipo de investigación	27
3.2. Nivel de estudio	27
3.3. Método de estudio	27
3.4. Población y muestra.....	27
3.5. Criterios de inclusión y exclusión	27
3.6. Técnica e instrumento.....	27
3.7. Validez y confiabilidad del instrumento	28
3.8. Procedimiento de recolección de datos	28
3.9. Procesamiento y análisis de datos e información	29
3.10. Consideraciones éticas	29
CAPÍTULO IV	30
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	30
CONCLUSIONES	39
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	41
ANEXOS	45

RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo**: Determinar los factores socioculturales, psicosexuales y educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025, cuya **metodología**: Fue una investigación de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal, cuya **muestra** fue de 218 adolescentes de 3ro, 4to, 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. **Los resultados**: La frecuencia de rechazo de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar, fue alta con un 56%, los factores socioculturales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos, fueron el sexo ($p = 0,003$) y la procedencia ($p = 0,001$), los factores psicosexuales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos son el inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, presión de la pareja para tener relaciones sexuales sin usar métodos anticonceptivos y el considerar que el condón disminuye la sensación de placer en las relaciones sexuales ($p < 0,05$), los factores educativos: Información de métodos anticonceptivos y medio de información de métodos anticonceptivos no se asocian significativamente al rechazo ($p > 0,05$).

Palabras clave: Adolescentes, rechazo de métodos anticonceptivos, factores predisponentes

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the sociocultural, psychosexual, and educational factors that predispose adolescents in the 3rd, 4th, and 5th years of secondary school at the 9 de Diciembre Educational Institution in San Miguel, La Mar, to reject contraceptive methods. The study was conducted from June to September 2025. The methodology employed was applied research with a quantitative, observational, prospective, and cross-sectional approach. The sample consisted of 218 adolescents in the 3rd, 4th, and 5th years of secondary school at the 9 de Diciembre Educational Institution. The results revealed the frequency of rejection of contraceptive methods among adolescents in the 3rd, 4th, and 5th years of secondary school at the 9 de Diciembre Educational Institution. In San Miguel, La Mar, the prevalence of contraceptive rejection was high at 56%. Sociocultural factors predisposing adolescents to contraceptive rejection included sex ($p = 0.003$) and place of origin ($p = 0.001$). Psychosexual factors predisposing adolescents to contraceptive rejection included age at first sexual intercourse, number of sexual partners, partner pressure to have sex without using contraception, and the belief that condoms decrease pleasure during sex ($p < 0.05$). Educational factors, specifically information about contraceptive methods and the means by which information about contraceptive methods was provided, were not significantly associated with rejection ($p > 0.05$).

Keywords: Adolescents, contraceptive rejection, predisposing factors

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano acompañada de importantes cambios tanto físicos, psicológicos, emocionales y sociales.

La realidad actual muestra que con mayor frecuencia se evidencia adolescentes sexualmente activas debido al inicio temprano de actividad sexual sin uso de algún método anticonceptivo, lo cual favorece al incremento de embarazos en esta etapa de la vida, así como el estar expuestos a las infecciones de transmisión sexual, problemas de salud mental, deserción escolar y otros (1).

El embarazo y la maternidad adolescente en Perú representan un problema de salud pública y una vulneración de derechos humanos, siendo preocupante para el desarrollo integral de los adolescentes (2).

Es evidente la falta de presencia de adolescentes en el Servicio de Planificación Familiar y el rechazo al uso de métodos anticonceptivos debido a diferentes factores, a pesar que hoy en día ya existe una amplia gama de métodos anticonceptivos al alcance de ellos. Además se debe tener en cuenta que los adolescentes son los que presentan mayor peligro a tener actividad sexual sin tener protección de algún método anticonceptivo o utilizarlos de manera errónea (3).

En la región, no se encuentran suficientes estudios o investigaciones que describan los diversos factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes. Por tal motivo se planteó el presente estudio de investigación, con el objetivo de poder determinar los factores socioculturales, psicosexuales y educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria. Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. A través de una investigación aplicada con enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal.

Los resultados muestran que el rechazo a métodos anticonceptivos es frecuente con un 56%. En cuanto a los factores socioculturales que se asocian al rechazo fueron el sexo ($p = 0,003$) y la procedencia ($p = 0,001$). Los factores psicosexuales como inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, presión de la pareja para tener relaciones sexuales sin usar anticonceptivos y el considerar que el condón disminuye la sensación de placer, se asociaron significativamente con el rechazo de métodos

anticonceptivos ($p < 0,05$), en cambio, con respecto a los factores educativos, ninguno se asocia al rechazo ($p > 0,05$).

Respecto a los motivos por los que rechazan los métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje (27,5%) señaló porque no son mayor de edad; seguido del 6,9% por otros motivos; un 6% señala que van a engordar; por otro lado indicaron que tienen 2 o más razones de rechazo y porque sus padres al enterarse los botarían de la casa, ambos motivos con 5,5%, finalmente un 4,6% revelaron haber escuchado una mala experiencia de amigos (as) con el uso de métodos anticonceptivos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación Problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a la adolescencia como la etapa del desarrollo humano que ocurre entre la niñez y antes de la edad adulta, abarcando edades entre los 10 y 19 años(4)

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno de alcance global cuyas causas son bien conocidas y cuyos efectos implican importantes consecuencias sanitarias, sociales y económicas. La natalidad por este problema es más común en adolescentes con bajos niveles educativos o en situación de pobreza (5).

A nivel mundial, aproximadamente 16 millones de adolescentes con edades de 15 a 19 años dan a luz cada año (6).

En los países en vías de desarrollo, se ha identificado que cerca del 19% de los nacimientos anuales son producto de embarazos en adolescentes (2).

Conforme a los datos emitidos en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023, del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 6,7% ya eran madres y 1,5% estaban embarazadas por vez primera; de las adolescentes gestantes, el mayor porcentaje se localizan en el área rural (17,1%), además de ser madres (14,3%) y en porcentajes inferiores se encontraron adolescentes embarazadas con su primogénito (2,8%) (7).

Se evidencia que los y las adolescentes comienzan su vida sexual a temprana edad, con mayor riesgo de mantener relaciones sexuales sin protección, generando importantes repercusiones a nivel biológico, psicológico y social. Además se refleja diferencias entre género, siendo las adolescentes mujeres quienes enfrentan una mayor vulnerabilidad. Entre los principales riesgos asociados al inicio temprano de la vida sexual se encuentran una mayor probabilidad de tener múltiples parejas sexuales durante toda su vida con bajos niveles de protección, lo que eleva el riesgo de embarazos no planificados y de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) o VIH/SIDA. Además, este comportamiento se asocia con otros factores de riesgo como la deserción escolar, el consumo de alcohol y drogas, entre otros (8).

Asimismo otro problema que aqueja en la adolescencia son las infecciones de transmisión sexual (ITS), pues desde el año 2000 han tenido un aumento de prevalencia e incidencia muy importante debido a varios hechos entre los que destacan la relajación en el uso sistemático del preservativo (9).

Puesto que hoy en día se ha convertido en un importante desafío para la salud pública, por su elevado predominio y los efectos negativos que generan en la salud que inclusive puede derivar en la muerte. Este problema se ve influenciado por diversos factores psicológicos, conductuales, biológicos, sociales y culturales. Los factores más relevantes son iniciar precozmente la actividad sexual, y el no uso o poca irregularidad de los preservativos (10).

Se tienen estudios como el caso de Presler, E. y Halder, H. donde hallaron 8 factores que restringen el uso de los métodos anticonceptivos, entre ellas se encuentran las barreras individuales, las interpersonales, socioculturales, cognitivas, geográficas, económicas, administrativas y factores relacionadas con la calidad de atención (11). En tanto que Canching M. en su estudio demostró que los adolescentes no usan métodos anticonceptivos en un 65,51%, abandono de los estudios con el 61.20%, la disfunción familiar en el 93.6% y los padres como principal fuente de información en un 30.18% (12).

Por otra parte Moreno, S. et al (México), demostraron que la barrera más importante para el rechazo de los métodos anticonceptivos es la vergüenza y desconfianza por ser atendidas por un personal que sea del género opuesto (13).

Mientras Dunn, S. (Canadá) en su estudio reveló que la mayoría fueron adolescentes de 15 a 17 años, de ellas el 21,3% no hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación con las de 20 a 24 años que tenían un porcentaje de 14.3% (14).

En cambio Hermida, B. (Ecuador) halló que la gran mayoría de los adolescentes de 15 a 19 años creían que la razón para no utilizar los métodos anticonceptivos fue por sentir vergüenza de comprar o buscar anticonceptivos (81,63%), en el caso de los varones y del 85,19% en las mujeres. El segundo motivo fue porque nos les gusta utilizar anticonceptivos (51.02%) y por la ausencia de apoyo por parte de la familia para usarlos (47.22%) en varones y mujeres respectivamente (15).

En otro estudio se reportó que respecto a las barreras para el uso de métodos anticonceptivos, los adolescentes manifestaron la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y ser de zona rural, los miedos por los posibles efectos secundarios o las críticas de los familiares y/o de la comunidad (16).

1.2. Planteamiento del problema

Ayacucho es uno de los departamentos del Perú, que se encuentra ubicado en un amplio valle en la Sierra Sur Central Andina a 2 761 m.s.n.m, con una extensión territorial total de 43 821 km², conformado por una población de 616 176 personas (17).

Además se registra alrededor de 122 046 adolescentes, de ellos 61 787 son varones y 60 259, mujeres, así mismo se logró contabilizar que 49 971 pertenecen a la zona rural y el 72 075 pertenecen a la zona urbana, (18).

El distrito de San Miguel, de la provincia de La Mar, se encuentra ubicado en el departamento de Ayacucho, cuenta con una población total de 74 448 habitantes (17). En el Hospital de Apoyo San Miguel, La Mar, se evidencia la escasa afluencia de adolescentes al Servicio de Planificación Familiar, lo que conlleva a una poca participación de los mismos para recibir orientación y consejería sobre temas de salud sexual y reproductiva, asimismo sobre los métodos anticonceptivos ya que son temas fundamentales para prevenir embarazos no deseados, puesto que el embarazo adolescente conlleva al abandono escolar, un plan de vida frustrado, aborto y pobreza del país.

Martínez N. (Ica) en su investigación demostró que el 80% rechazan los métodos anticonceptivos; predisponen para el rechazo, el tener una familia disfuncional en 47%, creer en alguna religión (78.8%), procedentes de la costa (50%), el 57.5% refirieron tener miedo a usar MAC, el 53.8%, tener vergüenza, el 71.3% cree que los métodos anticonceptivos interfieren con la sensación de placer. Y en aquellos adolescentes que aún no han iniciado su vida sexual, predomina el rechazo (19).

Un estudio en Piura, señaló que el 78.3% de adolescentes no hacen uso de los preservativos en el transcurso del acto sexual; de acuerdo al aspecto sociodemográfico se tiene como factor de riesgo para no hacer uso del preservativo ser de sexo femenino y en el aspecto psicográfico, el no haber tenido enseñanza previa sobre el uso del preservativo (20).

Garrote, U. et al. (Cuba) en su investigación, mostraron que el 46,6% de adolescentes rechazan los métodos anticonceptivos. Y con mayor frecuencia en el rango de 15 a 17 años de edad y de acuerdo al grado de instrucción los que se encuentran en educación superior son los que presentan mayor porcentaje para el no uso ($p < 0.05$) y dentro del factor sexual y reproductivo se encuentra el no tener pareja actual, el inicio de acto sexual a los 15-19 años, no tener aún descendencia y no estar en unión con la pareja ($p < 0,05$) (21).

Por ello es fundamental tomar en cuenta temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, con ello el uso de los métodos anticonceptivos y así evitar el embarazo adolescente, además de las Infecciones de Transmisión Sexual, trabajando de manera conjunta entre el sector salud y educación

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores socioculturales, psicosexuales y educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la frecuencia de rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio?
- ¿Cuáles son los factores socioculturales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio?
- ¿Cuáles son los factores psicosexuales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio?
- ¿Cuáles son los factores educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar los factores socioculturales, psicosexuales y educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.

1.4.2. Objetivos específicos

- Determinar la frecuencia de rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio.
- Identificar los factores socioculturales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio.
- Identificar los factores psicosexuales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio.
- Identificar los factores educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Moreno, S. et al (2018 - México), realizaron el presente trabajo titulado “Barreras que impiden el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes” se tuvo como objetivo identificar las barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo a las adolescentes, los resultados demostraron que existen 6 barreras importantes por las cuales las adolescentes no utilizan el método anticonceptivo, entre ellas se encuentra con un 70% el sexo del trabajador de salud que la atenderá, con un 68% , los posibles efectos adversos que les puede provocar los métodos anticonceptivos, el 58% manifestó presentar un conocimiento deficiente sobre el acto sexual, el 38% presentaba conocimiento deficiente con relación a los métodos anticonceptivos lo que obstaculizaba la toma de decisiones y el último factor con un 46% porque tenía temor a que se le realizara un examen ginecológico. Se llegó a la conclusión de que la barrera más importante que impide el uso de los métodos anticonceptivos es la vergüenza y desconfianza por ser atendidas por un personal que sea del género opuesto (13).

Canching, M (2019 - Ecuador), en su investigación sobre “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, cuyo objetivo fue determinar los factores psicosociales que predisponen en no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de estudio. Los resultados indicaron que el 65.51% no usan los métodos anticonceptivos y dentro de los factores psicosociales asociados manifestaron que el 25.61% no les gusta utilizar métodos anticonceptivos, el 20.12% no sabían qué método utilizar, el 18.90% por sentir vergüenza y el 18.29% por el rechazo de la pareja ya que no les gustaba utilizar ningún método anticonceptivo (12).

Dunn, S. et al (2019 - Canadá), llevaron a cabo un estudio sobre el “No uso de anticonceptivos por parte de los jóvenes canadienses de 15 a 24 años, en la encuesta de salud comunitaria durante el periodo 2009-2010. Encuesta de salud comunitaria canadiense”, cuyo objetivo fue evaluar la falta de uso de anticonceptivos y sus factores determinantes en jóvenes canadienses de 15 a 24 años de edad con riesgo de

embarazo no planificado, obtuvieron como resultado que la mayoría fueron adolescentes de 15 a 17 años, de ellas el 21.3% no hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación con las de 20 a 24 años que tenían un porcentaje de 14.3%. Asimismo en ciertas regiones como Quebec, el uso de métodos anticonceptivos es baja y se relaciona principalmente con factores socioeconómicos tales como los bajos ingresos y la identidad aborígen.(14).

Hermida, B. (2022 - Ecuador), en su trabajo de investigación acerca del “Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años”. Cuyo objetivo fue identificar las percepciones y/o preferencias de adolescentes de 10 a 19 años respecto al uso de los métodos anticonceptivos, así como los factores que influyen en estas preferencias. En los resultados se evidenciaron que la gran mayoría de los adolescentes de 15 a 19 años creían que la razón para no utilizar los métodos anticonceptivos fue por sentir vergüenza de comprar o buscar anticonceptivos, en los varones en un 81.63% y mujeres en un 85.19%, el segundo motivo fue porque nos les gusta utilizar anticonceptivos (51.02%) y por la ausencia de apoyo por parte de la familia para usarlos (47.22%) en varones y mujeres respectivamente. Con respecto a los adolescentes de 10 a 14 años los resultados evidenciaron que mujeres y varones creían que la razón principal para no hacer uso de los métodos anticonceptivos fue la vergüenza de adquirir o buscar los anticonceptivos, en un 71.93% en caso de los varones y en un 75.68% en mujeres. Y la segunda razón, en varones fue por desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos, en un 45.61%, en cambio en las mujeres fue por falta de dinero para comprarlos en 45.05% (15).

Addisu, Y. y Tura, G. (2023 - África), investigaron sobre “Barreras al uso de anticonceptivos entre adolescentes de secundaria en la zona de Gedeo, sur de Etiopía: un estudio cualitativo formativo, cuyo objetivo fue evaluar las barreras al uso de anticonceptivos entre adolescentes de escuelas secundarias en la zona de Gedeo, sur de Etiopía. Entre los resultados que se obtuvieron, los adolescentes manifestaron, presentar los obstáculos personales como la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y ser de zona rural, los miedos por los posibles efectos secundarios de los métodos anticonceptivos o las críticas de los familiares y/o de la comunidad, porque según ellos, los adolescentes son unos modelos a seguir, creencias religiosas ya que se tiene que practicar la abstinencia antes del matrimonio y las barreras relacionadas con los servicios de salud (16).

Nawai, N. et al. (2024 - Suecia), llevaron a cabo el estudio titulado “No uso del preservativo entre adolescentes: prevalencia y factores asociados entre adolescentes en edad escolar de 58 países” con el objetivo de investigar la prevalencia y los factores asociados de No uso de condón entre una muestra global de adolescentes y sus diferencias según sexo y región. Un estudio transversal y de meta análisis usando la información reportada por la Encuesta Mundial de Salud Escolar 2009 – 2018. Conformada por 183.100 adolescentes comprendido entre las edades de 12 a 15 años, los resultados revelaron que el 26.2% manifestaron presentar una vida sexual activa, de ellos el 27.6% no utilizaron el preservativo en su último encuentro sexual, siendo de mayor porcentaje en los varones (27.9%) a diferencia de las mujeres en un 25.6%, así mismo la falta de uso del preservativo en mayor prevalencia fue ser de África en 29.2%, con cambios significativos entre países, regiones y sexos como pertenecer al género femenino, el aislamiento, pensamientos de suicidio, entre otros.

También en cuanto a los adolescentes que comenzaron su actividad sexual con múltiples parejas y a temprana edad, incrementa el riesgo de no usar los preservativos. Se concluye que existe cambios en la prevalencia y factores asociados al no uso del preservativo (23).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Carmona, G. et al. (2017 - Lima), realizaron una investigación sobre la “Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos”, cuyo objetivo fue contextualizar el inicio sexual y las barreras individuales hacia el uso de anticonceptivos en adolescentes, con conocimiento adecuado sobre anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, con estudio de tipo cuanti - cualitativo. Los resultados revelaron que los adolescentes comenzaron con la actividad sexual en promedio de 14 y 16 años de edad, motivados por el deseo sexual y por la influencia de la pareja en los varones y mujeres respectivamente.

El primer motivo para el no uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes fue por la incomodidad del condón como raspaduras, alergias, poca sensibilidad y propenso a romperse fácilmente, en caso de los varones fue porque no les parece utilizar anticonceptivos que podrían incrementar su peso, en cambio en las mujeres fue por imposibilidad de acceso al preservativo durante la actividad sexual, tornándose complicado obtenerlo por cuestiones de tiempo, lugar; otra de las causas para no utilizar

los métodos anticonceptivos es porque después de una actividad sexual sin protección podrían hacer uso del anticonceptivo de emergencia oral (24).

Marquina, K y Méndez, D. (2020 - Trujillo) en su estudio “Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes”, teniendo como objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos, halló que la actitud de los adolescentes, en su gran mayoría mostraron aceptación hacia el uso de métodos anticonceptivos (60.2%), indiferencia en un 38.3% y rechazo el 1.5%, con respecto al conocimiento el mayor porcentaje de adolescentes tiene un nivel de conocimiento medio 48.9%, seguido de un conocimiento bajo 42.1% y solo 9% tuvo nivel de conocimiento alto. Con respecto (25).

Flores, L. (2020 - Piura), realizó una investigación respecto a los “Aspectos asociados al no uso de condón en adolescentes de un colegio Nacional y Privado de Piura, 2018”, con el objetivo de determinar los aspectos asociados al no uso de preservativo en adolescentes de un colegio Nacional y Privado de Piura, 2018, con estudio de tipo cuantitativo, observacional, analítico, prospectivo y transversal. Los hallazgos revelaron que el 78.3% no usan los preservativos en el transcurso del acto sexual; de acuerdo al aspecto sociodemográfico se tiene como factor de riesgo para el no uso, ser de sexo femenino y en el aspecto psicográfico, el no haber tenido enseñanza previa sobre el uso del preservativo (20).

Martínez N. (2021 - Ica), llevó a cabo un trabajo de investigación referente a “Factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021, cuyo objetivo fue determinar los factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de estudio, haciendo uso del método descriptiva, transversal y prospectivo. En los resultados se evidenciaron que el 80% rechazan los métodos anticonceptivos; con respecto al factor sociocultural predisponen para el rechazo, tener una familia disfuncional en un 47%, creer en alguna religión en 78.8% y los que proceden de la región costa con un 50%; con respecto a los factores psicológicos, el 57.5% refirieron tener miedo a usar algún método anticonceptivo, el 53.8%, tener vergüenza y el 71.3% cree que los métodos anticonceptivos interfieren con la sensación de placer; además en aquellos adolescentes que aún no han iniciado su vida sexual predomina el rechazo (19)

Garrote U. et al (2023 - Lima), investigaron los “Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres”, en la que tuvieron como objetivo la determinación de los factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. Los resultados indicaron que el 46.6% de las adolescentes rechazan los métodos anticonceptivos. En cuanto a los factores socioculturales, en mayor incidencia se encuentran en edades de 15 a 17 años, que pertenecen a educación superior y son los que presentan mayor porcentaje para el no uso de los métodos anticonceptivos ($p < 0,05$). Dentro del factor sexual y reproductiva se encuentra asociado, el no tener pareja actual, el inicio de acto sexual a los 15-19 años, no tener aún descendencia y no estar en unión con la pareja ($p < 0,05$). Se llegó a la conclusión de que tener edades entre 15 y 17 años, no tener pareja sexual ni descendencia está asociado significativamente al no uso de los métodos anticonceptivos (21).

Apaza, A. (2023 - Moquegua), en su estudio con respecto a los “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, ILO 2022”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio. Obtuvo como resultado que el 83% de los adolescentes tenían información sobre los métodos anticonceptivos, recibieron la información por parte de los padres e internet en un 29%, también mostraron que el 47% de adolescentes comenzaron con su actividad sexual a los 16 años, la gran mayoría pertenecían a la religión católica (71%). Por otra parte, los adolescentes mostraron una actitud positiva al uso de los métodos anticonceptivos con un 70%, indiferencia 28% y actitud negativa 2%, lo que indica que los adolescentes consideran el uso de los métodos anticonceptivos (26).

Ocaña, K. (2024 – Lima), en su estudio acerca de los conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo – Independencia 2023. Tuvo como objetivo determinar el conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo – Independencia 2023, estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Tuvo como resultado que el 48% de la población adolescente tuvieron conocimiento deficiente sobre MAC, el 35% regular y el 16% bueno. Con

respecto a la actitud sobre los métodos anticonceptivos, se evidenció que el 49% mostraron indiferencia, 46% rechazo y el 5% aceptación (27).

2.1.3. Antecedentes regionales: No se hallaron investigaciones relacionados a la presente investigación.

2.2. Base teórico – científica

2.2.1. Adolescencia

El término adolescencia procede de la palabra latina “adolescere”, del verbo adolecer y en castellano tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto y también crecimiento y maduración. Esta etapa se acompaña de intensos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales; se inicia con la pubertad, aspecto puramente orgánico y termina alrededor de la segunda década de la vida, cuando se completa el crecimiento y desarrollo físico y la maduración psicosocial (1).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) es la etapa que se encuentra desde los 12 y 17 años de edad con 11 meses (28).

La adolescencia comprende un periodo de tiempo impreciso, y su duración ha ido aumentando en los últimos años debido al comienzo más precoz de la pubertad y a la prolongación del periodo de formación escolar y profesional (1).

Es una etapa donde los adolescentes experimentan su primer contacto sexual, y es en esta etapa de la vida que se registran porcentajes elevados de infecciones de transmisión sexual, así como embarazos no deseados (29).

Cambios que se dan de la pubertad hacia la adolescencia

Biológicas: Se desarrollan los caracteres sexuales, la menarquía en caso de mujeres y eyaculación seminal en varones, aparición de vello púbico y axilar, ganancia de masa ósea, muscular y de grasa.

Psicológicas: Incremento de emociones, provocando cambios de humor, egocentrismo, búsqueda de independencia, alejándose de los padres, descubrimiento de la vida interna, llegando a estímulos de vivencias sexuales.

Sociales: Se encuentran en la búsqueda de experiencias grupales fuera de casa, en caso de los varones, como por ejemplo jugar fútbol, asimismo prefieren formar parte de grupos mixtos ya que les parece más interesante, a veces se desafían entre ellos, se interrogan, llegan a burlarse y empiezan con las atracciones, contacto físico con las chicas y suelen ir desde la ayuda intensa o incluso llegar a las riñas. Sobre todo, los comentarios y las opiniones de los amigos son más importantes (30).

Etapas de la adolescencia: Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) divide la adolescencia en 3 etapas

- **Adolescencia temprana:** Entre los 10 y 13 años. Las hormonas sexuales comienzan a estar presentes y por esto se dan cambios físicos. Comienzan a buscar cada vez más a los amigos mientras cuestionan y se alejan de sus padres.
- **Adolescencia media:** Entre los 14 y 16 años. Comienzan a evidenciarse cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean.
- **Adolescencia tardía:** Desde los 17 y puede extenderse hasta los 21 años. Ya culminando el desarrollo físico y sexual, comienzan a alcanzar cierta maduración psicológica. (31)

Sexualidad del adolescente

La sexualidad del adolescente es parte de su desarrollo como ser humano que empiezan con las etapas iniciales de contactos físicos y sexuales como contacto de ternura y los besos, también ocasionalmente con el comienzo de actividad sexual, por lo que ellos se encuentran en la exploración y aventura constante. Asimismo los adolescentes suelen mantener enamoramientos más fuertes de corta duración, en la que se evidencia la frecuencia y limitaciones en la respuesta sexual que podrían guardar relación con el miedo a un posible embarazo, de ser evidenciadas y también de tener lucha interna y de recibir presiones de la pareja o de la sociedad.

Importancia de la sexualidad en los adolescentes

Abarcar sobre la importancia de la sexualidad adolescente es muy importante ya que la falta de información, las creencias, los prejuicios culturales y limitada comunicación familiar, escolar sobre la sexualidad genera diversas consecuencias, entre ellas: una notable carencia de conocimiento para utilizar los métodos anticonceptivos, embarazos no planificados, las ITS, como también situaciones de abuso y violencia sexual.

En el año 2024 se realizó un estudio de la Unidad de Inteligencia de Datos de Impulso para el APROPO, dirigido a adolescentes de 15 a 19 años, reveló que el 43% comenzó su actividad sexual entre los 14 y 17 años. Los hallazgos muestran además que cuatro de cada diez adolescentes tienen inquietudes respecto al uso y la eficacia del condón, y únicamente uno de cada cinco lo emplea de manera regular (32).

2.2.2. Planificación familiar

Se refiere al conjunto de acciones orientadas a brindar atención integral a mujeres y hombres en edad fértil, que incluye brindar actividades de orientación, educativas e informativas, así como la entrega y prescripción de métodos anticonceptivos. Su propósito es garantizar que cada persona o pareja pueda tomar decisiones informadas, libres y responsables sobre su vida reproductiva. Incluyendo si desean tener hijos, cuántos y en qué momento tenerlos (33).

Según la norma técnica de salud de planificación familiar del Ministerio de Salud, todo adolescente debe tener acceso a:

- Acceder a asesoría sobre salud sexual y reproductiva por parte de un personal capacitado.
- Acceso a métodos anticonceptivos de forma gratuita, también a la pastilla de emergencia.
- Acceso a la diversa información en temas de embarazo y cómo prevenirlo, evitar el contagio con las Infecciones de Transmisión Sexual y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (34)

2.2.3. Métodos anticonceptivos

Son las diferentes maneras que se evita o se disminuye las probabilidades de que se produzca un embarazo, mediante diferentes métodos que pueden ser utilizados tanto por mujeres y varones. Los métodos anticonceptivos deben brindar protección segura a los usuarios, evitando un embarazo y cuidando su salud reproductiva (33).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) no existe un método anticonceptivo que sea totalmente seguro, pero manifiesta que existen métodos mucho más recomendables como los Anticonceptivos Reversibles de Acción Prolongada (LARC) que cumplen con una efectividad superior al promedio. Se manifiesta que los LARC deben de ser los primeros en ser recomendados a los adolescentes que desean no quedar embarazadas, esto disminuiría en un 60% los embarazos adolescentes no deseados, en un 58% disminuiría los abortos y se disminuiría en un 67% las muertes maternas (35).

Características de los Métodos Anticonceptivos

- Mecanismos de acción.
- Eficacia anticonceptiva.
- Beneficios

- Contraindicaciones
- Efectos colaterales
- Signos de alarma (33)

Tipos: Los métodos anticonceptivos pueden ser

Métodos naturales

- Método de Abstinencia Periódica:
- Método del ritmo o de la Regla.
- Método del moco cervical (Billings).
- Método de los días fijos o del Collar
- Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA)

Método de barrera

- Condón masculino
- Condón Femenino

Métodos hormonales combinados

- Oral
- Inyectable Mensual

Métodos hormonales solo de progestágeno

- Inyectable trimestral
- Implante subdérmico

Dispositivos intrauterinos

- T de cobre

Definitivos

- Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina
- Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina

Anticoncepción de emergencia

- Anticoncepción de Emergencia (33).

Riesgos de no usar métodos anticonceptivos en adolescentes

Embarazo en la adolescencia: Según la Oficina General de Tecnología de la Información del MINSA en el 2024, se reportó en el Perú 16 655 embarazos adolescentes que culminaron su embarazo en parto y solo en el departamento de Ayacucho se registran 437 casos (36).

El embarazo y la maternidad en adolescentes en Perú es un problema de salud pública y de violación de derechos humanos, y tiene un importante impacto en el desarrollo integral de las adolescentes (37).

Son diversas las consecuencias que puede traer consigo el embarazo adolescente; sobre todo se eleva el peligro de morbilidad materna y del niño por nacer, todo ello causado porque en esta etapa no se está preparado psicológica, física ni socialmente para poder sobrellevar todo el peso y responsabilidad que trae consigo la gestación en una edad tan temprana (38).

El embarazo expone a las adolescentes a ser estigmatizadas y discriminadas por su condición de embarazadas y en muchos casos, por su condición de madres solteras (37).

Las adolescentes tienen entre cinco y siete veces más probabilidad de morir durante el embarazo y el parto que las mujeres entre 20 y 24 años, debido a que presentan mayor riesgo de complicaciones obstétricas (37).

Los niños/as nacidos de adolescentes menores de 15 años presentan mayor probabilidad de parto pre término y bajo peso al nacer, afrontando el doble de riesgo de muerte neonatal temprana que los niños nacidos de mujeres entre los 20 y 24 años de edad (33).

El embarazo adolescente se encuentra conectado con otros problemas de salud como anemia, malaria, VIH/SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), hemorragia post parto y condiciones mentales como la depresión (39).

Deserción escolar, lo que conlleva a limitar su desarrollo personal y/o profesional, menores oportunidades de progreso económico en el futuro (37).

Infección de Transmisión Sexual (ITS): Desde el año 2000 las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) han tenido un aumento de prevalencia e incidencia muy importante debido a varios hechos entre los que destacan la relajación en el uso sistemático del preservativo. Uno de los motivos más importantes es que la infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se ha convertido en una infección crónica por la aparición y uso de los antirretrovirales de alta eficacia (TARGA) (9).

2.2.4. Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos

Los factores que predisponen al rechazo de los métodos anticonceptivos en los adolescentes pueden ser por factores psicológicos y sociales, ya que los adolescentes no están preparados a los cambios en esta etapa, también se agrega el hecho de que los adolescentes tengan presente el instinto natural para experimentar situaciones de novedad en el transcurso del camino a la edad adulta y que aquellos factores puedan generar mayor preocupación, conductas de estrés, además de experimentar acciones como el consumo de alcohol, tabaco, las malas juntas, no acudir a las clases, estar en búsqueda de nuevas aventuras sin tener en cuenta si comprometen o no su bienestar físico, psicológico y social.

Del mismo modo, es primordial tener presente que los padres no siempre son los responsables de la decisión de los adolescentes de integrarse en aquellos malos hábitos, aunque los progenitores están en responsabilidad de ayudarlos, brindar apoyo y guiar al camino de soluciones

Por otro lado, se puede decir que el comportamiento de los adolescentes también es un efecto de la globalización y la aceptación social, de “encajar” en el entorno con los modelos de conducta propuestos por medios como el Internet y los medios de comunicación tradicionales (40).

En relación al presente trabajo de investigación nos enfocamos en 4 factores que predisponen al rechazo de los métodos anticonceptivos.

Factores socioculturales: Son aquellos que están asociados con las características personales, dentro de ellas encontramos: La edad, ocupación, religión, tipo de familia, situación económica.

En los factores culturales tenemos las actitudes, percepciones, creencias, ideales, comportamientos e interrelación con los demás, y muy aparte de ello, los adolescentes muestran interés sobre la importancia de los métodos anticonceptivos de acuerdo a las creencias de rol de género, sobre todo del sexo masculino, quienes tienen la idea errónea de los que deciden y son los dominantes en la relación.

En cuanto a la religión, sobre todo en sus creencias religiosas influye mucho en el rechazo de métodos anticonceptivos, ya que, utilizarlos en etapa prematrimonial no son aceptados.

En cuanto al riesgo social, se puede analizar aquellos factores sociales y ambientales que puedan conllevar a resultados negativos en los adolescentes.

- Inadecuado ambiente familiar: Donde la familia es disfuncional, no existe orden en el cumplimiento de sus funciones básicas y además de no quedar claros los acuerdos y roles familiares, imposibilitando al adolescente el libre y sano desarrollo de su personalidad.
- Pertenencia a grupos antisociales. En la que los adolescentes no encuentran un camino adecuado de autoafirmación y tratan de buscarla en este tipo de grupo imitando patrones inadecuados.
- La promiscuidad. Factor de riesgo social que puede ser motivo de embarazos precoces y de infecciones de transmisión sexual, provocando además una autovaloración y autoestima negativas
- Abandono escolar y laboral. Provocando que los adolescentes se encuentren desligados de la sociedad (40)

Factores psicológicos: Los factores psicosociales que puedan ser de peligro para los adolescentes son:

- La Insatisfacción de las necesidades psicológicas básicas, en la que se encuentra incluida la necesidad de autoafirmación (seguridad en sí mismos), de ser independientes, relación íntima personal y aprobación del grupo.
- Sobreprotección, provocando sentimientos de culpabilidad y de incumplimiento, o por el contrario, generar rebeldía y desobediencia de los adolescentes
- Autoritarismo. Restringiendo al adolescente su independencia y su libre desarrollo personal, originando así reacciones y respuestas de desobediencia y del mismo modo enfrentamiento con la figura autocrática.
- Agresión. De forma verbal o física, disminuye su autoimagen, su integridad del adolescente, originando menos comunicación y confianza familiar.
- Permisividad. Donde los padres disponen pocos límites y restricciones hacia los adolescentes, facilitando tomar decisiones y actuar según les parezca incluso si no son adecuados o seguros
- Ambiente frustrante: En donde el adolescente no encuentra muestras de afecto idóneas, sino que son muestras de desaprobación inmotivada, reciben continuos sanciones e intromisiones en su vida personal.
- Sexualidad mal orientada: A causa de prejuicios en temas sexuales, la comunicación en ese sentido queda limitada, por lo que los adolescentes buscan informaciones y respuestas por su propia cuenta y asimismo se quedan

con un sinnúmero de dudas formando juicios erróneos con respecto a la sexualidad (40).

Factores sexuales: Son causas que influyen en la vida de los adolescentes, y la sexualidad es uno de los factores importantes, ya que los adolescentes al llegar a experimentar aquellas emociones y sentimientos, muestran actitudes frente a su vida y su sexualidad, pueden incurrir a situaciones que los ponen en riesgo. Dentro de ello se puede incluir los factores que inciden en el inicio sexual como el género, donde los varones son los que refieren haber iniciado su relación sexual y más aún con el aumento del grado de escolaridad.

Por otra parte, en caso de los adolescentes que cuanto más temprano inicien con su actividad sexual, incrementan la vulnerabilidad a tener una condición cualquiera. Además en cuanto a las mujeres, ellas continúan siendo consideradas como el polo inferior referente a la masculinidad. También es importante considerar la educación sexual, en donde los padres se enfocan en brindar educación a los hijos adolescentes mediante gestos, palabras, ejemplo, incluso con regaños y sanciones, estableciendo a aquellos mensajes y conductas sexuales lo que es valoración moral que influirán en la vida de sus adolescentes (41).

Factores educativos: Se refieren a los criterios que ayudan a identificar la condición del desempeño educativo de los mismos, se caracteriza por la selección de alternativas para tener mejores progresos educativos.

De acuerdo a nuestra investigación se consideró como otro de los factores que pudiera influir en el rechazo o no de los métodos anticonceptivos

Algunos de los factores que pueden relacionarse al rechazo de los métodos son la poca información de los métodos anticonceptivos y otro factor el medio de información por donde los adolescentes reciben la información que puede ser verídica o no (42).

2.3. Definición conceptual y operativa de términos

Adolescente: Persona que está en etapa de desarrollo y comprende entre las edades de 12 a 17 años (43).

Edad: Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo hasta el momento que se considera (44).

Sexo : Condición orgánica de un ser vivo por la cual este es masculino o femenino (45).

Procedencia: Origen de algo, principio de donde nace o se deriva algo (46).

Religión: Son sentimientos de fe hacia un ser divino, se caracteriza por realizar oraciones, alabanzas y otros.

Ocupación: Es toda actividad o dedicación que cada persona desempeña en la vida

Tipo de familia: Se entiende como las distintas maneras en donde las familias se clasifican de acuerdo al grupo de integrantes.

Ambiente familiar: El conjunto de las relaciones interpersonales que se establecen entre los distintos miembros de la familia que comparten un mismo espacio y, por lo tanto, un mismo hogar (47).

Inicio de relaciones sexuales coitales: Es la etapa de inicio de relaciones sexuales coitales de dos individuos.

Número de parejas sexuales: Es la cantidad de vínculos y relaciones sexuales coitales que se ha tenido.

Conocimiento de métodos anticonceptivos: Referida a conocer sobre la existencia de los diferentes métodos anticonceptivos, su función, las ventajas y desventajas que presentan y sobre todo como hacer uso eficiente y correcto de ellos.

Medios de información de los métodos anticonceptivos: Son las diferentes fuentes mediante los cuales se obtiene la información sobre los métodos anticonceptivos; aquellas fuentes como las redes sociales, la familia, amigos, personal de salud y otros.

Rechazo de métodos anticonceptivos: El rechazo de métodos anticonceptivos se refiere a la decisión de no utilizar métodos anticonceptivos a pesar de la disponibilidad de ellos.

2.4. Variables y operacionalización

2.4.1. Variable 1

Factores

- a. Factores socioculturales: Edad, sexo, procedencia, tipo de familia, relación con los padres, religión, ocupación.

- b. Factores psicosexuales: Presión, sensación de placer, inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales.
- c. Factores educativos: Información de métodos anticonceptivos, medio de información de los métodos anticonceptivos.

2.4.2. Variable 2

Rechazo de métodos anticonceptivos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN		INDICADORES	CÓDIGO	TÉCNICA	INSTRUMENTO
FACTORES PREDISPONENTES	Son aquellos factores que condicionan o repercuten en la decisión de rechazar los métodos anticonceptivos	Factores socioculturales	Edad	14 años	1	Encuesta	Cuestionario de encuesta
				15 a 17 años	2		
			Sexo	Masculino	1		
				Femenino	2		
			Procedencia	Urbana	1		
				Rural	2		
			Religión	Católico	1		
				Evangélico	2		
				Otra religió	3		
				Ninguna religión	4		
			Ocupación	Solo estudia	1		
				Estudia y trabaja	2		
			Tipo de familia	Nuclear	1		
		Monoparental		2			
		Extensa		3			
		Reconstituida		4			
		Relación con los padres	Comprensiva	1			
			No comprensiva	2			
			Agresiva	3			
		Factores psicosexuales	Inicio de relaciones sexuales	< 14 años	1		
				>= 14 años	2		
				Aún no inició relaciones sexuales	3		
		Número de parejas sexuales	1	1	1		
2 o más	2						
Aún o ha tenido pareja sexual	3						
Presión para no uso de métodos anticonceptivos	SÍ		1				
	NO		2				
	Aún no tiene enamorado(a)	3					
	SÍ	1					

			Disminución de placer con el uso del preservativo.	NO	2		
			Uso actual de algún método anticonceptivo	SÍ	1		
				NO	2		
		Factores educativos	Información sobre métodos anticonceptivos	SÍ	1		
				NO	2		
			Medio de información de métodos anticonceptivos	Profesores	1		
				Internet	2		
				Amigos	3		
				Obstetra y/o personal de salud	4		
		Otros	5				
RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Es la no aceptación de uso de métodos anticonceptivos	Rechazo a métodos anticonceptivos	ÍTEMS 3,4,7 y 8	SÍ	1	Encuesta	Cuestionario de encuesta
				NO	2		

2.5. Hipótesis

Los factores socioculturales, psicosexuales y educativos son significativamente predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Aplicada

3.2. Nivel de estudio

Correlacional

3.3. Método de estudio

Cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal

3.4. Población y muestra

3.3.1. Población

Conformada por los 218 adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria matriculados en la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025.

3.3.2. Muestra

El tamaño de muestra lo conformaron los 218 adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria matriculados en la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025.

3.3.3. Tipo de muestreo

Censal

3.5. Criterios de inclusión y exclusión

3.5.1. Inclusión

- Estudiantes adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre que hayan firmado el consentimiento informado y estén de acuerdo en responder el cuestionario

3.4.2. Exclusión

- Estudiantes menores de 14 años de edad, quienes no pertenecen a la población de estudio
- Estudiantes adolescentes que no deseen colaborar con el estudio

3.6. Técnica e instrumento

3.5.1. Técnica

- Encuesta

3.5.2. Instrumento

- Cuestionario de encuesta

3.7. Validez y confiabilidad del instrumento

Validez: El instrumento fue evaluado y validado por un juicio de expertos, para ello se solicitó a tres obstetras expertos, uno de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) como Coordinadora de la Estrategia Sanitaria Regional Salud Sexual y Reproductiva; de CESRA de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga (CESRA – UNSCH) como responsable en el área, de la Red de Salud Huamanga (RSH) como Responsable del Equipo Técnico de Estrategia de Planificación Familiar.

Con las observaciones recibidas se corrigió el cuestionario, luego de ello se aplicó el coeficiente de Alfa De Cronbach donde se obtuvo el valor de 0.75 ($\alpha > 0.70$), lo que mostró una excelente validez para poder realizar la aplicación del instrumento.

Confiabilidad: Para ello se realizó una prueba piloto conformada por 10 alumnos de una población similar, se aplicó el coeficiente de Alfa De Cronbach donde se obtuvo el valor de 0.75 ($\alpha > 0.70$), lo que demostró una alta confiabilidad para la ejecución del instrumento.

3.8. Procedimiento de recolección de datos

En primer lugar, se recibió la resolución aprobada del proyecto de tesis, firmada por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, se solicitó la carta de presentación firmada por la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, seguidamente se redactó una solicitud dirigida al director de la Institución Educativa “9 de Diciembre” San Miguel, La Mar para así poder obtener la autorización correspondiente y realizar la recolección de datos. Una vez confirmada la autorización, nos dirigimos hacia la dirección del área de tutoría y se procedió a coordinar con los tutores y los docentes responsables de cada curso, seguidamente se programó la aplicación del cuestionario en un día específico con la finalidad de optimizar el tiempo y garantizar la calidad de recolección de datos y reducir el riesgo de intercambio o copia de respuestas entre los adolescentes.

Una vez establecida la fecha programada, previo saludo y consentimiento informado de los adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria, se procedió con la recolección de datos mediante la aplicación del instrumento de investigación que contenían las variables de estudio, se reunió de una muestra de 218 adolescentes. Todo el proceso se desarrolló de manera ordenada, con supervisión constante y garantizando el anonimato de los participantes.

3.9. Procesamiento y análisis de datos e información

Los datos recolectados se organizaron inicialmente en el programa de Microsoft Excel 2013 para la codificación y posteriormente los datos recopilados se procesó y se analizó aplicando el software estadístico de SPSS versión 25, medio por el cual se obtuvo tablas y figuras estadísticas de frecuencia y de tablas cruzadas. Asimismo, se aplicó el análisis estadístico de Chi cuadrado de Pearson (χ^2) para así mostrar y analizar la relación que exista entre las variables estudiadas

3.10. Consideraciones éticas

La investigación se realizó siguiendo las normas éticas establecidas por la institución educativa y los principios de la investigación científica. Los participantes fueron informados sobre el propósito de la investigación y se les aplicó un consentimiento informado. Se garantizó la confidencialidad y anonimato de las respuestas, los cuales fueron utilizados única y exclusivamente para fines de la investigación.

CAPITULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Frecuencia del rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.

Rechazo de métodos anticonceptivos	Frecuencia N	Porcentaje %
SÍ	122	56,0%
NO	96	44,0%
Total	218	100,0%

FUENTE: Cuestionario pre elaborado.

En la tabla 1, se observa la frecuencia del rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.

Del total de la muestra estudiada, el 56% rechazan los métodos anticonceptivos mientras que el 44% no los rechaza.

Nuestros resultados coinciden con el estudio de **Martínez, N.**(19) sobre “Factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Donayre Vizarrreta de Ica, agosto 2020 – enero 2021”, evidenció que el 80% de adolescentes rechazan los métodos anticonceptivos, por su parte **Flores, L.**(20) encontró que el 78,3% no usan los preservativos en el transcurso del acto sexual, en cuanto a **Canching, M.**(12) halló que el 65,51% no usan los métodos anticonceptivos, **Ocaña, K.** (27) mostró que el 49% mostraron indiferencia, 46% rechazo y el 5% aceptación (27), sin embargo nuestros resultados difieren de los obtenidos por **Garrote U.et al** (21) quienes hallaron que un 46.6% rechazó los métodos anticonceptivos mientras **Apaza, A.**(26) evidenció que solo el 2% mostraron una actitud negativa al uso de métodos anticonceptivos, así como también **Marquina, K y Méndez, D.**(25) evidenciaron que la gran mayoría (60,2%) aceptan el uso de métodos anticonceptivos, el 38,3% indiferencia y solo el 1,5% rechazan.

Estos resultados reflejan una tendencia general de la población adolescente hacia el rechazo de los métodos anticonceptivos, posiblemente influenciada por factores

socioculturales, psicosexuales, falta de información adecuada o barreras de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Tabla 2. Factores socioculturales en relación al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.

Factores socioculturales	Rechazo a métodos anticonceptivos				TOTAL		Prueba de Chi ²
	SI		NO		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%			
Edad							
14 años	31	14,2%	16	7,4%	47	21,6%	X ² =2,428 p = 0,119
15 – 17 años	91	41,7%	80	36,7%	171	78,4%	
Sexo							
Masculino	48	22,0%	57	26,1%	105	48,2%	X ² =8,634 p = 0,003
Femenino	74	33,9%	39	17,9%	113	51,8%	
Ocupación							
Solo estudia	99	45,4%	68	31,2%	167	76,6%	X ² =3,189 p = 0,074
Estudia y trabaja	23	10,6%	28	12,8%	51	23,4%	
Procedencia							
Urbana	55	25,2%	66	30,3%	121	55,5%	X ² =12,186 p = 0,001
Rural	67	30,7%	30	13,8%	97	44,5%	
Religión							
Católico	60	27,5%	45	20,6%	105	48,2%	X ² =2,325 p = 0,508
Evangélico	38	17,4%	26	11,9%	64	29,4%	
Otra religión	0	0,0%	1	0,5%	1	0,5%	
Ninguna religión	24	11,0%	24	11,0%	48	22,0%	
Tipo de familia							
Nuclear	77	35,3%	73	33,5%	150	68,8%	X ² =6,005 p = 0,111
Monoparental	37	17,0%	21	9,6%	58	26,6%	
Extensa	1	0,4%	1	0,4%	2	0,8%	
Reconstituída	7	3,3%	1	0,5%	8	3,8%	
Relación con los padres							
Comprensiva	94	43,2%	80	36,6%	174	79,8%	X ² =3,678 p = 0,159
No comprensiva	24	11,0%	16	7,4%	40	18,4%	
Agresiva/violenta	4	1,8%	0	0,0%	4	1,8%	
TOTAL	122	56,0%	96	44,0%	218	100,0%	

FUENTE: Cuestionario pre elaborado.

En la tabla 2, se muestra los factores socioculturales en relación al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria.

Con respecto al total de adolescentes de entre 15 y 17 años, el mayor porcentaje (41,7%) rechazan los métodos anticonceptivos, por otra parte, en cuanto al sexo el 51,8% son mujeres, de las cuales el 33,9% los rechazan; relacionado a la ocupación, la mayoría solo se dedican al estudio, de ellos rechazan en un 45,4%; en relación a procedencia fueron de zona urbana de los cuales el mayor porcentaje (30,3%) no los rechazan y los que son de procedencia rural mayormente (30,7%) sí los rechazan.

Referente a la religión, la mayoría fueron católicos, de estos el 27,5% rechazan. En cuanto al tipo de familia, predominó ser de familia nuclear con un 35,3% de rechazo, por último, con respecto a la relación con los padres, mayormente muestran una relación comprensiva, de ellos el 43,2% rechazan los métodos anticonceptivos

Al realizar la prueba estadística de chi cuadrado, se encontró asociación significativa ($p < 0,05$), lo cual indica que los factores que se asocian al rechazo de métodos anticonceptivos son el sexo $p = 0,003$ y la procedencia $p = 0,001$.

Nuestros resultados coinciden con **Flores, L.**(20) quien en su estudio halló que la edad de los adolescentes predominantes fue mayor de 15 años (73.9%), además, el 34,4% de adolescentes mujeres no hacen uso del preservativo y el 8,0% sí los usa y en caso de adolescentes varones en un 65,6% no hacen uso del preservativo y el 92% sí los utilizan; mostrando así que el sexo presenta una asociación significativa ($p < 0,01$) al no uso del preservativo; asimismo los adolescentes fueron procedentes de zona urbana en un 59.1%, de igual modo **Nawai, N.et al.**(23) en su investigación encontraron que la falta de uso del preservativo en su mayoría fue por pertenecer al género femenino y ser de procedencia africana. Asimismo, nuestros resultados no se asemejan al estudio de **Martínez, N.**(19) quien destacó que del 53.8% de adolescentes de sexo masculino, en su mayoría (43,8%) son los que rechazan los métodos anticonceptivos.

Al haberse evidenciado que el sexo tuvo asociación significativa al rechazo de métodos anticonceptivos y en su mayoría ser de sexo femenino quienes representan mayor porcentaje de rechazo, obedecerían a diversos motivos como problemas de efectos secundarios, miedos, vergüenzas, factor tiempo. También hay mayor propuesta de métodos para ellas por lo tanto tienen que estar más pendientes en cuidarse a comparación de los varones. Con respecto a la procedencia, en las zonas rurales los estereotipos de género atribuyen a la mujer la responsabilidad de la procreación, lo cual restringe la toma de sus decisiones; esto reflejaría un incremento en el rechazo de los métodos anticonceptivos.

Tabla 3. Factores psicosexuales en relación al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.

Factores psicosexuales	Rechazo a métodos anticonceptivos				TOTAL		Prueba de Chi ²
	SI		NO		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%			
Inicio de relaciones sexuales							
< a 14 años	1	0,5%	6	2,8%	7	3,2%	X ² =8,893 p = 0,012
>=14 años	19	8,7%	24	11,0%	43	19,7%	
Aún no inició relaciones sexuales	102	46,8%	66	30,3%	168	77,1%	
Número de parejas sexuales							
1	10	4,6%	15	6,9%	25	11,5%	X ² =6,709 p = 0,035
2 o más	10	4,6%	15	6,9%	25	11,5%	
Aún no ha tenido pareja sexual	102	46,8%	66	30,3%	168	77,1%	
Presión de la pareja para tener relaciones sexuales sin usar métodos anticonceptivos							
Sí	7	3,2%	2	0,9%	9	4,1%	X ² =13,567 p = 0,001
No	55	25,2%	67	30,7%	122	56,0%	
Aún no tiene enamorado(a)	60	27,5%	27	12,4%	87	39,9%	
Consideras que el condón disminuye la sensación de placer en las relaciones sexuales							
Sí	61	28,0%	31	14,2%	92	42,2%	X ² =6,907 p = 0,009
No	61	28,0%	65	29,8%	126	57,8%	
TOTAL	122	56,0%	96	44,0%	218	100,0%	

FUENTE: Cuestionario pre elaborado.

La tabla 3, muestra los factores psicosexuales en relación al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria.

En cuanto al inicio de relaciones sexuales, el 77,1 % aún no han iniciado, de ellos el mayor porcentaje (46.8%) rechazan los métodos anticonceptivos y en aquellos adolescentes que iniciaron >=14 años, en su mayoría (11.0%) no los rechazan.

Respecto al número de parejas sexuales, se evidencia que el 77.1% aún no ha tenido pareja, sin embargo, un porcentaje considerable (46,8%) rechaza los métodos anticonceptivos. Este resultado se debe a la falta de experiencia sexual o por percepciones negativas formadas a partir de la educación informal, valores familiares o las creencias socioculturales, por el contrario, entre aquellos adolescentes que han

tenido 1 o más parejas, hay una mayor disposición a aceptar los métodos anticonceptivos, posiblemente por contar con una mayor conciencia de riesgo o a la información adquirida al llevar una vida sexual activa.

En cuanto a la presión de la pareja para tener relaciones sexuales sin usar métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje (56,0%) no es presionada y el 30,7 % de ellas, no rechazan los métodos anticonceptivos, en cambio en adolescentes que aún no tienen enamorado(a) mayormente los rechazan (27,5%). Finalmente, con respecto a los que consideran que al utilizar el condón disminuye la sensación de placer en las relaciones sexuales, la mayoría considera que no disminuye la sensación de placer (57.8%) y de ellos, el 29,8% no rechazan los métodos anticonceptivos.

Los hallazgos reflejan que la presión de la pareja representa un elemento determinante que influye en la capacidad del adolescente para tomar decisiones responsables respecto a su salud sexual, donde se muestra que habría mayor nivel de comunicación y confianza en la relación. Ya que, en muchos casos, los adolescentes mujeres pueden ceder ante dicha presión debido a que existiría la falta de negociación, baja autoestima y una percepción limitada de riesgo, lo que podría incrementar la probabilidad de embarazos adolescente.

Al realizar la prueba estadística de chi cuadrado, se puede observar que todas las variables psicosexuales se asocian significativamente con el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de estudio, ya que todas presentan un p valor < 0,05. Nuestros hallazgos se asemejan con **Martínez, N.**(19) quien evidenció que la mayoría de adolescentes aún no ha iniciado su vida sexual, aún no ha tenido pareja sexual y de la misma manera rechazan los métodos anticonceptivos, sin embargo, en mayor porcentaje (71,3%) creen que los métodos anticonceptivos sí interfieren con la sensación de placer y de ellos el 62,5% los rechazan. Del mismo modo, existe similitud con los resultados de **Carmona, G. et al** (24) quienes identificaron que una de las causas para el no uso del condón fue por la incomodidad como raspaduras, alergias, poca sensibilidad y propenso a romperse fácilmente. Por otra parte **Flores, L.**(20) en su estudio halló que, en cuanto al aspecto de conducta sexual tales como: Número de pareja sexual y la utilización del preservativo desde la primera relación sexual se asocian significativamente con el no uso del preservativo ($p < 0.01$), donde el 54,4% de adolescentes que tienen o tuvieron una única pareja sexual no utilizan los preservativos.

Tabla 4. Factores educativos en relación al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.

Factores educativos	Rechazo a métodos anticonceptivos				TOTAL		Prueba de Chi ²
	SI		NO		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%			
Información de métodos anticonceptivos							
Sí	109	50,0%	89	40,8%	198	90,8%	X ² =0,730 p = 0,393
No	13	6,0%	7	3,2%	20	9,2%	
Medios de información de métodos anticonceptivos							
Profesores	71	35,9%	49	24,7%	120	60,55%	X ² =6,895 p = 0,229
Internet	8	4,0%	8	4,0%	16	7,4%	
Amigos	15	7,6%	5	2,5%	20	9,2%	
Obstetra y/o personal de salud	8	4,0%	11	5,6%	19	8,7%	
Otros	10	5,1%	13	6,6%	23	10,6%	
TOTAL	112	56,6%	86	43,4%	198	100,0%	

FUENTE: Cuestionario pre elaborado.

En la tabla 4 se observa los factores educativos en relación al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria.

Se aprecia que, el mayor porcentaje (90,8%), sí cuenta con información sobre los métodos anticonceptivos, de los cuales el 50 % rechazan los anticonceptivos, con respecto a los medios de información, un alto porcentaje (35,9%) de adolescentes los recibió de sus profesores.

Al realizar la prueba estadística de chi cuadrado, no se halló asociación significativa entre la información recibida y el rechazo a métodos anticonceptivos (p=0,393), así como con los medios de información (p=0,177).

Nuestros resultados se asemejan con los de **Apaza, A.**(26) quien en su estudio encontró que la gran mayoría de estudiantes tenían información sobre los métodos anticonceptivos (83%) y la fuente de información más frecuente era por parte de los padres y el internet, ambos con 29%, además, un alto porcentaje de estudiantes aceptaron el uso de métodos anticonceptivos (95%) y solo el 2% rechazó el uso. Mientras **Canching, M.**(12) evidenció que el mayor porcentaje (89.94%), tienen conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, el 30,18% recibieron información

de sus padres, asimismo el 73,08% de los adolescentes utilizan los métodos anticonceptivos con poca frecuencia, por su parte **Hermida, B.**(15) halló que la fuente de información más frecuente en adolescentes de 15 a 19 años fue el establecimiento de salud con un 52,08% y 54,55% en varones y mujeres al igual que en los adolescentes de 10 a 14 años el medio más frecuente de información fue el establecimiento de salud (60,42% en varones y 59,60% mujeres). Sin embargo nuestros resultados difieren con los de **Flores, L.**(20) quien en su investigación encontró que existe asociación significativa entre la orientación recibida acerca del uso con la ausencia del preservativo en el acto sexual ($p < 0,01$), donde el 58,9% de adolescentes que nunca recibieron orientación acerca del uso del preservativo, no los utilizan.

Según los resultados obtenidos, donde los adolescentes tengan información sobre los métodos anticonceptivos, no necesariamente influirá para que tomen la decisión de rechazar o no los métodos anticonceptivos y adoptar conductas más responsables.

Con respecto a la información que mayormente reciben de los profesores, se debe a que las instituciones educativas son principalmente el espacio donde se desempeña la orientación y educación sexual, ya que según el currículo del Ministerio de Educación del Perú (MINEDU 2016), indican que la educación sexual debe ser integral y responsable de acuerdo a su etapa de desarrollo y madurez, que incluya temas sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención de embarazos y con ello la planificación familiar y de igual modo la prevención de infecciones de transmisión sexual, por lo que los docentes son considerados como una fuente confiable y cercana para abordar temas relacionados a la sexualidad, inclusive, los adolescentes depositan su confianza en la información brindada en el ambiente académico que en la que podrían recibir de otros como los padres, medios de comunicación, etc.

Sin embargo, en cuanto a la importancia de abordar los métodos anticonceptivos y planificación familiar, no siempre son específicos o exhaustivos en cada uno de los métodos anticonceptivos, sino que las enseñanzas que imparten suelen ser generales, superficiales o limitados. Por lo que los adolescentes tienden a tomar decisiones erróneas con respecto a la sexualidad y rechazo de los métodos anticonceptivos.

Por ello también sería importante la presencia de los profesionales de Obstetricia, en cuanto a la educación sexual y reproductiva ya que poseen conocimientos más sólidos y especializados que les permitirían ofrecer orientación más técnica y científica.

Gráfico 1. Motivo del rechazo a métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.



FUENTE: Cuestionario pre elaborado.

El gráfico 1, muestra los motivos del rechazo a métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre.

Se observa, que del total de adolescentes (56%) que rechazan los métodos anticonceptivos, la mayoría (27,5%) rechazan porque no son mayor de edad; seguido del 6,9% por otros motivos; un 6% señala que van a engordar; por otro lado, indicaron que tienen 2 o más razones de rechazo y porque sus padres al enterarse los botarían de la casa, ambos motivos con 5,5%, finalmente un 4,6% revelaron haber escuchado una mala experiencia de amigos (as) con el uso de métodos anticonceptivos.

Moreno, S. et al (13) en su investigación mostró que existen barreras que influyen para el uso de métodos anticonceptivos, en su mayoría (70%) fue por el género del personal de salud, el 68% por tener preocupación porque los métodos anticonceptivos tengan efectos negativos contra la salud, este resultado es similar al nuestro, ya que según los adolescentes, los métodos anticonceptivos los van a engordar y que escucharon malas experiencias de amigos(as) con el uso de métodos anticonceptivos, mientras **Hermida, B.**(15) halló otras razones por los que no usan métodos anticonceptivos, en adolescentes de 10 a 14 años fue por vergüenza de comprar o buscar anticonceptivos, en varones 71,93% y en mujeres 75,68%, seguidos del 45,61% por falta de

conocimiento sobre anticonceptivos en varones y por falta de dinero para comprar anticonceptivos en un 45,05 % en caso de las mujeres.

También en el grupo de adolescentes de 15 a 19 años, primó la vergüenza de comprar o buscar anticonceptivos en un 81,63% y 85,19% en varones y mujeres respectivamente, seguido de que no les agrada usar anticonceptivos en un 51,02% en mujeres y falta de apoyo familiar para usar anticonceptivos en un 47,22% en caso de los varones. En el estudio de **Canching, M.**(12) el mayor porcentaje del motivo por el cual no usan los métodos anticonceptivos fue porque no les gusta (25,61%); seguido por 20,12% porque no sabían qué usar; el 18,90%, le daba vergüenza y por último el 18,29% indicó que a su pareja no le gusta usar.

Estos resultados sobre los motivos del rechazo de métodos anticonceptivos no responden a una única causa, sino que también dependerá del contexto sociocultural, zona geográfica, factor psicosexual, etc. Por consiguiente, es muy necesario comprender los motivos y/o razones que tienen los adolescentes para rechazar los métodos anticonceptivos, de esta manera poder fomentar el diálogo abierto y fortalecer la educación sexual adolescente, así como la accesibilidad a los servicios de salud que respondan a sus inquietudes reales.

CONCLUSIONES

1. La frecuencia de rechazo de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar, fue alta con un 56%.
2. Los factores socioculturales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos, fueron el sexo ($p = 0,003$) y la procedencia ($p = 0,001$).
3. Los factores psicosexuales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos son el inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, presión de la pareja para tener relaciones sexuales sin usar métodos anticonceptivos y el considerar que el condón disminuye la sensación de placer en las relaciones sexuales ($p < 0,05$).
4. Los factores educativos: Información de métodos anticonceptivos y medio de información de métodos anticonceptivos no se asocian significativamente al rechazo ($p > 0,05$).

RECOMENDACIONES

1. Es necesario implementar un trabajo multidisciplinario entre los docentes, área de Obstetricia, área de Psicología, familia y comunidad para desarrollar un trabajo sostenido de educación sexual integral de manera que se disminuya el rechazo a los métodos anticonceptivos.
2. Se sugiere a las instituciones educativas gestionar la apertura de un ambiente de servicio diferenciado del adolescente para que ellos tengan mayor accesibilidad a temas de salud sexual y reproductiva, donde haya participación del Obstetra.
3. Sugerir a los docentes brindar información a los adolescentes para que acudan al establecimiento de salud y también incorporar la participación de los padres de familia en este trabajo conjunto para fomentar una salud sexual y reproductiva sana y segura.
4. Es necesario realizar más investigaciones exhaustivas a cerca de salud sexual y reproductiva en la adolescencia, promoviendo la interculturalidad con enfoque de derechos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Guemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integr* [Internet]. 2017;21(4):233–44. Available from: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA INTEGRAL/Desarrollo durante la Adolescencia.pdf>
2. Save the children. Embarazo y maternidad adolescente en el Perú. 2016; Available from: <https://www.savethechildren.org.pe/publicaciones/embarazo-y-maternidad-adolescente-en-el-peru/>
3. Ministerio de Salud. Atención en Salud Sexual y Reproductiva y Métodos Anticonceptivos para Adolescentes. 2020;7. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2199275/Atención en SSR y MA para Adolescentes.pdf.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. 2025; Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
5. Organización Mundial de la Salud. Embarazo adolescente [Internet]. 10/04/2024. 2024. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
6. Organización Mundial de la Salud. Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: Las evidencias. 2012; Available from: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241502214>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023. 2023;5–24. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf
8. Montero A, Gozáles E, Molina T. Salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes en Chile. *Rev Chil Salud Pública* [Internet]. 2008;12(1):42–7. Available from: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/123568/Salud-sexual-y-reproductiva-de-los-y-las-adolescentes-en-chile.pdf>
9. Comunión A. Infecciones de Transmisión Sexual en el adolescente , lo que el pediatra de primaria debe saber. 2018;201–7. Available from: https://www.aepap.org/sites/default/files/201-207_infecciones_transmision_sexual.pdf
10. Revista Oficial de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia (SEMA). Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Actuación a seguir ante adolescentes sexualmente activos con/sin clínica. 31/10/2023 [Internet]. 2023; Available from: <https://www.adolescere.es/infecciones-de-transmision-sexual-its-actuacion-a-seguir-ante-adolescentes-sexualmente-activos-con-sin-clinica/>
11. Presler E, Alder H. Barreras al uso de anticonceptivos [Internet]. 11/07/2012. 2012. p. 1. Available from: <https://odi.org/en/about/our-work/barriers-to-contraceptive-use/>
12. Canching M. 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 2. 2016;1–23. Available from: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0bbdef75-ba6e-4724-a5db-0875389dd3de/content>
13. Solís M, Vital V. Barreras que impiden el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes. *Jóvenes en la Cienc* [Internet]. 2018;4(1):400–4. Available from: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view>

- w/2387/pdf1
14. Dunn S, Xiong AQ, Nuernberger K, Norman W V. No uso de anticonceptivos por parte de jóvenes canadienses De años : Resultados del período Encuesta de salud comunitaria canadiense. 2019;29–37. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1701216318304596>
 15. Hermida P. Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años. Minist Salud Pública Ecuador Organ Panam la Salud [Internet]. 2022;1:24–36. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf>
 16. Addisu Y, Tura G. Barreras al uso de anticonceptivos entre adolescentes de secundaria en la zona de Gedeo, sur de Etiopía: Un estudio cualitativo formativo. 2023;13(3):1–10. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10069515/>
 17. Banco Central de Reserva del Perú sucursal Huancayo. Caracterización del departamento de Ayacucho. 2023; Available from: <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Sucursales/Huancayo/ayacucho-caracterizacion.pdf>
 18. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Ayacucho Compendio 2023. 2023; Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5947641/5269712-compendio-estadistico-ayacucho-2023.pdf?v=1709148529>
 19. Martínez N. Factores predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E.Juan Donayre Vizarreta lca, agosto 2020 - enero 2021. 2021; Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/fe99a6f3-60ef-4aa4-86fa-87dde78baa9d>
 20. Flores L. Aspectos asociados al no uso de condón en adolescentes de un colegio nacional y privado de Piura, 2018. 2020;2507(February):1–9. Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6136>
 21. Garrote Ú, Santos Y, Correa M, Campos K. Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2023;52(2). Available from: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2627/1978>
 22. Dulanto B, Et.al. Factores asociados a la falta de uso de métodos anticonceptivos en adolesscenntes mujeres en Perú final 2018 - 2020. 2016;80(2):311–20. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v22n2/2308-0531-rfmh-22-02-345.pdf>
 23. Nawai N, Raziur R, Rahman S. No uso del preservativo entre adolescentes: Prevalencia y factores asociados entre adolescentes en edad escolar de 58 países. 2024; Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877575624000909>
 24. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. 2017;34(4):601–10. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2017.v34n4/601-610/>
 25. Marquina K, Deylly M. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. 2020; Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/16d481a5-bd81-4132-9468-2563b26e4489/content>
 26. Apaza A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, ILO

2022. Available from: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2015>
27. Ocaña K. Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo - Independencia 2023. 2024; Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e820687b-6596-4338-a6ea-01f7486bdf0/content>
 28. Ministerio de Salud. Minsa actualiza normas para atención integral de salud de adolescentes [Internet]. 2010. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/37385-minsa-actualiza-normas-para-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
 29. Corona HF, Funes DF. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2015;26(1):74–80. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864015000127>
 30. Urquijo S, Gonzales G. Adolescencia y teorías del aprendizaje. Fundamentos. Documento base. 1997;0–83. Available from: <https://www.aacademica.org/sebastian.urquijo/57.pdf>
 31. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Características de la adolescencia. Unicef, Para Cada Infanc [Internet]. 2021;2–3. Available from: https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha_1_-_Características_de_la_adolescencia.pdf
 32. Unidad de Inteligencia de Datos de Impulso. Memoria anual [Internet]. 2024. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.apropo.org.pe/wp-content/uploads/2025/08/Memoria-2024-Final.pdf>
 33. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud de planificación familiar. Bibl Cent del Minist Salud [Internet]. 2017;1:131. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 34. Salud M de. Derechos sexuales y reproductivos en la anticoncepción en la adolescencia. 2024; Available from: <https://www.gob.pe/15121-derechos-sexuales-y-reproductivos-en-la-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
 35. Organización Panamericana de Salud. Anticoncepción en la adolescencia: Estrategias para la reducción del embarazo no intencional y la promoción de la salud sexual y reproductiva. 30/09/2024 [Internet]. 2024; Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2024-anticoncepcion-adolescencia-estrategias-para-reduccion-embarazo-no-intencional>
 36. General M-O. Gestantes adolescentes. 2025; Available from: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cnv.asp>
 37. Goyoneche S, et.al. Embarazo y maternidad adolescente en el Peru. Para el Análisis Nac sobre la situación las niñas y Adolesc 12 a 18 años madres y embarazadas [Internet]. 2016;primera ed(Maternidad adolescente en el peru):76. Available from: <https://www.savethechildren.org.pe/publicaciones/embarazo-y-maternidad-adolescente-en-el-peru/>
 38. Ministerio de Salud. Minsa: el embarazo adolescente incrementa el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer [Internet]. 2018. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292-minsa-el-embarazo-adolescente-incrementa-el-riesgo-de-mortalidad-materna-y-del-nino-por-nacer>
 39. Méndez P. Factores psicológicos en la adolescencia. 2009;7(4):239–42. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-factores-psicologicos-adolescencia-S1696281809719328>
 40. Herrera P. Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el

- adolescente. 1999;71(1):39–42. Available from:
<http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v71n1/ped06199.pdf>
41. Montes T. Factores que Inciden en el Inicio de las Relaciones Sexuales en Adolescentes. Vol 2 No 1, diciembre 2010 pp 152-160 [Internet]. 2010;2(1):152–60. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6635307.pdf>
 42. Agila M. Factores educativos asociados al Rendimiento Académico en el Área de Química de la Carrera de Pedagogía de las Ciencias Experimentales, Química y Biología de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación de la Universidad Central del Ecuador. 2019;4(9):48. Available from: <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/f7177f45-9a0d-4fbf-ae52-fce130d4de83>
 43. Ministerio de Salud. Paquete básico de cuidado integral para el adolescente. 2024; Available from: <https://www.gob.pe/23213-paquete-basico-de-cuidado-integral-para-el-adolescente>
 44. Real Academia Española. Edad [Internet]. Available from: <https://www.rae.es/diccionario-estudiante/edad>
 45. Diccionario de la Lengua Española. Sexo. Available from: <https://dle.rae.es/sexo?m=form>
 46. Diccionario de la Lengua Española. Procedencia [Internet]. 2025. Available from: <https://dle.rae.es/procedencia?m=form>
 47. Villalobos I. Ambiente familiar [Internet]. 2022. Available from: <https://aspaen.edu.co/2022/07/27/el-ambiente-familiar/>

ANEXOS

Anexo 1



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA**

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



TÍTULO: Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025.

Responsable: ESPINOZA QUISPE, Liset Naydabel - JUAN DE DIOS MISARAYME, Gladys Elva

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Hola buenos días, al leer este cuestionario estas participando en una investigación sobre factores socioculturales, psicosexuales y educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Por ello se te agradece, por favor ser muy honesto (a) en tus respuestas para que la información sea de mucha utilidad para mi investigación. Este no es un examen, tu nombre no se registrará ya que es anónimo y tu participación es completamente voluntaria, nadie sabrá tus respuestas. Si tienes alguna duda puedes preguntar. Se agradece tu participación.

FIRMA Y HUELLA

Anexo 2

CUESTIONARIO N°1

Instrucciones: Lee con mucha atención las siguientes preguntas marcando tu respuesta con un aspa (X). Te agradeceremos no dejar preguntas sin responder. Tu sinceridad es muy importante para el presente estudio

I. FACTOR SOCIOCULTURAL

1. Edad

- a. 14 años ()
- b. 15-17 años ()

2. Sexo

- a. Masculino ()
- b. Femenino ()

3. Procedencia (de dónde vienes)

- a. Urbano (dentro de la ciudad) ()
- b. Rural (fuera de la ciudad) ()

4. Religión

- a. Católico ()
- b. Evangélico ()
- c. Otra religión ()
especifique.....
- d. Ninguna ()

5. Ocupación

- a. Solo estudio ()
- b. Estudio y trabajo ()

6. ¿Con quién vives? (Puedes marcar más de una alternativa)

- a. Mamá y papá ()
- b. Solo mamá ()
- c. Solo papá ()
- d. Hermano (as) ()
- e. Padrastro o madrastra ()
- f. Otros, especifique

7. ¿Cómo es la relación con tus padres?

- a. Comprensiva ()
- b. No comprensiva ()
- c. Agresiva/violenta ()

II. FACTOR EDUCATIVO

1. ¿Recibiste orientación e información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos?

- a. Nunca ()
- b. A veces ()
- c. Siempre ()

2. La orientación e información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos lo recibes de:

- a. Profesores ()
- b. Internet ()
- c. Amigos ()
- d. Obstetra y/o personal de salud ()
- e. Otros, especifique....

3. ¿Hubo ocasión en el que fuiste al hospital a consultar sobre temas de sexualidad?

- a. Si ()
- b. No ()

Si la respuesta es **SI**, la atención que recibiste fue:

- a. Buena ()
- b. Regular ()
- c. Mala ()

4. **¿Al tener relaciones sexuales por primera vez sin utilizar ningún método anticonceptivo, puedes quedar embarazada?**

- a. Si ()
- b. No ()

5. **¿Solo las mujeres son las que tienen que cuidarse con los métodos anticonceptivos?**

- a. Si ()
- b. No ()

6. **¿Consideras que no es necesario usar métodos anticonceptivos, porque bastaría usar siempre la píldora del día después (pastilla de emergencia)?**

- a. Si ()
- b. No ()

III. FACTOR PSICOSEXUAL

1. **¿Cuántas parejas sexuales has tenido?**

- a. 1 ()
- b. 2 o más ()
- c. Aún no he tenido pareja sexual ()

2. **¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?**

- a.
- b. Aún no he tenido relaciones sexuales ()

3. **¿Sientes vergüenza de utilizar algún método anticonceptivo?**

- a. Si ()
- b. No ()

4. **¿Tienes miedo de utilizar algún método anticonceptivo?**

- a. Si ()
- b. No ()

5. **¿Actualmente tu enamorado (a) te exige para tener relaciones sexuales sin usar algún método anticonceptivo?**

- a. Si ()
- b. No ()
- c. Aun no tengo enamorado ()

6. **¿Consideras que al utilizar el condón disminuye la sensación de placer en las relaciones sexuales?**

- a. Si ()
- b. No ()

7. **¿Actualmente usas algún método anticonceptivo?**

- a. Si ()
- b. No ()

8. **¿Usarías más adelante algún método anticonceptivo?**

- a. Si ()
- b. No ()

Si la respuesta es **NO**, ¿Por qué no utilizarías?

- a. No soy mayor de edad ()
- b. Me va a engordar ()
- c. Mis padres al enterarse, me botarían de la casa ()
- d. Escuché una mala experiencia de amigos (as) con el uso de métodos anticonceptivos ()
- e. Otros motivos, Especifique....
.....
...

Anexo 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES QUE PREDISPONEN AL RECHAZO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA 9 DE DICIEMBRE. SAN MIGUEL, LA MAR. JUNIO – SETIEMBRE, 2025.

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEORICO	HIPOTESIS	VARIABLE E INDICADORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son los factores socioculturales, psicosexuales y educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio-Setiembre, ¿2025?</p> <p>PROBLEMA ESPECIFICO ¿Cuál es la frecuencia de rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio?</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio?</p> <p>¿Cuáles son los factores psicosexuales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio?</p> <p>¿Cuáles son los factores educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar los factores socioculturales, psicosexuales y educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria. Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Determinar la frecuencia de rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio</p> <p>Identificar los factores socioculturales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio</p> <p>identificar los factores psicosexuales que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio</p> <p>Identificar los factores educativos que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio</p>	<p>2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO 2.1.1. Antecedentes internacionales 2.1.2. Antecedentes nacionales 2.2. BASE TEÓRICO – CIENTÍFICA 2.2.1. Adolescencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios que se dan de la pubertad hacia la adolescencia • Etapas de la adolescencia • Sexualidad del adolescente <p>2.2.2. Planificación familiar 2.2.3. Métodos anticonceptivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Característica de los métodos anticonceptivos • Tipos • Riesgos de no utilizar MAC <p>2.2.4. Factores que predisponen para el rechazo de métodos anticonceptivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores socioculturales • Factores psicológicos • Factores sexuales • Factores educativos <p>2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS 2.4 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN 2..4.1. variable independiente 2.4.2. variable dependiente 2.4.3. Cuadro de operacionalización 2.5. HIPOTESIS</p>	<p>Los factores socioculturales, psicosexuales y educativos son significativamente predisponentes para el rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria. Institución Educativa 9 de diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Factores predisponentes</p> <p>a. Factores socioculturales</p> <p>b. Factores psicosexuales</p> <p>c. Factores educativos</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE Rechazo de métodos anticonceptivos</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Aplicada NIVEL DE ESTUDIO Correlacional</p> <p>MÉTODO DE ESTUDIO Cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal.</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA Población: Conformada por los 218 adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria. Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025</p> <p>Muestra: Los 218 adolescentes de 3ro, 4to, 5to año de secundaria. Institución Educativa 9 de Diciembre. San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025.</p>

Anexo 4:

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Torres RAMOS, Rubra Ingrid
- 1.2. Grado académico del experto: Superior Universitario
- 1.3. Profesión del experto: Obstetra
- 1.4. Institución donde labora el experto: DIRESA
- 1.5. Cargo que desempeña: Coordinadora de la Estrategia Sanitaria Regional Salud Sexual y Reproductiva.
- 1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario de encuesta
- 1.7. Autor del instrumento: • Espinosa Quispe, Liset Naydabel
• Juan de Dios Misarayme, Gladys Elva
- 1.8. Título de la tesis: "Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes." Institución Educativa 9 de Diciembre - San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025.

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los items del instrumento	SI	NO
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.		X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.		X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de items presentados en el instrumento.	X	
SUMATORIA PARCIAL			
SUMATORIA TOTAL			

Observaciones:

- Criterios de Exclusion: no se van trabajar con adolescentes mayor de 14 años, para la prevención de la infección sexual, en adolescentes de 12 a 14 años.

Ayacucho, 20 de Agosto del 2025.


Firma
Rubra I. Torres Ramos
OBSTETRA
COP. 38551

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): ORTIZ CONISUA JUDITH
- 1.2. Grado académico del experto: OBSTETRA
- 1.3. Profesión del experto: OBSTETRA
- 1.4. Institución donde labora el experto: CESRA - UNSCH
- 1.5. Cargo que desempeña: RESPONSABLE CESRA
- 1.6. Denominación del Instrumento: Questionario de Encuesta
• Espinosa Quipe, Lidet Naydabel
- 1.7. Autor del instrumento: Juan de Dios Maturino, Gladys Eiva
- 1.8. Título de la tesis: "Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes - Institución Educativa 9 de Diciembre - San Miguel, La Mar, Junín, Setiembre 2025?"

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	SI	NO
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X	
SUMATORIA PARCIAL			
SUMATORIA TOTAL			

Observaciones:

.....

Ayacucho, 12-08-2025



 Firma
 Judith Ortiz Conisua
 OBSTETRA
 COP. 17243

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Gonzales Paroja Cynthia K
- 1.2. Grado académico del experto: Superior Universitario
- 1.3. Profesión del experto: OBSTETRA
- 1.4. Institución donde labora el experto: Red de Salud Huancavelica
- 1.5. Cargo que desempeña: Equipo Técnico de la Estrategia Planificación Familiar
- 1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario de encuesta
- 1.7. Autor del instrumento: Espinoza Quispe, Liset Naydabel
Juan de Dios Misarayme, Gladys Elva
- 1.8. Título de la tesis: Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa 9 de Diciembre - San Miguel La Mar. Junio - Septiembre, 2025?

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los items del instrumento	SI	NO
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de items presentados en el instrumento.	X	
SUMATORIA PARCIAL			
SUMATORIA TOTAL			

Observaciones:

Mejorar el orden y mayor claridad en algunas preguntas (perfeccionar la omisión).

Ayacucho, 15 de agosto del 2025

Firma



Cynthia Gonzalez Paroja
OBSTETRA
COP. 40603

Anexo 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Adolescentes encuestados	PREGUNTAS																					SUMATORIA	
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21		
1	1	1	1	3	1	1	1	2	5	2	1	1	1	3	1	2	1	3	1	1	2	35	
2	2	2	2	4	1	1	2	2	5	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	1	41	
3	2	2	1	1	1	1	2	2	5	1	2	2	2	3	2	1	1	2	1	1	2	37	
4	1	2	2	4	2	2	4	2	5	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	48	
5	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1	32	
6	1	1	1	1	1	2	2	2	4	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	32	
7	2	2	2	1	2	1	1	2	4	2	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	36	
8	2	1	1	2	1	2	4	3	5	2	2	2	2	3	1	1	1	3	2	1	1	42	
9	2	1	1	2	1	1	1	2	4	2	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	35	
10	2	2	1	4	1	2	2	2	5	2	2	2	2	3	1	2	1	3	1	1	1	42	
VARIANZA	0.266667	0.28	0.27	1.79	0.2	0.27	1.33	0.1	0.93	0.18	0.1	0.1	0.23	0	0.233	0.2778	0.18	0.4	0.23	0	0.233		
SUMATORIA DE VARIANZA	7.577778																						
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	26.22222																						

$$\alpha = K/K-1 [1 - \sum s_{1^2}/s_r^2]$$

α : Coeficiente de confiabilidad	0.75
K : Número de items del instrumen	21
Σ Sumatoria de las variables de	7.6
Varianza total del instrumento	26

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

Anexo 6: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Anexo 7: CONSTANCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
"LA UNIÓN HACE LA FUERZA"
SAN MIGUEL LA MAR
1972-2025 *"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PÚBLICA "9 DE DICIEMBRE" NIVEL SECUNDARIO - SAN MIGUEL-LA MAR-AYACUCHO, QUE SUSCRIBE LA PRESENTE:

CONSTANCIA

*Por medio del presente dejamos constancia que la señora **ESPINOZA QUISPE, Iliet Naydabel**, identificada con DNI N° 74070110 y la señora **JUAN DE DIOS MISARAYME, Gladys Elva**, identificado con DNI N° 77501773, egresadas de la escuela profesional de Obstetricia, de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, HA REALIZADO RECOLECCIÓN DE DATOS SOBRE "Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa "9 de Diciembre" de San Miguel La Mar", el día martes 09 de setiembre del 2025, para optar el título profesional de Obstetricia.*

Acuso el presente a solicitud del interesado, para los fines pertinentes.

San Miguel, 09 de setiembre 2025.


Mg. Julio César Sosa Ordoñez
DIRECTOR

Ci.
8000
37A DÓN LE '90'
545 Sec Jr. Francisco Pizarro S/N (Ina Cuadro)
Colegio Nueve de Diciembre
Celular: 940238710

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 128–2026–FCSA–UNSCH–D

BACHILLERES: LISET NAYDABEL ESPINOZA QUISPE Y GLADYS ELVA JUAN DE DIOS MISARAYME

En la ciudad de Ayacucho, siendo las diez horas y siete minutos de la mañana del día 27 de marzo del dos mil veintiséis, se reunieron en el Auditorium de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la ciudad universitaria (módulos) los docentes miembros del jurado, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado. **Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa 9 de Diciembre – San Miguel, La Mar. Junio – Setiembre, 2025**, presentado por las Bachilleres **Liset Naydabel ESPINOZA QUISPE Y Gladys Elva JUAN DE DIOS MISARAYME**, para optar el título profesional de **OBSTETRA**.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas

Miembros : Prof. Vilma Zorrilla Delgado

: Prof. Roaldo Pino Anaya

: Prof. Maritza Rodríguez Lizana

Asesora : Prof. Brígida Piedad Ramírez Quijada

Secretario Docente: Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila

Con el quórum de reglamento se dió inicio a la sustentación de tesis; como acto inicial la presidente de la comisión pide al secretario docente dar lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 128–2026–FCSA–UNSCH–D**, también manifiesta que los documentos presentados por las recurrentes no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones a las sustentantes.

Inicia con la exposición la bachiller en Obstetricia, **Liset Naydabel ESPINOZA QUISPE**, seguido por la bachiller **Gladys Elva JUAN DE DIOS MISARAYME**, una vez concluida la presentación, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, iniciando su participación con la Prof. Maritza Rodríguez Lizana, seguidamente da pase al Prof. Roaldo Pino Anaya, continúa la Prof. Vilma Zorrilla Delgado, cerrando con las preguntas la Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas. Seguidamente se hace la invitación a la asesora de tesis Prof. Brígida Piedad Ramírez Quijada, para que pueda realizar su intervención para aclarar algunas preguntas e interrogantes.

Una vez concluida con las intervenciones, la presidenta de la comisión, invita a las sustentantes y público en general a abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: LISET NAYDABEL ESPINOZA QUISPE

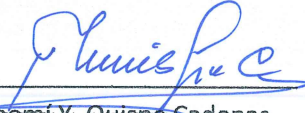
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Noemí Y. Quispe Cadenas	17	17	17	17
Prof. Vilma Zorrilla Delgado	17	17	17	17
Prof. Roaldo Pino Anaya	17	17	17	17
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

Bachiller: GLADYS ELVA JUAN DE DIOS MIRASAYME

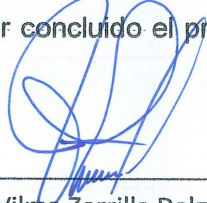
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Noemí Y. Quispe Cadenas	17	17	17	17
Prof. Vilma Zorrilla Delgado	17	17	17	17
Prof. Roaldo Pino Anaya	17	17	17	17
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron el siguiente resultado: Aprobar a la Bachiller **Liset Naydabel ESPINOZA QUISPE**; quien obtuvo la nota final de Diecisiete (17). Aprobar a la Bachiller **Gladys Elva JUAN DE DIOS MIRASAYME**; quien obtuvo la nota final de Diecisiete (17) y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente.

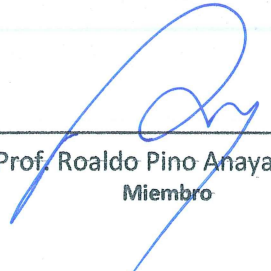
Siendo las once y cuarenta minutos de la mañana, se da por concluido el presente acto académico.




Prof. Noemí Y. Quispe Cadenas
Presidente



Prof. Vilma Zorrilla Delgado
Miembro




Prof. Roaldo Pino Anaya
Miembro



Prof. Pavel A. Alarcón Vila
Secretario Docen)



Prof. Maritza Rodríguez Lizana
Miembro

	UNSCH	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
---	--------------	---	---

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 22- 2025

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la **Resolución Decanal N° 1556-2024-UNSCH-FCSA-D**, delegada por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado

Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa 9 de diciembre - San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025

Autoras:

Bach. Liset Naydabel ESPINOZA QUISPE

Bach. Gladys Elva JUAN DE DIOS MISARAYME

ASESORA:

Dra. Obsta. Brigida Piedad RAMIREZ QUIJADA

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITIN** se concluye que presenta un porcentaje de 14% de similitud.

De acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 29 de diciembre del 2025



Dra. Delia Anaya Anaya

Directora de la EP. de Obstetricia

Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa 9 de Diciembre - San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025

por Liset Naydabel Espinoza Quispe Gladys Elva Juan de Dios Misarayme

Fecha de entrega: 29-dic-2025 12:31p. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2851773423

Nombre del archivo:

Tesis_Liset_Naydabel_ESPINOZA_QUISPE_Y_Gladys_Elva_JUAN_DE_DIOS_MISARAYME.docx (6.92M)

Total de palabras: 13447

Total de caracteres: 76294

Factores que predisponen al rechazo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa 9 de Diciembre - San Miguel, La Mar. Junio - Setiembre, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	17%	11%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	www.savethechildren.org.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA Trabajo del estudiante	1%
9	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1%
10	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1%

11	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
15	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego 2025 Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	aspaen.edu.co Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo