

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

“Barreras al acceso de métodos anticonceptivos de los adolescentes que acuden al centro de salud Las Moras 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Ortiz Rios, Devorah Priscila

ASESORA: Palacios Zevallos, Juana Irma

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Materno y Perinatal
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 70144608

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22418566

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0003-4163-8740

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Julia Marina	Doctora en ciencias de la salud	22407304	0000-0002-1160-4032
2	Pozo Pérez, Martha Alejandrina	Doctora en ciencias de la salud	22408219	0000-0003-4564-9025
3	Zelaya Huanca, Roció Amparo	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	10620344	0009-0005-1016-2294

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
www.udh.edu.pe

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **once horas con treinta minutos** del día **cinco** del mes de **marzo** del año **dos mil veinticuatro**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- Dra. Julia Marina Palacios Zevallos **Presidente**
- Dra. Martha Alejandrina Pozo Perez **Secretaria**
- Mg. Rocio Amparo Zelaya Huanca **Vocal**

Nombrados mediante **RESOLUCION 242-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **"BARRERAS AL ACCESO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LAS MORAS 2023"**; presentado por el Bachiller en Obstetricia Sra. **Devorah Priscila ORTIZ RIOS**, para optar el Título Profesional de **Obstetricia**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola Aprobada por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Buena.

Siendo las, 12.30 horas del día **cinco** del mes de **marzo** del año **2024** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DRA. JULIA MARINA PALACIOS ZEVALLOS
DNI: 22407304
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-1160-4032

DRA. MARTHA ALEJANDRINA POZO PEREZ
DNI: 22408219
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4564-9025

MG. ROCIO AMPARO ZELAYA HUANCA
DNI: 10620344
CÓDIGO ORCID: 0009-0005-1016-2294



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **Juana Irma Palacios Zevallos** (a) asesora del Programa de **Pregrado del Programa Académico de Obstetricia** designado mediante documento: Resolución N°066-2020-D-FCS-UDH, de fecha 07 de febrero del 2020 de la estudiante: **DEVORAH PRISCILA ORTIZ RIOS**, de la investigación titulada: **“BARRERAS AL ACCESO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 2023”**,

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **25%** verificable en el reporte final del análisis de Originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco 07 de marzo del 2024

Palacios Zevallos, J. Irma

DNI N° 22418566

CÓDIGO ORCID N° 0000-0003-4163-8740

CUARTA ENTREGA

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	25%	9%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	docplayer.es Fuente de Internet	4%
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	core.ac.uk Fuente de Internet	2%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	

Palacios Zevallos, J. Irma

DNI N° 22418566

CÓDIGO ORCID N° 0000-0003-4163-8740

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi madre, pues sin ella no lo había logrado. Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor madre mía, te amo

AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a mi asesor de tesis, la Dra. Irma Palacios Zevallos. Su experiencia, comprensión y paciencia contribuyeron a mi experiencia en el complejo y gratificante camino de la investigación. Su guía constante y su fe inquebrantable en mis habilidades me han motivado a alcanzar alturas que nunca imaginé. No tengo palabras para expresar mi gratitud por su inmenso apoyo durante este viaje.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN	XIII
CAPÍTULO I.....	15
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	27
2.2. BASES TEÓRICAS.....	28
2.2.1. ADOLESCENCIA TEMPRANA.....	29
2.2.2. ADOLESCENCIA MEDIA.....	29
2.2.3. ADOLESCENCIA TARDÍA.....	30
2.2.4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR	30

2.2.5. BARRERAS EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	32
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	35
2.3.1. BARRERAS AL ACCESO.....	35
2.3.2. METODOS ANTICONCEPTIVOS	35
2.3.3. ADOLESCENTES	35
2.3.4. CENTRO DE SALUD	35
2.4. HIPÓTESIS.....	36
2.5. VARIABLES	36
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE.....	36
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	36
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	37
CAPÍTULO III.....	38
MÉTODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	38
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.1.1. ENFOQUE	38
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	38
3.1.3. DISEÑO	38
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	38
3.2.1. POBLACIÓN	38
3.2.2. MUESTRA.....	39
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	39
3.3.1. TÉCNICA	39
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	40
CAPÍTULO IV.....	41
RESULTADOS	41
4.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES	41
4.2. BARRERAS SOCIO CULTURALES Y SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	49
CAPÍTULO V.....	69
DISCUSION DE RESULTADOS	69
CONCLUSIONES	72
RECOMENDACIONES.....	74

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	75
ANEXOS.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edades	41
Tabla 2. Sexo	42
Tabla 3. Estado civil	43
Tabla 4. Instrucción	44
Tabla 5. Ocupación	45
Tabla 6. Religión	46
Tabla 7. Tiene hijos	47
Tabla 8. Ha tenido alguna infección de transmisión sexual.....	48
Tabla 9. Crees que es necesario usar métodos anticonceptivos	49
Tabla 10. Cree que el personal de Salud se interesa por brindarte información o facilidades para usar métodos anticonceptivos.....	50
Tabla 11. Crees que la atención brindada del personal de salud para acceder a información o uso de métodos anticonceptivos es buena.....	51
Tabla 12. Cree que es mejor la atención con el personal de salud o en una farmacia para conseguir métodos anticonceptivos	52
Tabla 13. Crees que es necesario acudir al centro de salud para conseguir información o que te den los métodos anticonceptivos.....	53
Tabla 14. Cree que al acudir al centro salud para pedir métodos anticonceptivos lo tratarán bien	54
Tabla 15. Cree que no es necesario acudir por información o por métodos anticonceptivos periódicamente en el centro de salud.....	55
Tabla 16. Cree usted que la información y los consejos que le brindan los profesionales de salud son necesarios	56
Tabla 17. Cree que los profesionales de la salud te respetan cuando acudes por información o para conseguir métodos anticonceptivos	57
Tabla 18. Crees tener un adecuado conocimiento de la importancia de los métodos anticonceptivos	58
Tabla 19. Cree usted que la atención que le brindan es respetuosa.....	59
Tabla 20. Cree usted que le brindan la misma atención que le dan a otras personas que no sean adolescentes	60
Tabla 21. Cree usted que los profesionales que la brindan la atención toman en consideración su opinión	61

Tabla 22. Cree que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada con la mejor disposición	62
Tabla 23. Cree que durante la atención le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo	63
Tabla 24. Cree usted que por más que se esfuerce no va poder cumplir con todos los controles para obtener métodos anticonceptivos	64
Tabla 25. Cree usted que si acude al centro de salud por métodos anticonceptivos se los darán en forma gratuita cada vez que acuda.....	65
Tabla 26. Cree usted que es necesario que le realicen seguimiento por parte de los profesionales de salud para conseguir los métodos anticonceptivos	66
Tabla 27. Cree que debió haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos	67
Tabla 28. Cree que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo	68

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edades	41
Gráfico 2. Sexo	42
Gráfico 3. Estado civil	43
Gráfico 4. Instrucción	44
Gráfico 5. Ocupación	45
Gráfico 6. Religión	46
Gráfico 7. Tiene hijos	47
Gráfico 8. Ha tenido alguna infección de transmisión sexual.....	48
Gráfico 9. Crees que es necesario usar métodos anticonceptivos	49
Gráfico 10. Cree que el personal de Salud se interesa por brindarte información o facilidades para usar métodos anticonceptivos	50
Gráfico 11. Crees que la atención brindada del personal de salud para acceder a información o uso de métodos anticonceptivos es buena.....	51
Gráfico 12. Cree que es mejor la atención con el personal de salud o en una farmacia para conseguir métodos anticonceptivos	52
Gráfico 13. Crees que es necesario acudir al centro de salud para conseguir información o que te den los métodos anticonceptivos.....	53
Gráfico 14. Cree que al acudir al centro salud para pedir métodos anticonceptivos lo tratarán bien	54
Gráfico 15. Cree que no es necesario acudir por información o por métodos anticonceptivos periódicamente en el centro de salud.....	55
Gráfico 16. Cree usted que la información y los consejos que le brindan los profesionales de salud son necesarios	56
Gráfico 17. Cree que los profesionales de la salud te respetan cuando acudes por información o para conseguir métodos anticonceptivos	57
Gráfico 18. Crees tener un adecuado conocimiento de la importancia de los métodos anticonceptivos	58
Gráfico 19. Cree usted que la atención que le brindan es respetuosa.....	59
Gráfico 20. Cree usted que le brindan la misma atención que le dan a otras personas que no sean adolescentes	60
Gráfico 21. Cree usted que los profesionales que la brindan la atención toman en consideración su opinión	61

Gráfico 22. Cree que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada con la mejor disposición	62
Gráfico 23. Cree que durante la atención le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo	63
Gráfico 24. Cree usted que por más que se esfuerce no va poder cumplir con todos los controles para obtener métodos anticonceptivos	64
Gráfico 25. Cree usted que si acude al centro de salud por métodos anticonceptivos se los darán en forma gratuita cada vez que acuda.....	65
Gráfico 26. Cree usted que es necesario que le realicen seguimiento por parte de los profesionales de salud para conseguir los métodos anticonceptivos	66
Gráfico 27. Cree que debió haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos	67
Gráfico 28. Cree que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo	68

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, que lleva de título BARRERAS AL ACCESO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LAS MORAS 2023, se desarrolló teniendo como propósito el de determinar la barreras existentes que tienen los adolescentes a acceder los métodos anticonceptivos, se trabajó con una muestra de 126 adolescentes, y al finalizar nuestro estudio encontramos los siguientes resultados: edades de 17 a 19 años con el 50%, sexo masculino 45%, estado civil soltero 48%, instrucción secundario 53%, 48% de ocupación estudiante, 63% de religión católica, 43% si tienen hijos, e96% no tuvieron nunca ningún tipo de infección de trasmisión sexual. En cuanto a las **barreras socio culturales y servicios de planificación familiar**: 60% si creen que es necesario usar métodos anticonceptivos, 72% no cree que el personal de salud se interesa por brindarle información o facilidades para usar métodos anticonceptivos 57% si cree que es necesario acudir al centro de salud para conseguir información o que te den los métodos anticonceptivos, 52% Si cree que la información y los consejos que le brindan los profesionales de salud son necesarios, 61% manifestaron que no creen tener conocimientos sobre MAC, 52% manifestaron que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada no es con la mejor disposición, 83% manifestaron que durante la atención NO le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo, el 77% cree que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo.

Palabras claves: Barreras, acceso, métodos, anticonceptivos, adolescentes.

ABSTRACT

The present research work, entitled BARRIERS TO THE ACCESS OF CONTRACEPTIVE METHODS OF ADOLESCENTS WHO ATTEND THE LAS MORAS 2023 HEALTH CENTER, was developed with the purpose of determining the existing barriers that adolescents have to access contraceptive methods, We worked with a sample of 126 adolescents, and at the end of our study we found the following results: ages 17 to 19 years with 50%, male sex 45%, single marital status 48%, secondary education 53%, occupation 48% student, 63% Catholic, 43% have children, and 96% have never had any type of sexually transmitted infection. Regarding sociocultural barriers and family planning services: 60% do believe that it is necessary to use contraceptive methods, 72% do not believe that health personnel are interested in providing information or facilities to use contraceptive methods, 57% do believe that it is necessary to go to the health center to get information or to be given contraceptive methods, 52% If you believe that the information and advice provided by health professionals is necessary, 61% stated that they do not believe they have knowledge about MAC, 52% stated that in the Health Establishment the care provided is not done with the best disposition, 83% stated that during the care they are NOT given all the information to decide which is the best option to choose a contraceptive method, 77% believes that the consequence of not having informed yourself before starting to use contraceptive methods is acquiring sexual infections or pregnancy.

Keywords: Barriers, access, methods, contraceptives, adolescents.

INTRODUCCIÓN

El período de la adolescencia representa una etapa de la vida del ser humano, donde se han realizado diversos estudios, sobre todo en cuando a su sexualidad y a su reproducción, es un tema demasiado preocupante para todos los gobiernos y que siempre han estado presentes en las agendas políticas sanitarias ya que su comportamiento produce impactos sociales en nuevas generaciones.¹

Cabe resaltar, que es en esta etapa de la vida y específicamente dentro de la salud reproductiva, cuando se lleva a cabo generalmente, el inicio de la vida sexual de muchas personas, tornándose indispensable establecer las barreras que imposibilitan el acceso a los servicios de planificación familiar. Actualmente se ve con mucha preocupación el incremento de las gestaciones en las adolescentes sobre todo en nuestro país, De acuerdo a ENDES o sea la Encuesta Demográfica de Salud, se reportan que casi toda la población adolescente en nuestro país, ya ha sido madre o se encuentran en estado de gestación ²

Durante los últimos años los embarazos en las adolescentes en nuestro país, se ha visto incrementado, alcanzando un porcentaje del 12,6% de las mujeres entre los 15 a los 19 años. ³

De acuerdo a datos alcanzados por estudios realizados, dentro de la población peruana, el embarazo en las adolescentes representa la segunda causa en cuanto a la deserción escolar en esta población tan vulnerable, lo cual representa el fomento de una inadecuada calidad de vida y así mismo la continuidad de la pobreza intergeneracional. En este sentido, esto para el gobierno peruano significa tener un gran reto y desafío, puesto que dentro de la agenda Mundial de la Salud se encuentra establecida como prioridad: El reducir las conductas sexuales de riesgo dentro de la población joven, específicamente dentro de los adolescentes.

Dentro de nuestra coyuntura local, durante los últimos años se han venido observando un progresivo interés, en cuanto al estudio de la etapa de vida del adolescente, considerándolo como un periodo importantísimo durante

la vida y durante el desarrollo del ser humano, pese a todo esto, se ve con mucha preocupación, que son muy pocos los que han abordado aspectos sobre las barreras que imposibilitan el acceso a los servicios de planificación familiar a al uso de métodos anticonceptivos de nuestros adolescentes.

Nuestra realidad nos muestra, que el grupo de los adolescentes son pues los que tienen muy poca facilidad a los diferentes servicios que se ofertan, sobre planificación familiar, lo que probablemente se deba a diferentes elementos que los imposibilita como ser, los diferentes tabúes sociales existentes, así como las diversas barreras tanto económicas, geográficas o también la escasa confidencialidad que ofrecen los servicios o los deficientes conocimiento sobre donde encontrarlos o de la importancia de los mismos.⁴

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Es conocido que, para la mayoría de nuestra población adolescente, es poco accesible lograr contar con los servicios disponibles cuando lo requieran, esto debido a muchos factores tanto culturales, sociales, económicos, que lo imposibilitan y muchas veces por una mala calidad de atención que ofertan los servicios de planificación familiar, donde no cuentan con una adecuada confidencialidad que requieren.

En el mundo existen más de mil millones de adolescentes, siendo de ellos más del 85% de adolescentes provenientes de los países en vías de desarrollo, de ellos más de la mitad ya han iniciado su vida sexual antes de cumplir los 16 años,

Así mismo se sabe, que existen alrededor de 111 millones de nuevos casos de enfermedades de transmisión sexual que son tratables en jóvenes menores de 25 años, de igual manera, se reportan nuevos casos de infecciones producidas por el virus de inmunodeficiencia humana alcanzando estas cifras alarmantes de más de 7000 casos por día en los jóvenes. Por otro lado, tenemos otro gran problema dentro de la salud de las niñas, existiendo en estas las violaciones y el incesto siendo los porcentajes del 7 al 34% en las niñas y del 3 al 29% en los niños.

Otro problema que afrontan las adolescentes vienen a ser que el 10% de todos los partos ocurren en las adolescentes, Existe las muertes maternas elevadas siendo estas de 2 a 5 veces mucho más altas en las mujeres menores de los 18 años en comparación a las mujeres de entre los 20 a 29 años. Tenemos cifras alarmantes de abortos en los jóvenes, siendo estos 4,4 millones de abortos provocados en condiciones de alto riesgo. En cuanto a las hospitalizaciones contamos con cifras de que un tercio de estas hospitalizaciones son debidas a las complicaciones como consecuencia del aborto provocado. Por otro lado, se reportan que cada cinco minutos se

produce un suicidio debido a problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva.⁵

En referencia a la sexualidad de los adolescentes en el Perú podemos señalar: Se conoce que, en nuestro país, donde contamos con una sociedad llena de patrones culturales tradicionales, donde la familia, la escuela y la sociedad en general consiente buenamente, la idea sobre la sexualidad en la adolescencia. Debido a ello no se brinda una educación adecuada a nuestros jóvenes sobre los diferentes temas relacionados a la salud sexual y reproductiva de manera que le permita tener una calidad de vida buena y evitar muchas complicaciones en su vida y en su salud de acuerdo a su realidad.

Durante la adolescencia, el problema que se presenta, en relación a la sexualidad, está caracterizada por la dificultad que tienen sobre el acordar referente a un modelo de comportamiento con sus parejas, así como por tener relaciones inestables, como también tener conflictos emocionales, actitudes rebeldes, secretos guardados y frecuentemente mantener relaciones sexuales no protegidas.⁶

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son las barreras al acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud la Moras- Huánuco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ❖ ¿Cuáles es la asociación entre las características generales y las barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?
- ❖ ¿Cuáles son las Barreras Socio Culturales en el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?

- ❖ ¿Cuál es la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?
- ❖ ¿Identificar las barreras con los servicios de planificación familiar que impiden el uso de un método anticonceptivo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son las barreras al acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Identificar si existe asociación entre las características generales y las barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023.
- ❖ Identificar las Barreras Socio Culturales en el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023.
- ❖ Conocer la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023.
- ❖ Identificar las barreras con los servicios de planificación familiar que impiden el uso de un método anticonceptivo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Nuestro trabajo se justifica, desde todo punto de vista, puesto que, si bien es cierto que actualmente se cuentan con una gama de anticonceptivos a disposición de la población en edad fértil, sin embargo, aún existen muchas barreras y factores que hacen que estos métodos no estén al alcance de la población adolescente, situación que genera muchas complicaciones en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, como ser los embarazos no deseados, la presencia de las enfermedades de transmisión sexual, problemas que cada vez se van incrementando en vez de disminuir.

De igual manera, podemos afirmar que la población adolescente representa un grupo bastante vulnerable en relación al acceso de los servicios de salud, especialmente a los servicios de planificación familiar, puesto que refieren una mala calidad de atención que vulneran sus derechos como seres humanos, debido a ello el personal de salud debe de empoderarse sobre la atención que brinda a los adolescentes para de esta manera dar respuestas favorables y satisfactorias a la población que la requiere, así como estos factores de riesgo existen muchas otras barreras que se podrán conocer a través de esta investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Nuestro estudio, como todo otro tipo de estudios, tuvo algunas limitaciones, encontramos, por ejemplo, que algunas respuestas vertidas por la población objetivo tenían sesgos y muchas de ellas no fueron reales. Otra limitante que encontramos fue la poca disponibilidad de tiempo de nuestros colaboradores, entre otros.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio se tornó viable gracias al interés y empeño de la investigadora, así mismo será viable por la accesibilidad que se nos ofrece para aplicar el cuestionario en el establecimiento de salud, donde se desarrolló el trabajo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Narváez Mayorga Lilliam de los Ángeles, desarrolló una investigación titulada Conocimientos y prácticas sobre anticonceptivos de adolescentes asistentes a una clínica en Managua Nicaragua durante el año 2019, donde al finalizar el trabajo concluye que el grupo humano que más prevaleció en su estudio fueron los grupos etarios de entre 15 a 19 años, de igual manera tuvo predominio la participación del sexo femenino, en cuanto a la religión con mayor porcentaje encontrado fue la católica, con nivel de escolaridad preponderante la secundaria completa y la ocupación amas de casa, de igual manera encontró que el estado civil con mayor porcentaje de la población estudiada fue conviviente, En cuanto al inicio de las relaciones sexuales halló resultados que el inicio fue entre las edades d 15 a 19 años, teniendo como promedio de 1 a 2 hijos. Referente al conocimiento que tuvieron sobre métodos anticonceptivos, halló que más de la mitad clasificó de manera correcta los MAC, teniendo conocimiento sobre todo de Pastillas, inyectables y el preservativo y menos conocimiento sobre el DIU y métodos quirúrgicos. Encontró así mismo, que el nivel de conocimiento sobre la manera del uso y sobre las ventajas y desventajas de los MAC eran inadecuadas. Sobre de donde obtuvieron la información relacionada a los MAC la mayoría respondió de sus amigos

Relacionado a las experiencias de la utilización de los MAC describen que ambos pueden utilizar algún método, en este momento los mayormente utilizados son las inyecciones y las pastillas anticonceptivas, usando poco condón y el dispositivo intrauterino (DIU) y la Lactancia Materna (MELA), Encontraron que existen adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos, la causa de la no utilización es

porque tenían deseos de ser madres. Las practicas sobre los métodos anticonceptivo es inadecuada, el uso de MAC fue más de un año y prevalece su uso frecuente siempre que tienen relaciones sexuales.⁷

Carranza Hernández Eduardo Alberto: Autor de un trabajo de investigación referente a La concientización a cerca del uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, en el estado de México en el año 2019, donde al finalizar el trabajo realizado arribó a las siguientes conclusiones: El marco teórico que elaboró tuvo aportaciones conceptuales tanto del campo de la pedagogía, de las ciencias sociales y de la salud, como también de otras diversas investigaciones relacionados al tema, por otro lado elaboró un programa de educación relacionado al la utilización de los métodos anticonceptivos de barrera, denominado “Los estilos de vida saludable dentro de la salud sexual”. Proponiéndose como objetivo crear conciencia respecto a la importancia del estilo de vida saludable en cuanto a la salud sexual se refiere. Este programa educativo que diseñó el autor, fue implementado mediante un análisis de toda la información que obtuvo mediante un pre test referentes a las debilidades y a las fortalezas relacionadas que tenían los adolescentes estudiados en relación a la temática que se trazó. Aplicado el pre test lograron identificar que un gran número de los adolescentes sujetos al estudio, poseían una información inadecuada sobre la metodología anticonceptiva, sin embargo, pudieron obtener como resultado, que, una vez finalizado las sesiones educativas aplicadas, el logro de que los adolescentes ya comprendían sobre el uso apropiado del condón y que su utilización apropiada previene los embarazos no deseados y las infecciones de trasmisión sexual.

Por otro lado, el autor señala que es muy importante, el reforzamiento de los conocimientos que tienen los adolescentes sobre el correcto uso de todos los métodos anticonceptivos o de la planificación familiar y que no deben tener ningún tipo de confusión al iniciar su vida sexual activa. Además, las sesiones educativas realizadas permitieron, al grupo de estudio, mejorar sus conocimientos relacionados al uso del

preservativo y de otros métodos anticonceptivos. Por otro lado, el autor señala, que la pobreza, el vivir en zonas marginales, muchas veces son los determinantes principales para que existan los embarazos en adolescentes, debido a poco alcance y a las pocas oportunidades educativas que existen y ello les disminuye la accesibilidad a los servicios de salud. Mediante la aplicación de la estrategia educacional sanitaria, el autor indica, que ha podido lograr que la población estudiada comprenda la forma correcta de usar y de adquirir los métodos anticonceptivos.

Finalmente, el investigador concluye, que cumplió con los objetivos trazados en su estudio y que obviamente es muy importante la educación para la salud para lograr cambios positivos en los estilos de vida de los adolescentes y de la población en general y en este caso particular logró cambios positivos en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes estudiados.⁸

Rojas Ramírez Giovanna, y colaboradores: Realizaron un trabajo de investigación sobre El acceso a la anticoncepción en los adolescentes: y las percepciones de los trabajadores de Salud en Chile durante el año 2017. Al concluir la investigación los autores encontraron que los trabajadores percibían que existían demasiadas dificultades p durante la llegada de los adolescentes al establecimiento de salud, y los factores para que estas dificultades se presenten, señalan que eran los factores culturales, la poca información sobre aspectos de salud. Así mismo, hallaron la existencia de muchos requisitos administrativos y trámites engorrosos que obstaculizaron el acceso y la atención de salud a los adolescentes.

De igual manera. Pudieron evidenciar muchas falencias en relación al manejo y a la interpretación de las normas de regulación sobre la fertilidad y sobre la legislación vigente, como también la no existencia de marcos explicativos que reconozcan al género y a los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Concluyen los investigadores que existe muy escasa visibilidad de los adolescentes y sus necesidades.

Existiendo contradicciones entre la práctica y las propuestas, teniendo ausencia de las definiciones y los acuerdos para un adecuado acceso a la anticoncepción y sobre todo a la consejería que contengan contextos sociales y culturales, por lo que proponen la urgencia de implementar programas de capacitación para los servidores de salud en cuanto al género y a los derechos sexuales y reproductivos, conjuntamente con espacios de reflexiones generando abordajes articulados y efectivos. Para ello proponen realizar esfuerzos en la difusión de programas educativos y la ejecución de diversas actividades en las comunidades, conjuntamente con los otros sectores existentes en ella. ⁹

Aremis Villalobos, D. y colaboradores, Realizaron un trabajo de investigación referente a: Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior y uso y necesidades insatisfechas. Durante el año 2017. Entre los resultados que encontraron al finalizar la investigación estuvieron: Los varones que no utilizaron ningún método anticonceptivo durante su última relación sexual estaba ligada con la no utilización del método al iniciar su primera actividad sexual, como también estuvo ligada al desconocimiento sobre los anticonceptivos efectivos para ellos. En cuanto a las mujeres, encontraron que la no utilización de los anticonceptivos estaba íntimamente relacionada al no uso de estos al inicio de su vida sexual, así como a la falta de autoeficacia en la utilización del preservativo y al consumo de alcohol y drogas durante sus relaciones.

Finalizan los estudiosos, recomendando que se elaboren estrategias que garanticen la utilización de los anticonceptivos desde el inicio de su vida sexual activa y que se promuevan la autoeficacia y las prácticas seguras de la sexualidad en los adolescentes, que son un grupo muy vulnerables.¹⁰

Morales Holguín, Jessica: Estudiosa que realizó un trabajo de investigación relacionado a Las barreras y facilitadores para el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el Valle de Cauda Colombia en el año 2016. Donde al finalizar el estudio concluye,

que en primer lugar manifiesta la estudiosa, que los adolescentes representan un grupo etario con escasas oportunidades y posibilidades de tener un acceso adecuado a los métodos anticonceptivos, por causas múltiples, así mismo indica que es muy importante resaltar que el fenómeno social de los embarazos a edad temprana, los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual, vienen afectando, muchos jóvenes, llegando a proporciones inesperadas, con el antecedente que las personas inician cada vez más su actividad sexual a muy corta edad. Consecuentemente, señala la estudiosa, es importante proporcionar educación oportuna y adecuada a los jóvenes sobre estos temas que están afectando la salud sexual y reproductiva de nuestros adolescentes. El no realizar esta educación significará un incremento desproporcional sobre las tasas de embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual entre otros, haciendo que la población joven tenga una mala calidad de vida sexual y reproductiva.¹¹

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Becerra García Yanet: Desarrolló un estudio referente a Barreras de acceso al servicio de Planificación Familiar en puérperas adolescentes del INMPN Lima en el año 2022, al finalizar el estudio llegó a las siguientes conclusiones: En cuanto a las barreras al acceso al servicio de planificación familiar fueron las barreras personales e institucionales para las puérperas adolescentes, estando dentro de ellas la mayoría como barrera personal la falta de una buena información sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes y que pueden ser utilizados por los adolescentes.

En cuanto a las barreras sociales y culturales para el acceso a los servicios de planificación familiar que encontraron fueron: Más de treinta y dos por ciento indicaron que tuvieron malas experiencias de amigas o de familiares en la utilización de los anticonceptivos. Así mismo encontraron que casi el treinta por ciento manifestaron que no recibieron una adecuada información sobre los anticonceptivos y que esta información solo les fue brindada por parte de algún familiar cercano.

En cuanto a las barreras con el profesional proveedor de salud, para el acceso al servicio de planificación familiar un gran porcentaje de la población estudiada, refirió que encontraron en el personal profesional de salud un trato poco cordial, lo mismo que encontraron incomprensión y juzgamiento de su actuar, mientras que otro porcentaje no menos considerable refirió que no encontraron privacidad durante la atención que recibieron. Con respecto a las barreras instituciones que encontraron, sobre el acceso al servicio de planificación familiar para los adolescentes puérperas fueron: Más del setenta por ciento refirieron que existía poca o ninguna difusión sobre la planificación familiar, especialmente para adolescentes. Otra barrera que refirieron fueron la falta de ambientes diferenciados para la atención de los adolescentes, entre otros.¹²

Muñoz Correa María Janela. Estudiosa que llevo a cabo una investigación sobre Los factores sociales y culturales y la relación con los métodos anticonceptivos en adolescentes en una Institución educativa de Lima durante el año. Donde al finalizar el trabajo obtuvo las siguientes conclusiones: Primero que existió correlación muy significativa entre los factores sociales y culturales con la utilización de los métodos anticonceptivos, deduciendo que existe una influencia de dichos factores con el uso de los métodos anticonceptivos. Dentro de los factores sociales y culturales que representaron barreras al acceso de los métodos anticonceptivos estuvieron el machismo, el papel de género, la vergüenza al qué dirán los tabúes, los mitos. Etc. Los cuales explican sobre el contexto en que viven los adolescentes logran tener un gran impacto en la toma de decisiones en el momento de elegir algún método anticonceptivo. Hallaron así mismo, que un gran porcentaje casi nunca utilizaron los métodos anticonceptivos naturales, como tampoco fueron utilizados los métodos de barrera, un mínimo del dos por ciento utilizó los métodos hormonales, poniendo en riesgo su vida sexual y reproductiva.¹³

Changanaqui Aquino Katherine: Desarrolló un trabajo de investigación titulado Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en puérpera en el Hospital de Chancay durante el año 2020. Al término del estudio encontró los resultados siguientes: Que el 67% de las puérperas estudiadas presentaron un nivel de conocimiento deficiente y solamente el 33% presentó un nivel de conocimiento bueno.

Realizando un análisis, encontraron que, en cuanto al nivel de conocimientos sobre los anticonceptivos, esto estaban asociado al uso, no encontrando una asociación significativa en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con las otras variables

asociación significativa entre nivel de conocimiento sobre anticonceptivos y las demás variables. Por lo que concluye que el mayor porcentaje de las puérperas no tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos siendo estos deficientes, además, no encontraron asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las variables sociales y demográficas que se plantearon.

14

Linares Linares katuska María: Elaboró un trabajo de investigación sobre Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos en la Micro Red Castilla de Arequipa durante el año 2018, donde al finalizar el trabajo encontró resultados siguientes: En primer lugar, hubo predominio del sexo femenino dentro de la población estudiada, así como el mayor porcentaje casi el 100% fueron de estado civil solteros, en cuanto a la ocupación el noventa por ciento fueron estudiantes. En segundo lugar, en cuanto a la paridad encontraron que el 11% de los adolescentes ya tuvieron hijos, el 1,25% presentó antecedentes de una enfermedad de transmisión sexual.

En tercer lugar, en referencia al nivel de conocimiento que presentaron en relación a los métodos anticonceptivos, esta fue deficiente en un gran porcentaje, por otro lado, también identificaron barreras socioculturales para el acceso a los métodos anticonceptivos.

Dentro de las que tuvieron barreras para el acceso a los métodos anticonceptivos encontraron que aproximadamente el 50% tuvo por lo menos ya un embarazo. Concluye la estudiosa, que si existen barreras para que los adolescentes tengan acceso a los métodos anticonceptivos en los diferentes establecimientos de salud, influyendo esta situación en la presencia de embarazos tempranos y en las transmisiones de la infecciones sexuales.¹⁵

Cabrera Aspajo, Patricia. Estudiosa que realizó la investigación titulada Factor principal que limita el uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas en el año 2011, donde al culminar el desarrollo d la investigación, encontró los siguientes resultados: En primer lugar encontró que la gran mayoría de las adolescentes que fueron estudiadas consideraban que todas las barreras que percibieron representaron un obstáculo para poder adquirir los métodos anticonceptivos en los consultorios de Planificación Familiar.

En segundo lugar, de las adolescentes que ya mantenían relaciones sexuales no utilizaban algún método anticonceptivo, siendo estas relaciones no protegidas, representando un riesgo para se salud sexual y reproductiva. Por lo que la estudiosa concluye que el elemento fundamental que limita el uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes fueron las barreras percibidas, estando entre ellas, la vergüenza, el miedo a que sus padres se enteren, el temor a la falta de confidencialidad por parte del profesional de salud que brinda la atención, temor a los efectos adversos de los métodos anticonceptivos, temor a los procedimientos que se pudieran realizar, representando estas barreras puntos críticos que deberían de considerarse para la toma de medidas correctivas al respecto del tema, así poder contribuir a un buen desarrollo de una sexualidad libre, responsable e informada en la población, especialmente la población adolescente, que es una población muy vulnerable a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva. ¹⁶

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Albornoz Calderón, Lina y colaboradores, realizaron un estudio relacionado a Conocimientos y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa Julio Armando Ruíz Vásquez, amarilis durante el año 2022. Finalizado el estudio arribaron a las siguientes conclusiones: Primeramente, que existía un nivel alto de relación entre el conocimiento con las prácticas adecuada en cuanto al uso de los métodos anticonceptivos en la población que estudiaron. En segundo lugar concluyen que existió un alto nivel de conocimiento referente al uso de los métodos anticonceptivos, así mismo presentaron que la gran mayoría tenían prácticas adecuadas sobre la utilización de la metodología anticonceptiva y finalmente que los adolescentes que tuvieron conocimientos altos han sido los que también han tenido prácticas adecuadas durante el uso de los MACs. ¹⁷

Ríos Shahuano, Annie Katheryn: Desarrolló un trabajo de investigación referente al Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes en la Institución Educativa Juana Moreno Huánuco. Durante el año 2017 y dentro de las conclusiones halladas al finalizar el trabajo fueron: Mayor frecuencia de participación del estudio fueron los del sexo masculino, en cuanto a la Información manifestaron que si habían recibido la información sobre los métodos anticonceptivos y consecuentemente ya conocían los conceptos y las ventajas de los métodos y quienes y cuando utilizarlos. La preferencia de uso fueron los preservativos y menos preferidos los óvulos que también eran los más conocidos los métodos hormonales, sino el método más seguros para ellos el condón.

Los jóvenes piensan que los métodos anticonceptivos son apreciados como una manera muy inteligente de prevenir los embarazos no deseados. Así mismo consideraron estos adolescentes que para las mujeres los métodos de preferencia son las píldoras, el ritmo, la T de cobre y para los varones, el preservativo, el cito interrumpido y la vasectomía. Por otro lado, para ellos, los métodos que sí necesitan

supervisión médica son los métodos hormonales y la T de cobre

Los jóvenes consiguen averiguación del internet y no asisten a establecimientos de salud; y que recogen indagación en sus colegios, estando de acuerdo con usarlos para evitar consecuencias del no uso. Sin embargo, han un porcentaje importante de estos adolescentes que no están de acuerdo en utilizar los métodos anticonceptivos

Respecto a la actitud los jóvenes que mantuvieran relaciones sexuales consideran que si deberían de cuidarse con algún método anticonceptivo para sentirse seguros y protegidos, controlando y cuidando su salud sexual y reproductiva, debiendo ser el uso a libre elección y sin ninguna condición o restricción.¹⁸

2.2. BASES TEÓRICAS

La etapa de vida de la adolescencia de acuerdo a la definición que da la Organización Mundial de la Salud es: “Periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita por los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio económica” y fija sus límites entre los 13 y 19 años”.¹⁹

Periodo de vida que viene siendo considerada como una época de la vida del ser humano, libre de todos los problemas de salud, sin embargo, cuando se tiene en consideración la salud sexual y reproductiva, los adolescentes representan un caso muy especial en muchos aspectos de su vida y que son personas muy vulnerables a sufrir daños dentro de la salud sexual y reproductiva.

Por datos también establecidos por varios países del mundo, la población adolescente representa del 20 al 25% de toda la población. Así mismo, referente a la actividad sexual durante la adolescencia, está se va incrementando a nivel mundial, aumentando de manera significativa la incidencia de embarazos y partos en las mujeres menores de 20 años.

De acuerdo a las edades de este período de la adolescencia, esta se puede clasificar en tres etapas:

2.2.1. ADOLESCENCIA TEMPRANA

Es la etapa comprendida entre los 10 a los 13 años, que, desde el punto de vista biológico, representa el período peri puberal, donde la persona presenta grandes modificaciones corporales y funcionales, iniciando en las mujeres con la menarquia.

En esta etapa, desde el punto de vista Psicológico, el adolescente inicia la pérdida de interés por los padres, iniciando especialmente nuevas amistades con los de su mismo género.

En cuanto a lo intelectual, se ven incrementadas sus habilidades cognitivas y aumentan sus fantasías, no pueden controlar sus impulsos, planeándose propósitos y metas irreales.

Desde el punto de vista personal, se preocupa demasiado por las modificaciones corporales que está presentando, teniendo demasiadas incertidumbres por su aspecto físico.

2.2.2. ADOLESCENCIA MEDIA

Es la etapa de la vida de la adolescente comprendida entre los 14 hasta los 16 años, representa el período de la adolescencia propiamente dicha, es la etapa donde se han completado prácticamente el crecimiento y el desarrollo somático.

Y desde el aspecto psicológico, representa la época de máxima relación con los padres, donde comparten los valores propios y los conflictos con ellos. Para muchos especialistas, es la época donde la edad representa el promedio del inicio de la experiencia y de su actividad sexual, los adolescentes en esta época se sienten seguros, no vulnerables, asumiendo conductas omnipotentes, pero frecuentemente conductas que generan riesgos. Se tornan demasiados preocupados por su aspecto físico, pretendiendo tener un cuerpo muy atractivo, se manifiestan bastante fascinados por la moda.

2.2.3. ADOLESCENCIA TARDÍA

Período comprendido entre los 17 a los 19 años, durante el cual casi no se van a presentar modificaciones físicas y van a aceptar su aspecto e imagen corporal, se acercan a sus progenitores y ya sus valores van a tener una perspectiva más adulta, también en este tiempo de vida los adolescentes, van a adquirir mayor importancia a las relaciones sexuales y los grupos de pares van perdiendo jerarquía, van a desarrollar sus propios sistemas de valores con metas vocacionales más reales. Es muy importante conocer las características que se presentan en esta etapa de la adolescencia, ya que todas las pasan, donde se dan variaciones individuales y culturales para la interpretación de las actitudes y para comprender mejor a los adolescentes específicamente durante la gestación, conociendo que una adolescente que se va a embarazar va a tener un comportamiento acorde al instante de la vida que está transitando, sin la debida maduración a etapas posteriores, por el simple hecho de estar gestando.²⁰

2.2.4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La planificación familiar es un derecho que tienen las personas que les va a permitir a ejercer de manera libre y responsable a decidir la cantidad y el tiempo de tener los hijos que desea, así mismo a obtener la información y los medios necesarios para hacerlo, certificando que se profese sus actuaciones con los con discernimiento de causa y que tengan a su disponibilidad toda la gama de métodos anticonceptivos seguros y eficaces.

El acceso a la planificación familiar para los adolescentes está considerado como un derecho a ello, sin ningún tipo de distinción ya sea por cultura, raza, condición social, género, estado civil, religión u otra causa. Pero la realidad frecuentemente nos demuestra, que dicho servicio no es brindado a todos con igual, siendo la etapa de la adolescencia el más vulnerado a la carencia de información y a los servicios de contracepción. Aún persisten muchas políticas

discriminativas, especialmente contra la mujer adolescente, favoreciendo a que existan aumento de los embarazos tempranos, como aumento en las tasas de abortos en esta etapa de la vida del ser humano. Los programas de planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos son poco accesibles para la población adolescente, esto debido aún a la existencia de muchos tabúes sociales que van a obstaculizar ese proceso. Existen muchas barreras económicas, sociales, la falta de servicios diferenciados y confidenciales, así como la inadecuada información y conocimiento referente a los métodos anticonceptivos y cómo obtenerlos. De igual manera aun persisten muchos temores referentes a los efectos adversos que tienen los métodos anticonceptivos, situación que muchas veces desincentiva a los adolescentes que deseen controlar su fecundidad. Por otro lado, considerando que la actividad sexual en este período de la vida no se realiza de manera frecuente, siendo de una naturaleza no planificada, también va a contribuir para ser uno de los obstáculos para la utilización de los métodos anticonceptivos, predisponiendo a la adquisición de infecciones de transmisión sexual y el SIDA. La mayoría de los servicios de Planificación familiar en las instituciones prestadoras de salud, están diseñadas solo para la atención de los adultos, existiendo poquísimos servicios diferenciados para la atención de los adolescentes no acogiéndolos a ellos que frecuentemente están buscando ayuda y orientación. Así mismo, en los servicios de planificación familiar, no se tienen el instrumental adecuado ni necesario para la atención de los adolescentes.

Frecuentemente, para la adolescente emplear un método anticonceptivo representa posesionarse de la regularidad de su actividad sexual con todas las consecuencias emocionales y en el contorno familiar que esto significa. 21

2.2.4.1. PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ADOLESCENTES

Las técnicas anticonceptivas actuales tratan de interrumpir el proceso de la concepción actuando de distintos modos. Algunas

poseen más de un mecanismo de acción contraceptiva, como es el caso de los preparados hormonales. Se pueden clasificar los métodos anticonceptivos de diferentes maneras: como naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos, o como reversibles e irreversibles o definitivos.²²

2.2.5. BARRERAS EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Los estudios que analizan como influyen los factores que predisponen características sociodemográficas, conocimientos, creencias y actitudes y las necesidades en salud en la utilización de servicios son escasos. Los factores que se incorporan con más frecuencia son las variables sociodemográficas. La mayoría de los estudios muestran que la probabilidad de utilizar los servicios curativos aumenta con el grado de escolaridad, la edad, niños y mayores, además del sexo femenino. El tamaño del hogar y las condiciones de trabajo también influyen.

Por otro lado, el déficit de conocimientos acerca de del riesgo potencial de ciertas patologías, hace incrédulas a las personas, respaldado en una carga cultural, que conlleva creencias y actitudes, que impiden que las personas asuman con responsabilidad su autocuidado y el de las personas que dependen de ellas.²³

Otros obstáculos de la demanda y uso de servicios de salud, comprensión y configuración de imaginarios sociales, autocuidado y derecho en salud sexual y reproductiva son el nivel socioeconómico, puesto que muchas mujeres, sobre todo el o la adolescente, desconoce que los programas de salud son gratuitos y piensan que deberán cubrir costos de los servicios. Además, están los mitos, imaginarios y prejuicios, muchas veces transmitidos por amigas o familiares con experiencias similares de embarazo o enfermedades sexuales en la adolescencia.

Además, los conceptos y valores sobre el cuidado de la salud vienen mermados desde la sociedad y la familia, donde es una costumbre no acudir a controles preventivos, sino buscar servicios de salud solo cuando hay enfermedad.

La identidad de género, el machismo, la orientación sexual, cultura, etnia, brecha generacional, entre otros, son también factores importantes limitantes de la salud sexual y reproductiva en la etapa de la adolescencia.²⁴

2.2.5.1. ADOLESCENTE Y ANTICONCEPCIÓN

El uso de anticonceptivos en los adolescentes solteros y casados es más común que en el pasado, pero aún en gran parte del mundo su uso es bajo. La mayoría de las mujeres jóvenes ha oído hablar acerca de los modernos métodos anticonceptivos, pero posiblemente carece de acceso a ellos, no tiene información sobre su uso apropiado o no los usa porque se espera que tenga un hijo tan pronto se case.³⁷ Dependiendo de la sociedad en la cual viven, las adolescentes constituyen un grupo de población con escasa accesibilidad y uso restringido de los servicios de planificación familiar, debido a los tabúes sociales, a barreras económicas o geográficas, a la escasez de confidencialidad de los servicios y al inadecuado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos así como del lugar donde obtenerlos.⁴⁷ El embarazo en las adolescentes es un problema de todas las regiones del país, aunque es mayor en las zonas rurales y constituye la tercera causa en las 20 muertes por complicaciones del embarazo, parto y puerperio así como por aborto. No se oferta el servicio de planificación familiar para las adolescentes, a pesar de ser evidente su necesidad y uno de los pocos medios existentes para abordar esta problemática, en general se tiene una visión moralista acerca del ejercicio de la sexualidad por parte de los adolescentes no reconociéndosele como su derecho y considerándolo más bien como un problema, cuando el problema se ubica precisamente en

la falta de orientación y servicios directamente dirigidos a prevenir todos los riesgos asociados a la sexualidad activa. Los anticonceptivos se agrupan en:

- **Métodos de Abstinencia Periódica**

- ✓ Método del Moco Cervical (de Billings)
- ✓ Método del Ritmo-Calendario.
- ✓ Método de los días fijos o del Collar.

- **Método de Lactancia Materna y Amenorrea**

- **Métodos de Barrera (condón)**

- **Anticonceptivos Hormonales.**

- ✓ Anticonceptivos orales combinados.
- ✓ Anticonceptivos inyectables combinados.
- ✓ Pastilla/píldora de solo progestágeno.
- ✓ Inyectable de solo progestágeno.

- **Dispositivos Intrauterinos**

- ✓ Liberadores de iones de cobre (T de Cu 380 A)
- ✓ Liberadores de progestágenos (Levonorgestrel)
- ✓ Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria

- **Bloqueo Tubárico Bilateral - Vasectomía** ²⁵

2.2.5.2. BARRERAS QUE IMPIDEN EL USO DE UN METODO ANTICONCEPTIVO

Existen muchas barreras que obstaculizan el avance de la anticoncepción; son estas de tipo personal, socioculturales, políticas, con los profesionales de la salud, etc. que carecen de base científica pero que logran que no utilicen ningún método anticonceptivo.²⁶

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. BARRERAS AL ACCESO

Las barreras de entrada son definidas como los obstáculos o los impedimentos que van a dificultar a que las personas puedan ingresar a un servicio determinado para poder acceder a una atención que la requiere.²⁷

2.3.2. METODOS ANTICONCEPTIVOS

Se conceptualiza a los métodos anticonceptivos, como sustancias, objetos o procedimientos, que van a evitar que una mujer salga embarazada, por lo que se recomienda usarlos desde el inicio de la actividad sexual en la edad fértil de la mujer, si es que desea no embarazarse.²⁸

2.3.3. ADOLESCENTES

Este período llamado adolescencia, es el lapso de tiempo, donde se llevan a cabo en el ser humano, el desarrollo biológico, sexual y también social, se inicia inmediatamente luego de la etapa de la niñez comenzando con la denominada pubertad.

Es una etapa muy necesaria y muy importante para que nos transformemos en adultos, sobre todo, es una época con muchos valores y con muchas riquezas en sí misma, que va a brindar imperecederas probabilidades para lograr un aprendizaje y un desarrollo de las fortalezas en el ser humano, Así mismo es un período de muchos desafíos, de un sin número de cambios y de grandes interrogantes para el adolescente, como también lo son para los padres y de los adultos cercanos a ellos.²⁹

2.3.4. CENTRO DE SALUD

Los establecimientos de salud, denominados centros de salud, son espacios destinados a brindar y ofertar cuidados y servicios para la salud, dentro de los centros de salud, están comprendidos los hospitales,

las clínicas, los consultorios privados, consultorios ambulatorios, centros de cuidados especiales, los centros psiquiátricos entre otros.³⁰

2.4. HIPÓTESIS

Ha: Las barreras al acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023., son las características generales, barreras socio culturales y barreras del servicio de planificación familiar.

H0: Las barreras al acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023., NO son las características generales, barreras socio culturales y barreras del servicio de planificación familiar.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Adolescentes que acuden al Centro de Salud Las Moras

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Barreras al acceso a los métodos anticonceptivos

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	definición	Indicador	Escala	Unidad / Categoría
Características Generales				
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Fecha de nacimiento	De razón	Años
Sexo	Son las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres,	Caracteres sexuales	Nominal	Femenino, masculino
Estado civil	El estado civil legal se define como aquel que tiene cada individuo de acuerdo con la legislación matrimonial del país	Unión civil declarada		Soltero, conviviente, casado
Nivel de instrucción	El Nivel de Instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados	Año de estudios culminado	Ordinal	Primaria, secundaria, superior
Barreras Socioculturales y de Planificación Familiar				
Creencias	Conjunto de principios ideológicos de una persona, un grupo social	Experiencias y conocimientos errados sobre los MAC	Nominal	Presente, Ausente
Ideas	Manera de pensar sobre algún tema o asunto.	Razonamiento y reflexión equivocados sobre los MAC	Nominal	Presente, Ausente
Valores	Cualidad o conjunto de cualidades por las que una persona o cosa es apreciada o bien considerada.	Organización de la sociedad que limita el acceso a los MAC	Nominal	Presente, Ausente
Hábitos	Los hábitos son conductas que repetimos muchas veces hasta que forman parte de nuestras actividades diarias	Entorno social y uso de los MAC	Nominal	Presente, Ausente

CAPÍTULO III

MÉTODOLÓGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Nuestro estudio fue de tipo del estudio fue observacional, prospectivo, transversal, y descriptivo

3.1.1. ENFOQUE

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, ya que midió las variables en un contexto determinado y establece conclusiones de una realidad objetiva presentada en un periodo de tiempo

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El presente trabajo tuvo un nivel descriptivo y trasversal, teniendo como propósito de describir las barreras que se presentan al acceso de métodos anticonceptivos de los adolescentes.

3.1.3. DISEÑO

El diseño del presente estudio fue descriptivo transversal, tal como se detalla a continuación:

n-----o-----x

n=muestra

o= observación

x= Acceso a MAC de adolescentes ³¹

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población propuesta estuvo conformada por 180 adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras en el 2023.

3.2.2. MUESTRA

Para la obtención de la muestra se usó la siguiente fórmula que es utilizada en poblaciones finitas.

Para hallar la muestra se aplica la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo

Z = Nivel de confianza 95% -> $Z=1,96$

e = Es el margen de error máximo que admito (5%)

p = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{180 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (1180 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$n = 126$

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA

La técnica que se utilizaron en el transcurso del desarrollo de nuestro trabajo, fueron la encuesta que se les aplicaron a las adolescentes que acudieron a los servicios del programa de planificación familiar con la finalidad de obtener un método anticonceptivo.

Instrumento

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario previamente estructurado, con los propósitos establecidos.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el procesamiento y análisis de datos se empleará los siguientes pasos

1. Aplicación de los instrumentos
2. Revisión de los datos
3. Codificación de los datos
4. Clasificación de los datos
5. Recuento de datos

Presentación de los datos: En el procesamiento de los datos se aplicaron estadígrafos de tendencia central y de dispersión a través del paquete estadístico SPSS versión 22.

Elaboración de tablas y gráficos estadísticos.³²

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Tabla 1. Edades

Edad	N°	%
13 a 15 años	25	20
16 a 17 años	38	30
17 a 19 años	63	50
TOTAL	126	100

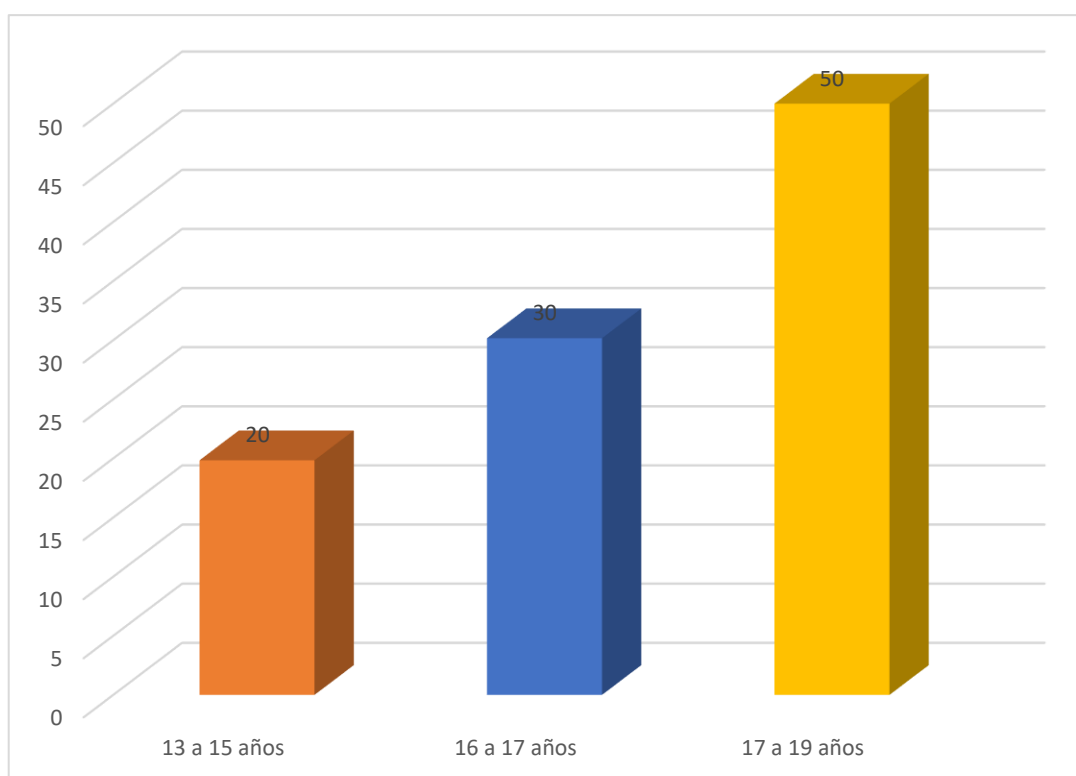


Gráfico 1. Edades

Interpretación. Los resultados nos demuestran que las edades de 17 a 19 años fueron los de mayor porcentaje con el 50%, mientras las de 16 a 17 años fueron el 30% y las de 13 a 15 años el 25%.

Tabla 2. Sexo

Sexo	N°	%
Varón	57	45
Mujer	69	55
TOTAL	126	100

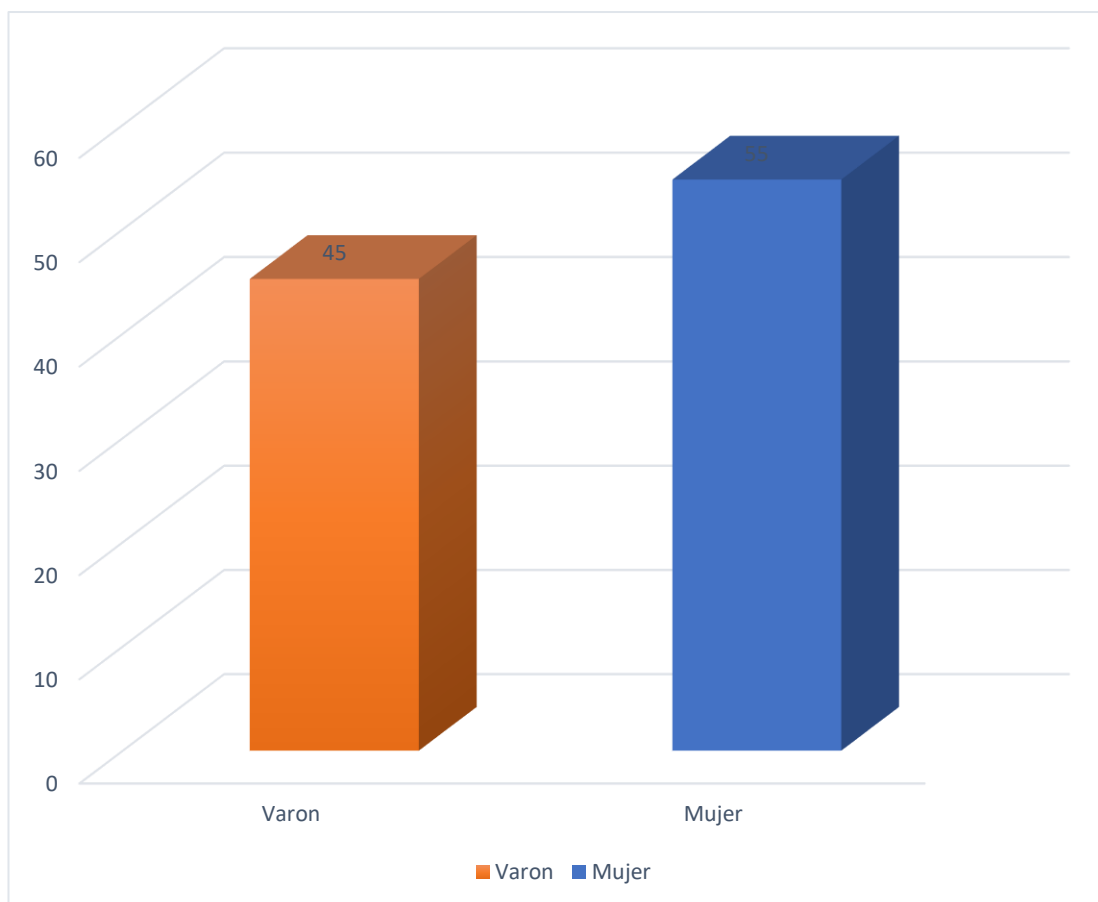


Gráfico 2. Sexo

Interpretación. En el presente resultado tenemos: Que los del sexo masculino fueron el 45%, mientras que los del sexo femenino llegaron al 55%.

Tabla 3. Estado civil

Estado civil:	N°	%
Soltero	61	48
Conviviente	33	26
Casado	22	17
Separado	10	08
TOTAL	126	100

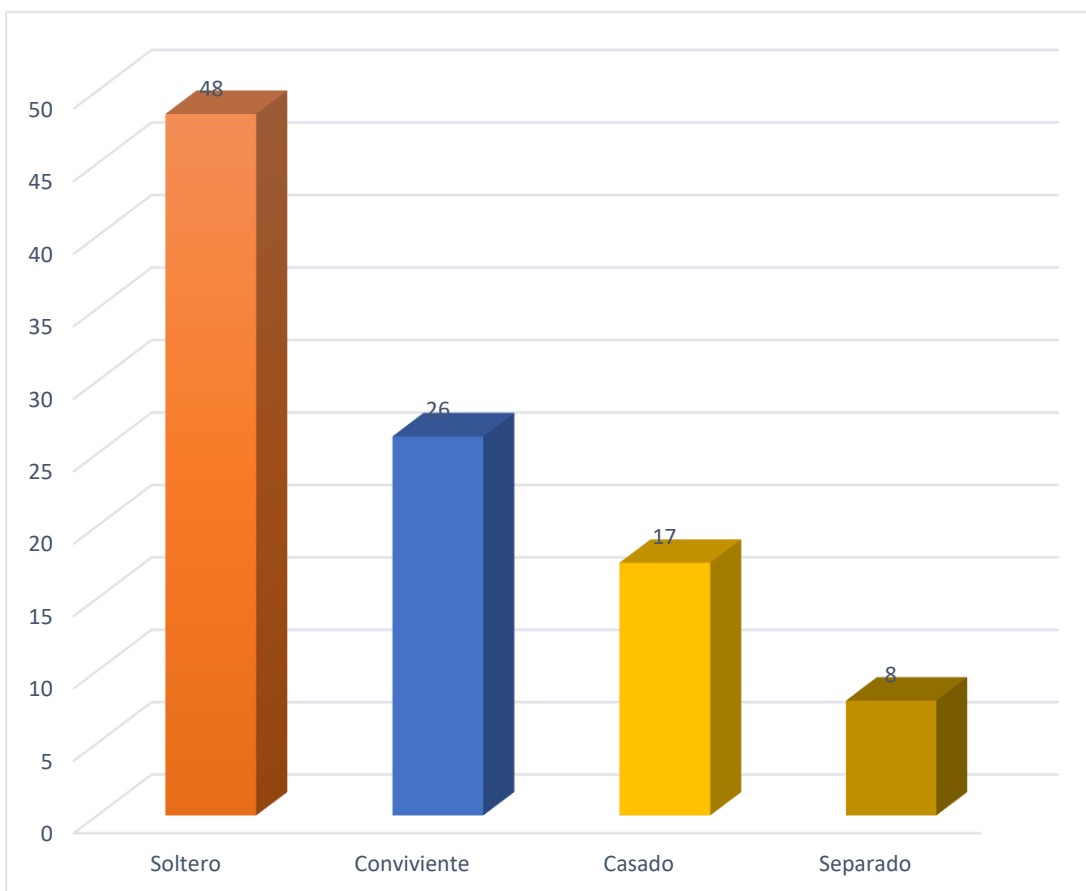


Gráfico 3. Estado civil

Interpretación. Los resultados nos muestran que el estado civil el mayor porcentaje fue los del estado civil soltero con el 48%, conviviente con el 26%, casado con el 17% y separado con el 08%.

Tabla 4. Instrucción

Instrucción:	N°	%
Iltrado	01	01
Primaria	48	38
Secundaria	67	53
Técnica	10	08
TOTAL	126	100

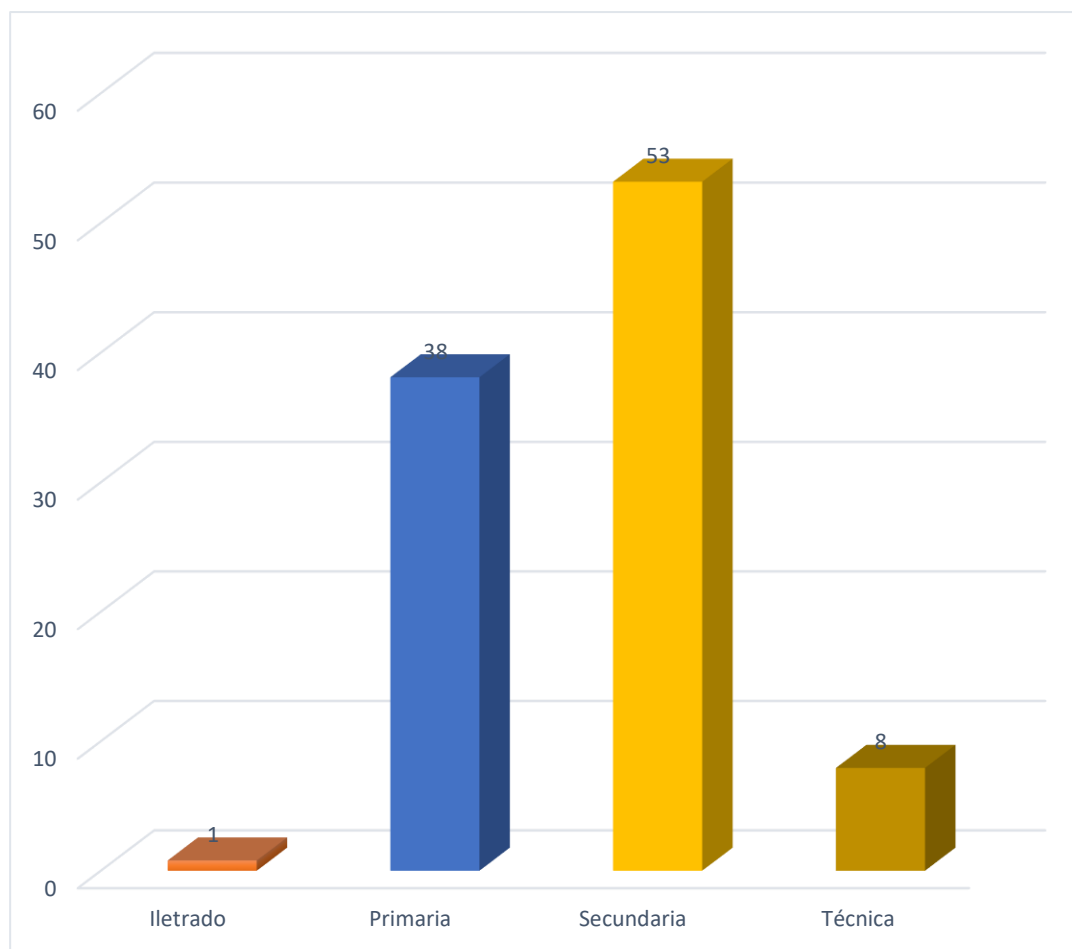


Gráfico 4. Instrucción

Interpretación. El nivel de instrucción secundario alcanzó el 53%, el nivel primario alcanzó el 38%, el nivel técnico el 08% y se encontró al 01% sin ningún nivel de instrucción.

Tabla 5. Ocupación

Ocupación:	N°	%
Estudiante	60	48
Independiente	19	15
Comerciante	13	10
Empleado	34	27
TOTAL	126	100

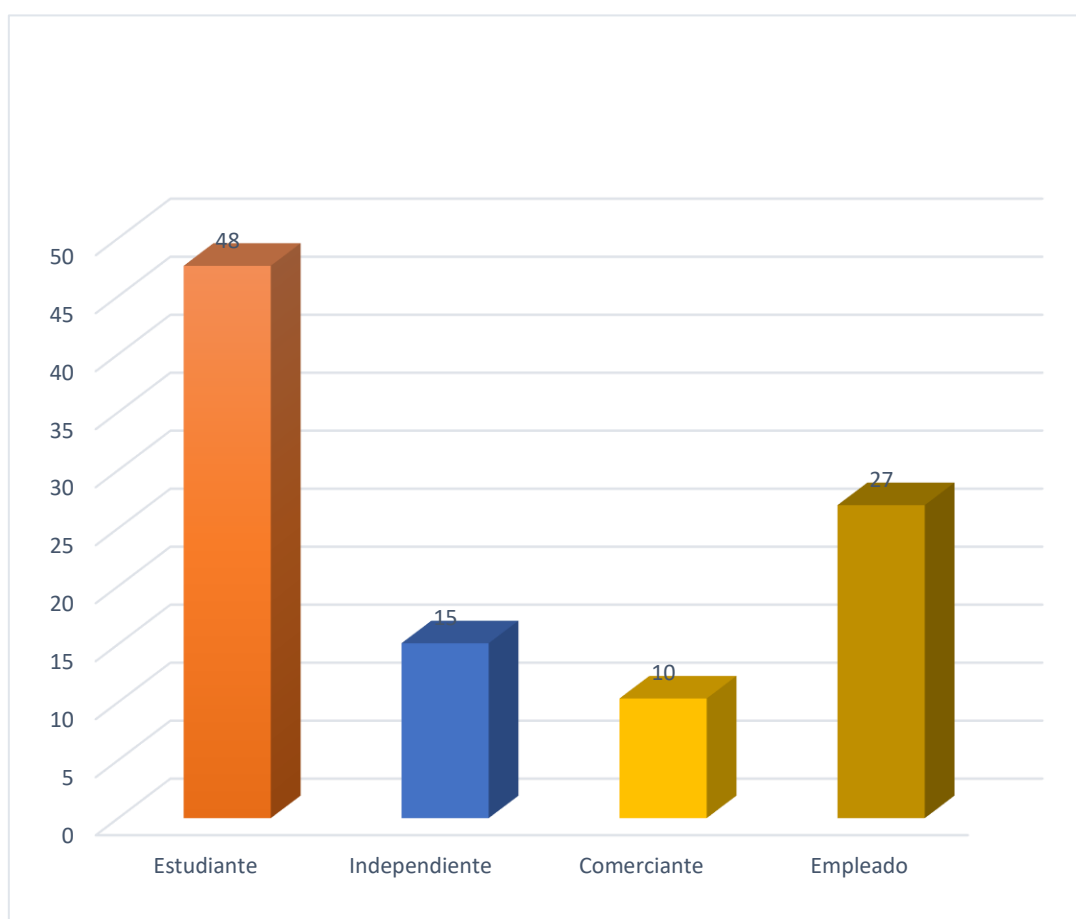


Gráfico 5. Ocupación

Interpretación. Se observa en los resultados que el 48% tenía como ocupación estudiante, el 15% trabajador independiente, el 10% comerciante y el 27% empleado.

Tabla 6. Religión

Religión	N°	%
Católica	79	63
Evangélica	23	18
Otra	24	19
TOTAL	126	100

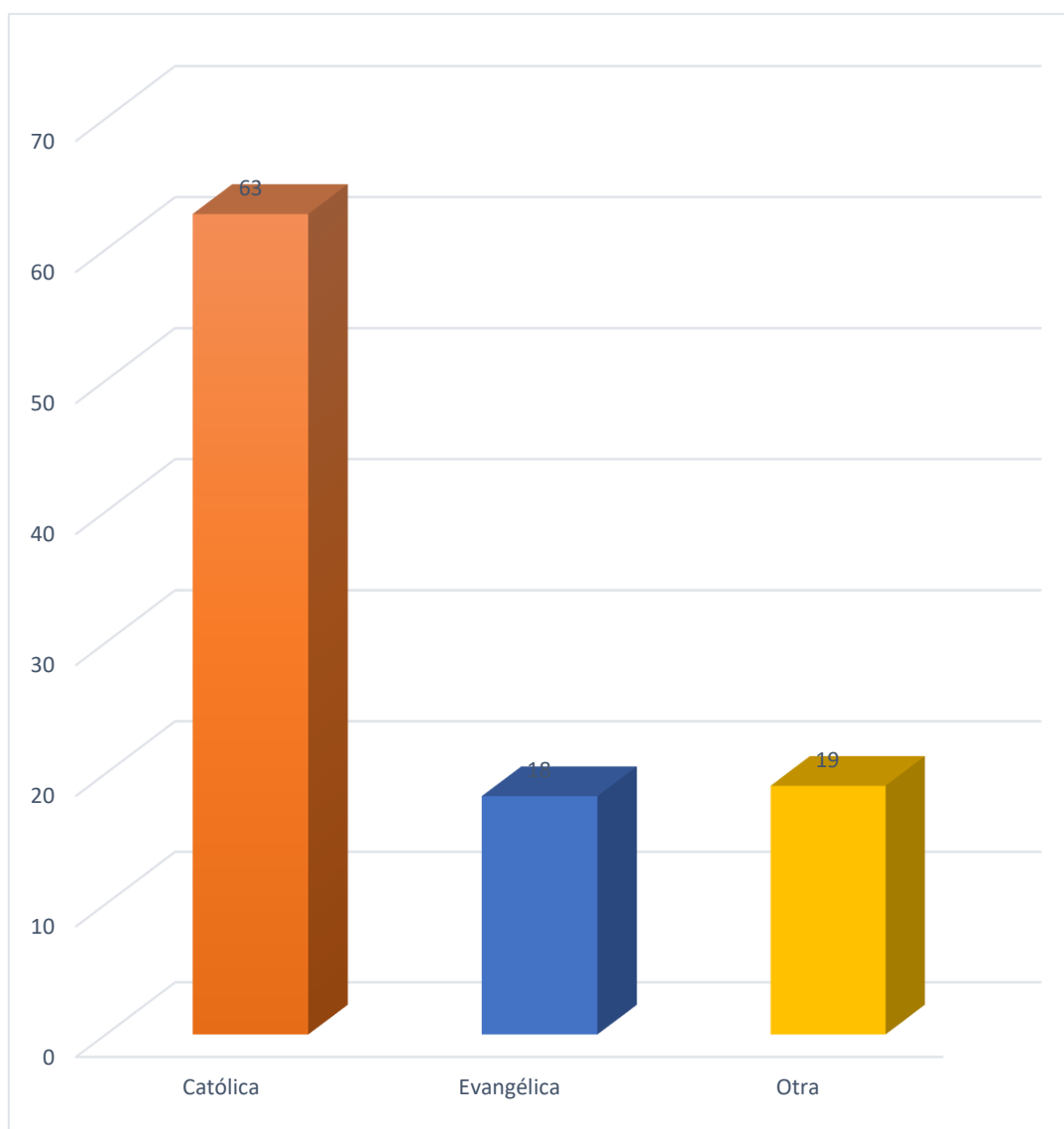


Gráfico 6. Religión

Interpretación. Se observan en los resultados que el 63% fueron de religión católica, el 18% religión evangélica y el 19% otras religiones.

Tabla 7. Tiene hijos

Tiene hijos	N°	%
Sí	54	43
No	72	57
TOTAL	126	100

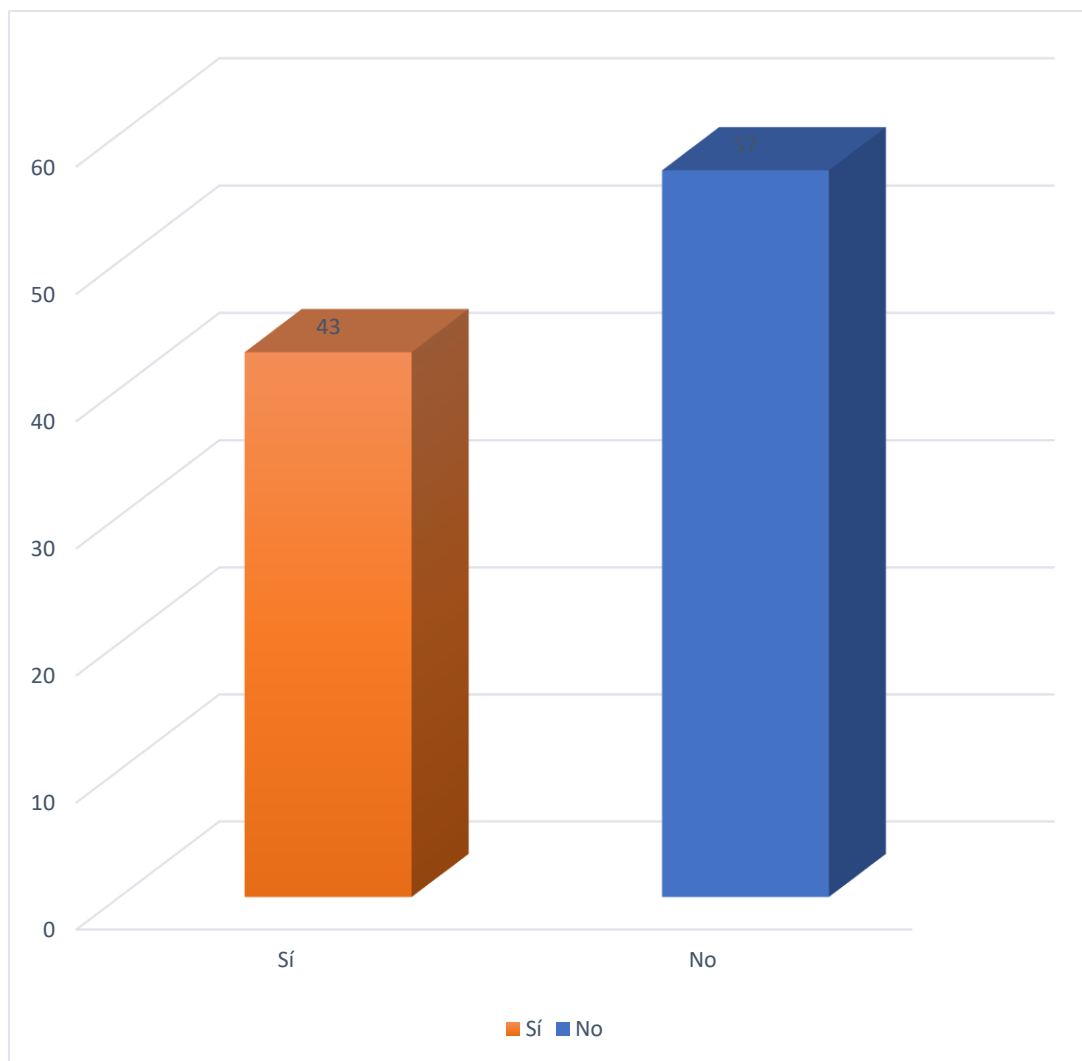


Gráfico 7. Tiene hijos

Interpretación: En los resultados se observan que el 43% si tienen hijos, mientras que el 57% aun no tienen hijos.

Tabla 8. Ha tenido alguna infección de transmisión sexual

¿Ha tenido alguna infección de transmisión sexual?	N°	%
Si	05	04
No	121	96
TOTAL	126	100

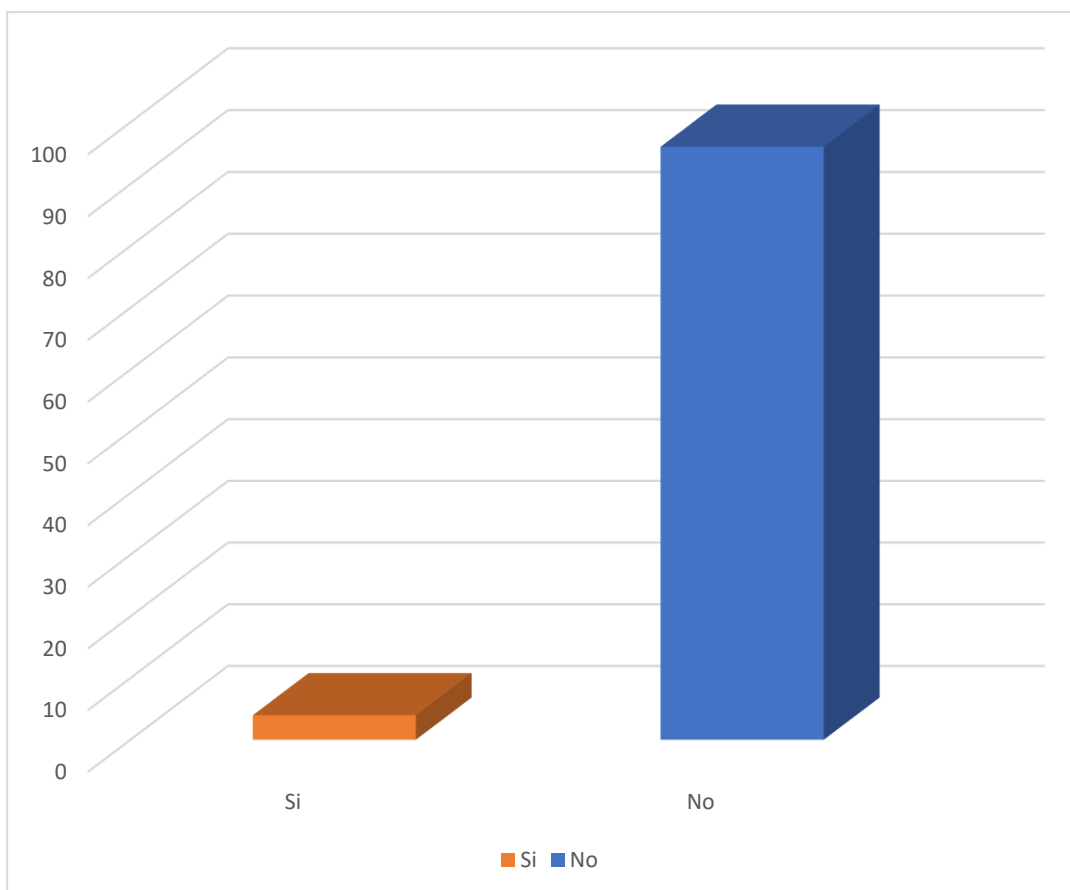


Gráfico 8. Ha tenido alguna infección de transmisión sexual

Interpretación. En los resultados observamos que el 96% manifestaron que no tuvieron nunca ningún tipo de infección de transmisión sexual, mientras que el 04% manifestaron que nunca tuvieron dicha enfermedad

4.2. BARRERAS SOCIO CULTURALES Y SERVICIOS DE LANIFICACIÓN FAMILIAR

Tabla 9. Crees que es necesario usar métodos anticonceptivos

¿Crees que es necesario usar métodos anticonceptivos?	N°	%
Si	75	60
No	51	40
TOTAL	126	100

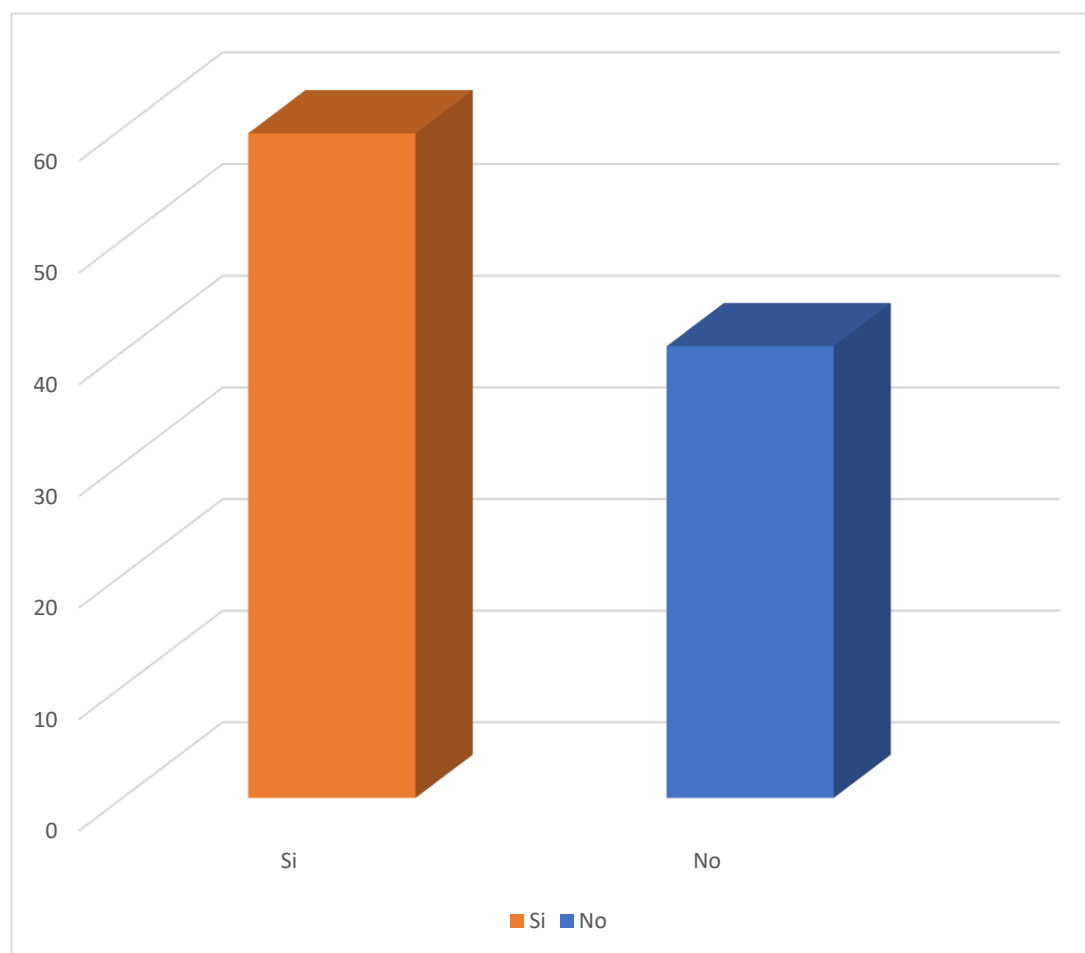


Gráfico 9. Crees que es necesario usar métodos anticonceptivos

Interpretación. Los resultados nos muestran que el 60% respondieron que, si creen que es necesario usar métodos anticonceptivos, mientras que el 40% cree que no es necesario usarlos.

Tabla 10. Cree que el personal de Salud se interesa por brindarte información o facilidades para usar métodos anticonceptivos

¿Cree que el personal de Salud se interesa por brindarte información o facilidades para usar métodos anticonceptivos?	N°	%
SI	35	28
No	91	72
TOTAL	126	100

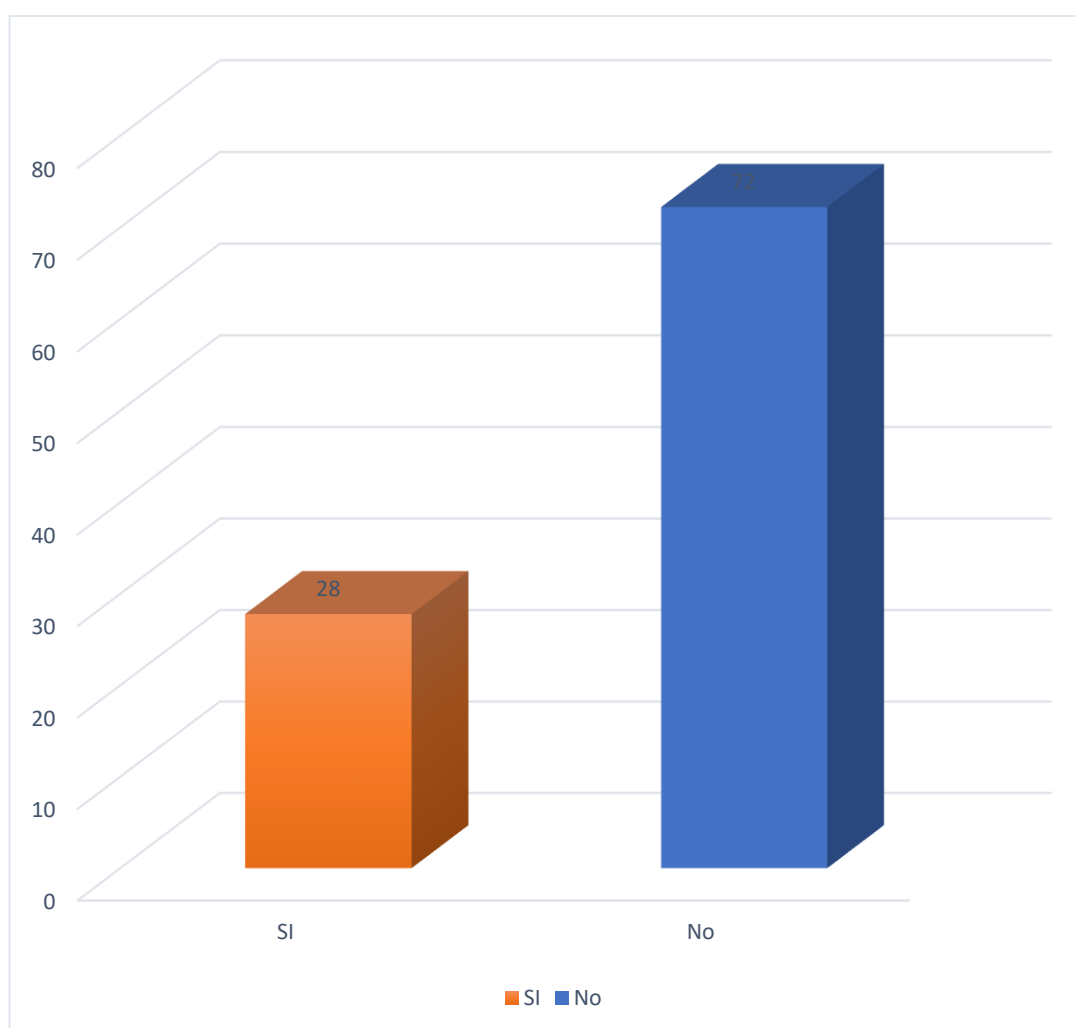


Gráfico 10. Cree que el personal de Salud se interesa por brindarte información o facilidades para usar métodos anticonceptivos

Interpretación. El presente resultado nos muestra que solo el 25% cree que el personal de salud se interesa por brindarle información o facilidades para usar métodos anticonceptivos, mientras que el 72% no cree que esto sucede.

Tabla 11. Crees que la atención brindada del personal de salud para acceder a información o uso de métodos anticonceptivos es buena

¿Crees que la atención brindada del personal de salud para acceder a información o uso de métodos anticonceptivos es buena?	N°	%
SI	45	36
No	81	64
TOTAL	126	100

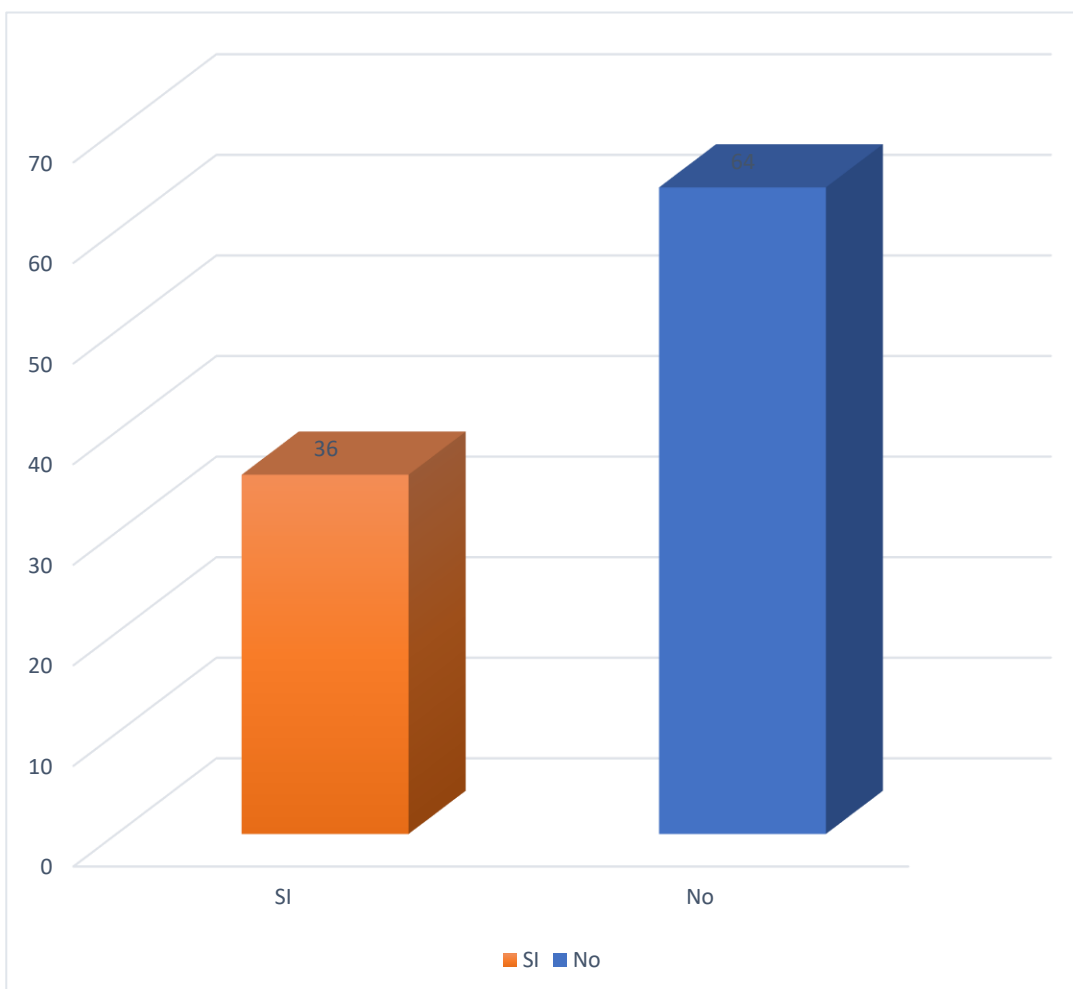


Gráfico 11. Crees que la atención brindada del personal de salud para acceder a información o uso de métodos anticonceptivos es buena

Interpretación. Los resultados nos muestran que el 64% cree que la atención brindada por el personal de salud para acceder a información o uso de MAC no es buena y solo el 36% cree que es buena.

Tabla 12. Cree que es mejor la atención con el personal de salud o en una farmacia para conseguir métodos anticonceptivos

¿Cree que es mejor la atención con el personal de salud o en una farmacia para conseguir métodos anticonceptivos?	N°	%
Atención del personal de salud	51	40
Farmacia	75	60
TOTAL	126	100

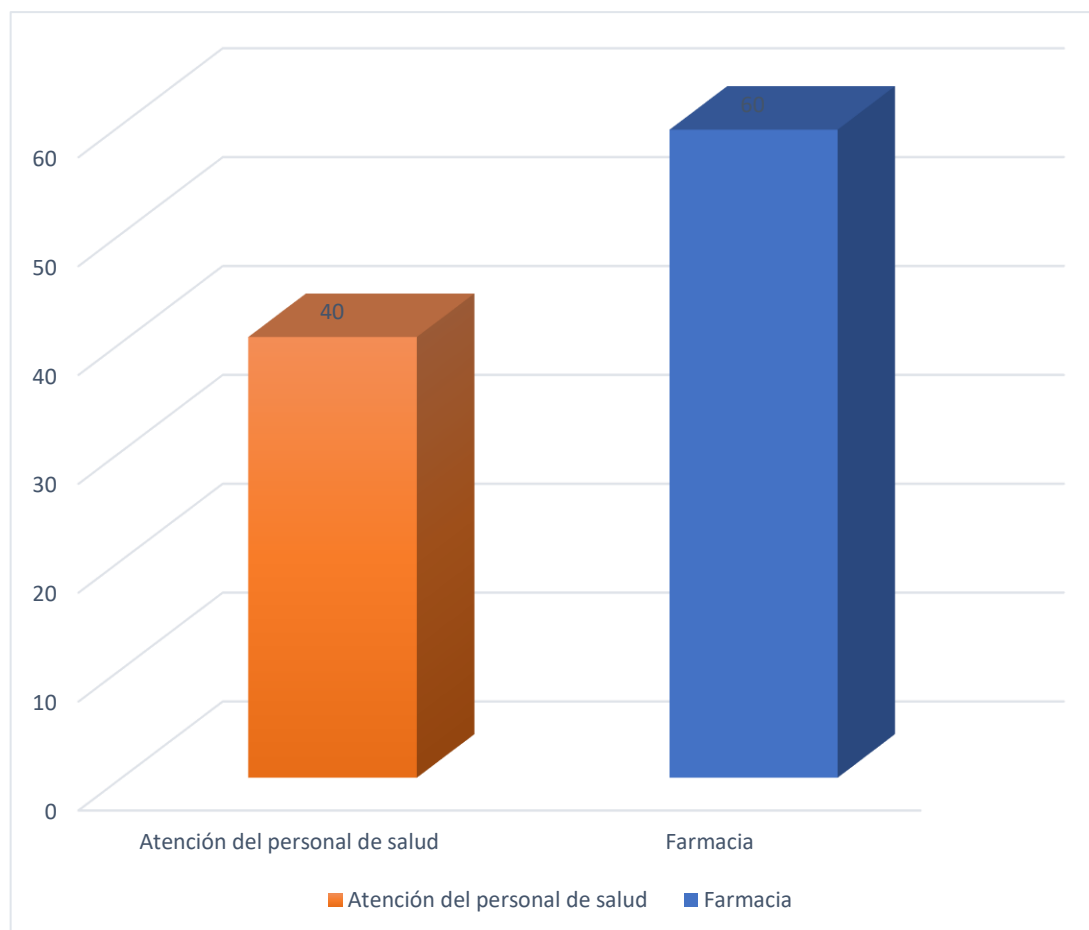


Gráfico 12. Cree que es mejor la atención con el personal de salud o en una farmacia para conseguir métodos anticonceptivos

Interpretación. En los resultados observamos que el 40% que la atención es mejor del personal de salud para conseguir los métodos anticonceptivos y el 60% cree que la atención es mejor en farmacia.

Tabla 13. Crees que es necesario acudir al centro de salud para conseguir información o que te den los métodos anticonceptivos

¿Crees que es necesario acudir al centro de salud para conseguir información o que te den los métodos anticonceptivos?	N°	%
Si	72	57
No	54	43
TOTAL	126	100

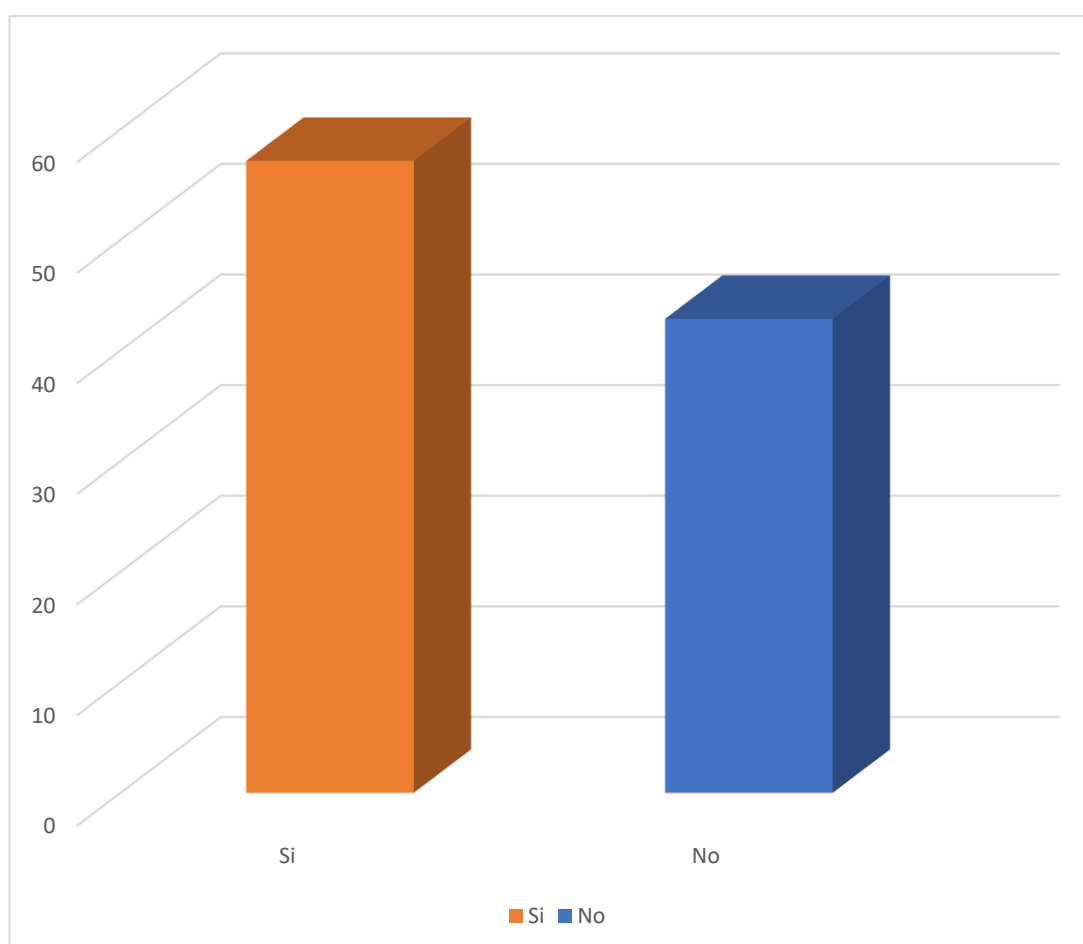


Gráfico 13. Crees que es necesario acudir al centro de salud para conseguir información o que te den los métodos anticonceptivos

Interpretación. En los resultados evidenciamos que el 57% si cree que es necesario acudir al centro de salud para conseguir información o que te den los métodos anticonceptivos, mientras que el 43% cree que no es necesario.

Tabla 14. Cree que al acudir al centro salud para pedir métodos anticonceptivos lo tratarán bien

¿Cree que al acudir al centro salud para pedir métodos anticonceptivos lo tratarán bien?	N°	%
Si	41	33
No	85	67
TOTAL	126	100

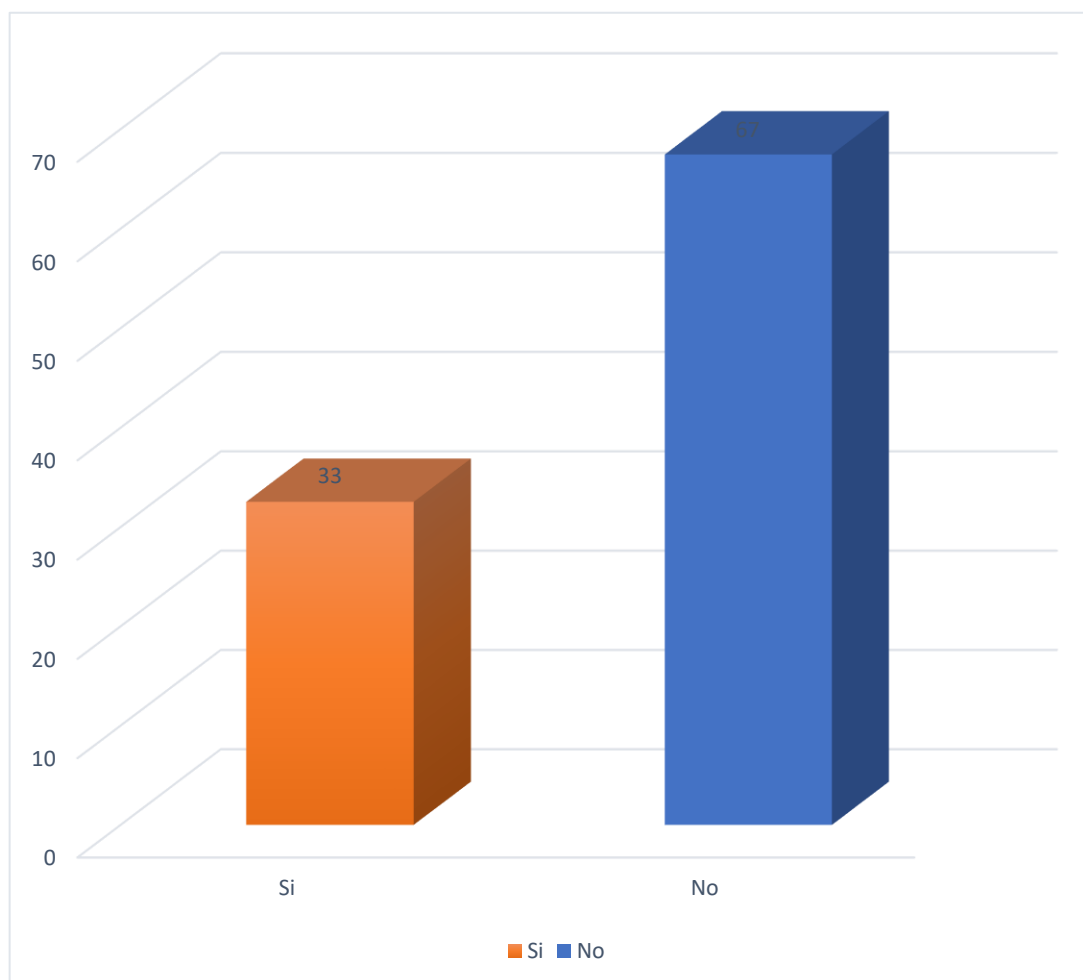


Gráfico 14. Cree que al acudir al centro salud para pedir métodos anticonceptivos lo tratarán bien

Interpretación. Los resultados nos demuestran que el 67% cree que al acudir al centro salud para pedir métodos anticonceptivos no lo tratarán bien, mientras que solo el 33% cree que sí lo tratan bien.

Tabla 15. Cree que no es necesario acudir por información o por métodos anticonceptivos periódicamente en el centro de salud

¿Cree que no es necesario acudir por información o por métodos anticonceptivos periódicamente en el centro de salud?	N°	%
Si	79	63
No	47	37
TOTAL	126	100

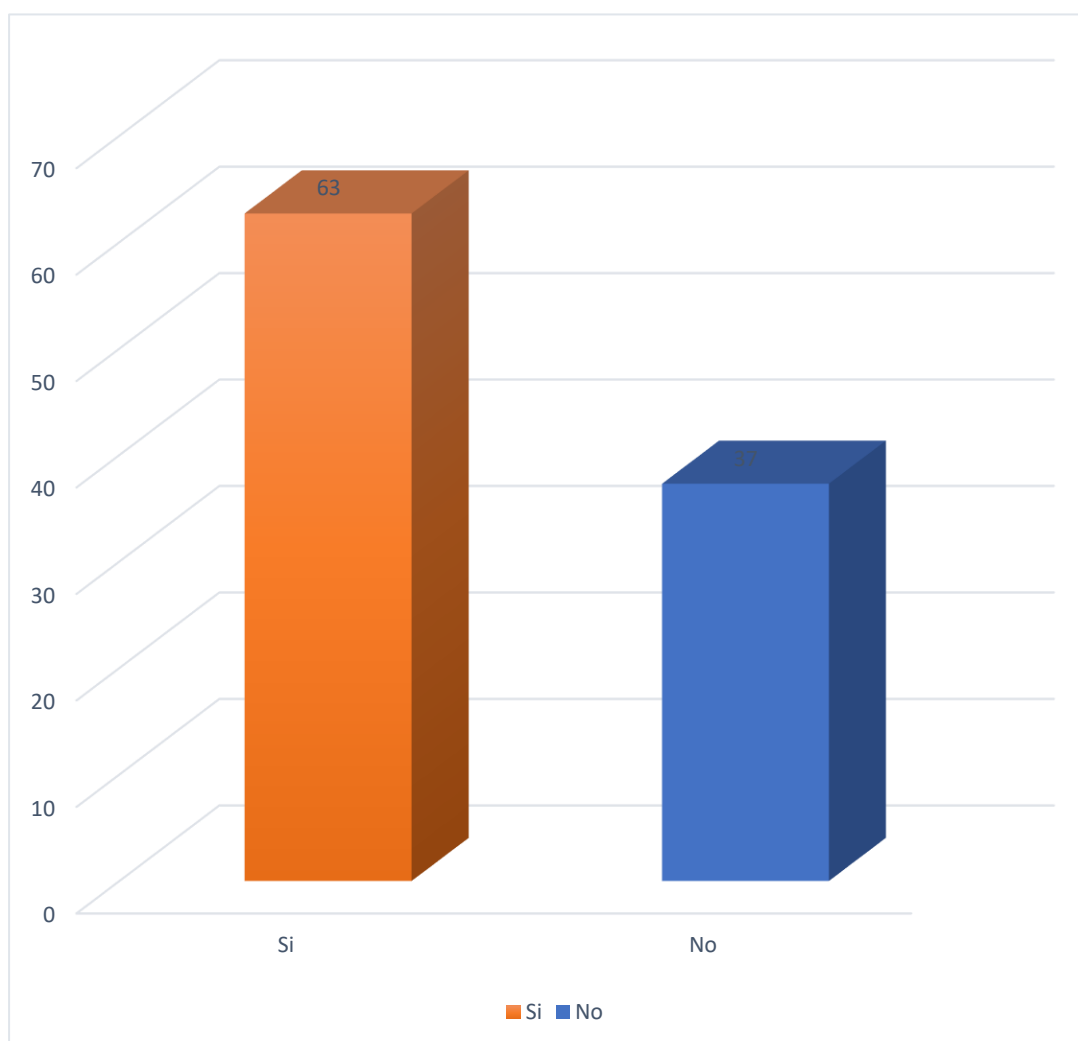


Gráfico 15. Cree que no es necesario acudir por información o por métodos anticonceptivos periódicamente en el centro de salud

Interpretación. Sobre si cree que no es necesario acudir por información o por métodos anticonceptivos periódicamente en el centro de salud, el 63% manifestaron que, si era necesario, mientras que el 37% no cree que sea necesario.

Tabla 16. Cree usted que la información y los consejos que le brindan los profesionales de salud son necesarios

¿Cree usted que la información y los consejos que le brindan los profesionales de salud son necesarios?	N°	%
Si	65	52
No	61	48
TOTAL	126	100

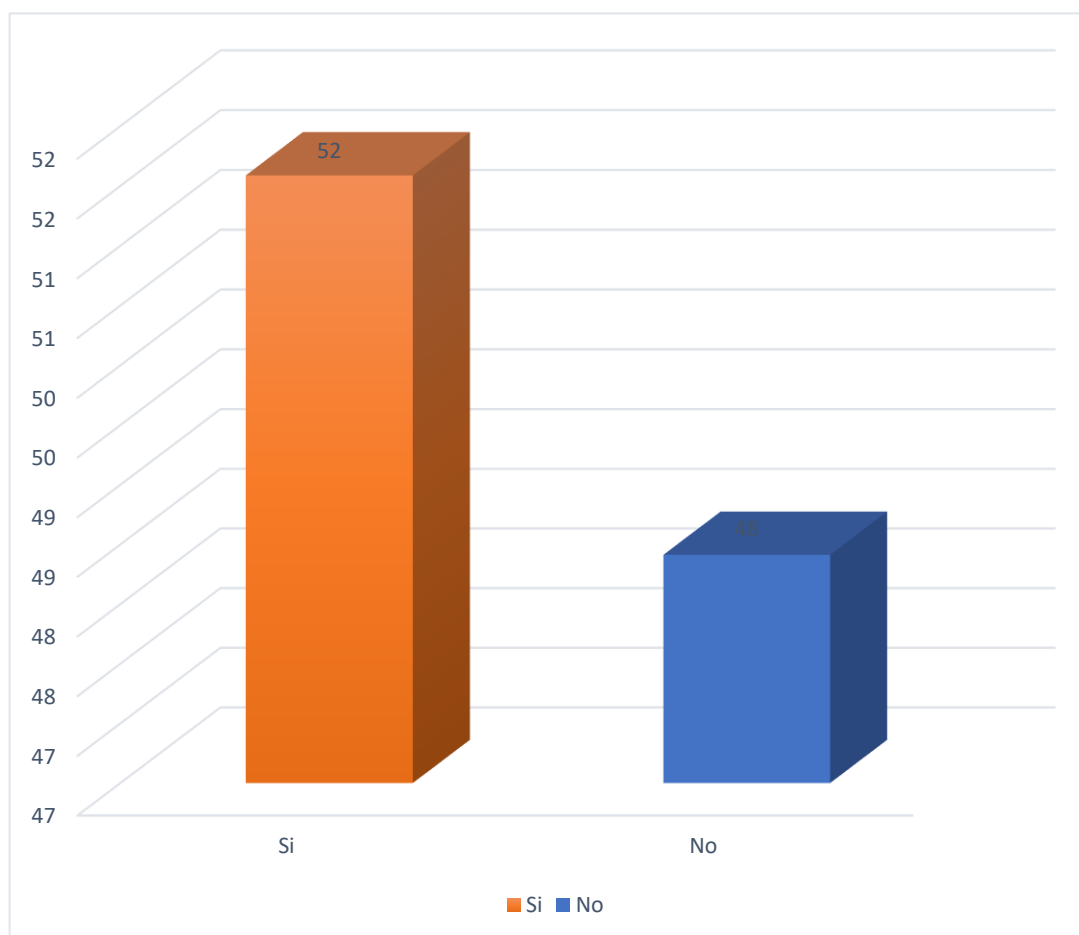


Gráfico 16. Cree usted que la información y los consejos que le brindan los profesionales de salud son necesarios

Interpretación. En cuanto a que, Si cree que la información y los consejos que le brindan los profesionales de salud son necesarios, el 52% manifestaron que, si era necesario, mientras que el 48% manifestaron que no era necesario.

Tabla 17. Cree que los profesionales de la salud te respetan cuando acudes por información o para conseguir métodos anticonceptivos

¿Cree que los profesionales de la salud te respetan cuando acudes por información o para conseguir métodos anticonceptivos?	N°	%
Si	55	44
No	71	56
TOTAL	126	100

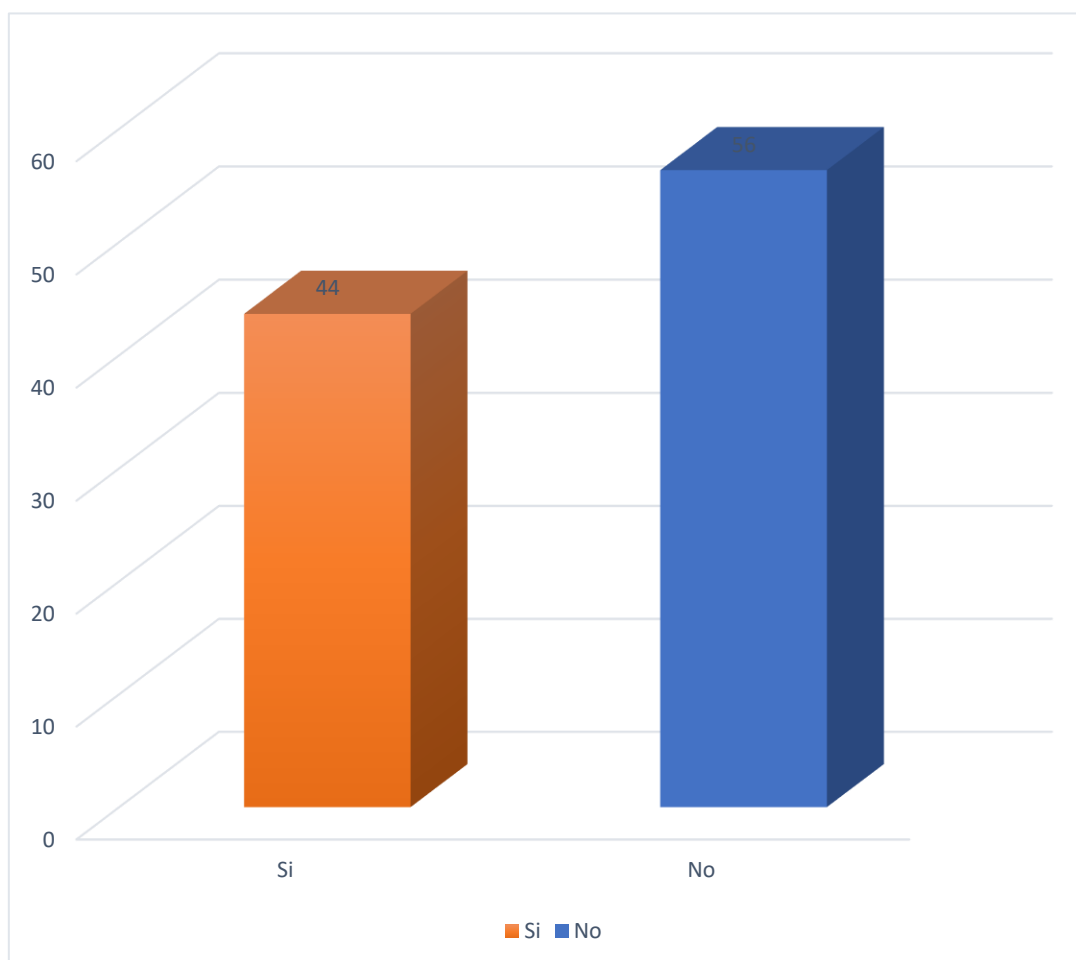


Gráfico 17. Cree que los profesionales de la salud te respetan cuando acudes por información o para conseguir métodos anticonceptivos

Interpretación. Referente si cree que los profesionales de la salud le respetan cuando acudes por información o para conseguir métodos anticonceptivos, los resultados nos demuestran que el 56% manifestaron que no los respetaban.

Tabla 18. Crees tener un adecuado conocimiento de la importancia de los métodos anticonceptivos

¿Crees tener un adecuado conocimiento de la importancia de los métodos anticonceptivos?	N°	%
Si	49	39
No	77	61
TOTAL	126	100

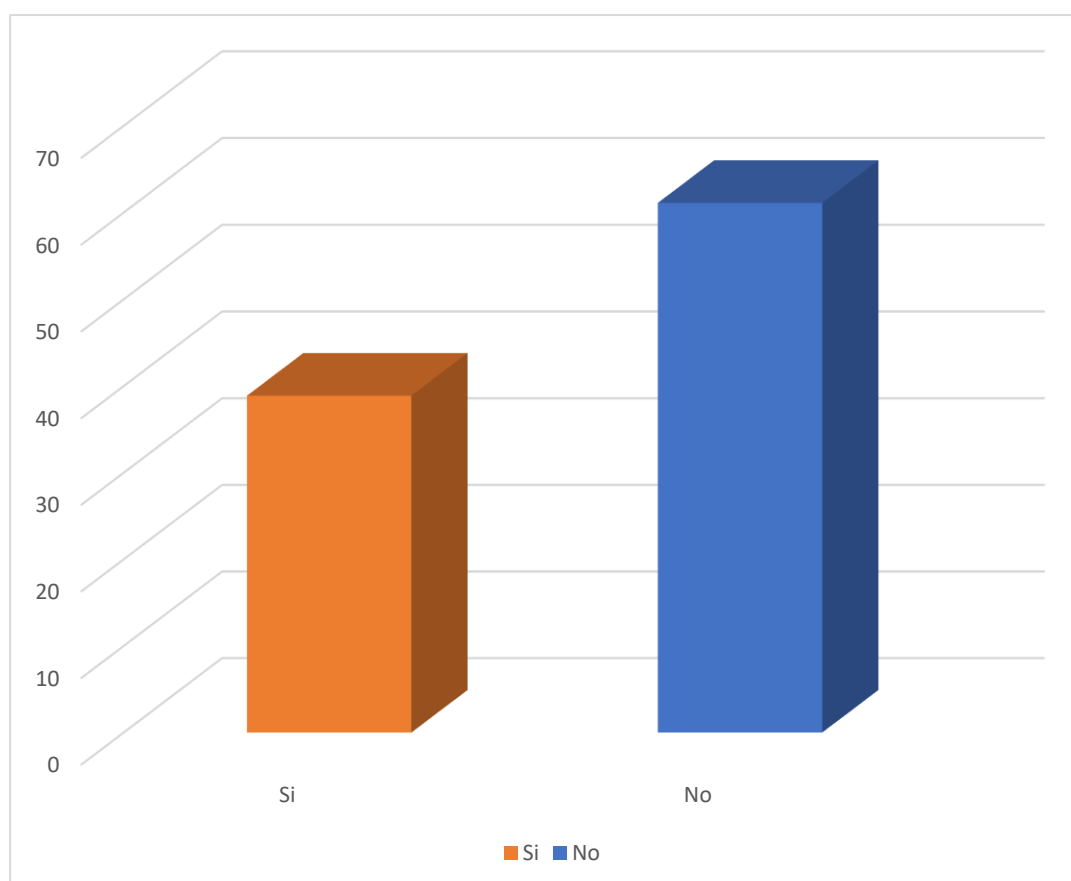


Gráfico 18. Crees tener un adecuado conocimiento de la importancia de los métodos anticonceptivos

Interpretación. Sobre si Cree tener un adecuado conocimiento de la importancia de los métodos anticonceptivos, los resultados nos muestran que el 61% manifestaron que no creen tener conocimientos sobre MAC, mientras que, solo el 39% cree tener los conocimientos.

Tabla 19. Cree usted que la atención que le brindan es respetuosa

¿Cree usted que la atención que le brindan es respetuosa?	N°	%
Si	68	54
NO	58	46
TOTAL	126	100

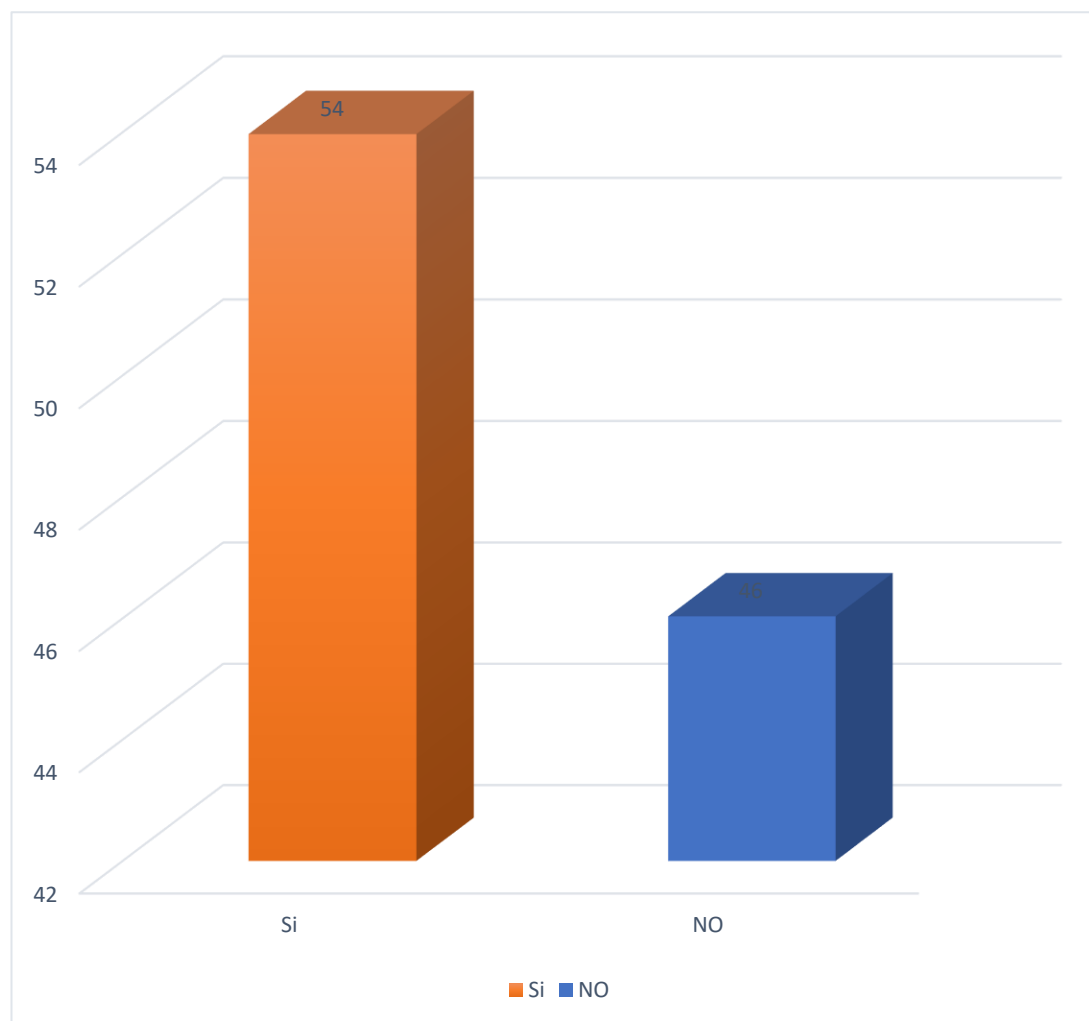


Gráfico 19. Cree usted que la atención que le brindan es respetuosa

Interpretación. Los resultados nos muestran sobre si cree que la atención que le brindan es respetuosa, el 54% manifestaron que sí era respetuosa, mientras que el 46% manifestaron que no era así.

Tabla 20. Cree usted que le brindan la misma atención que le dan a otras personas que no sean adolescentes

¿Cree usted que le brindan la misma atención que le dan a otras personas que no sean adolescentes?	N°	%
Si	81	64
No	45	36
TOTAL	126	100

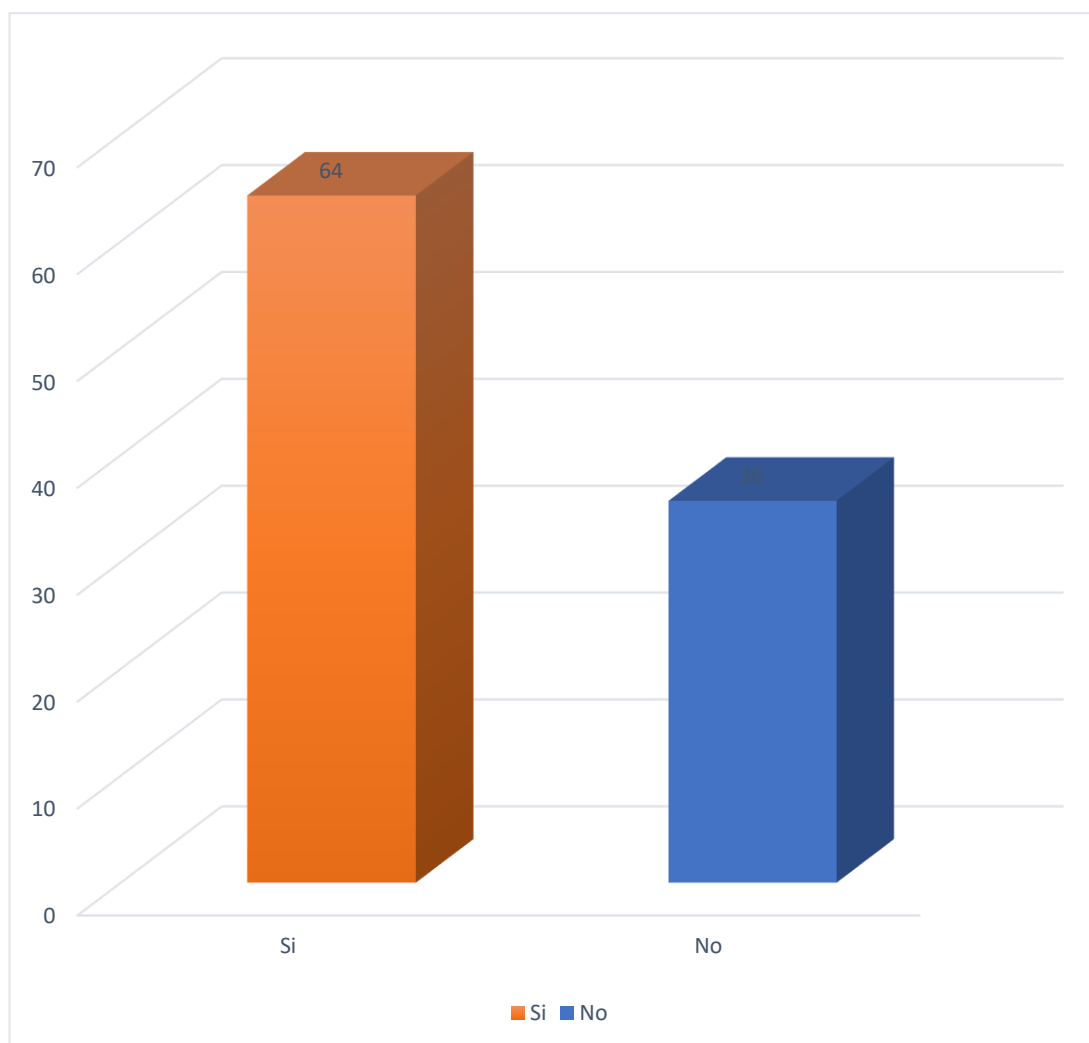


Gráfico 20. Cree usted que le brindan la misma atención que le dan a otras personas que no sean adolescentes

Interpretación. En los resultados se pueden observar que el 64% opinaron que sí brindan la misma atención que le dan a otras personas que no sean adolescentes, mientras que hubo un 36% que opinaron que esto no era la misma atención.

Tabla 21. Cree usted que los profesionales que la brindan la atención toman en consideración su opinión

¿Cree usted que los profesionales que la brindan la atención toman en consideración su opinión?	N°	%
Si	29	23
No	97	77
TOTAL	126	100

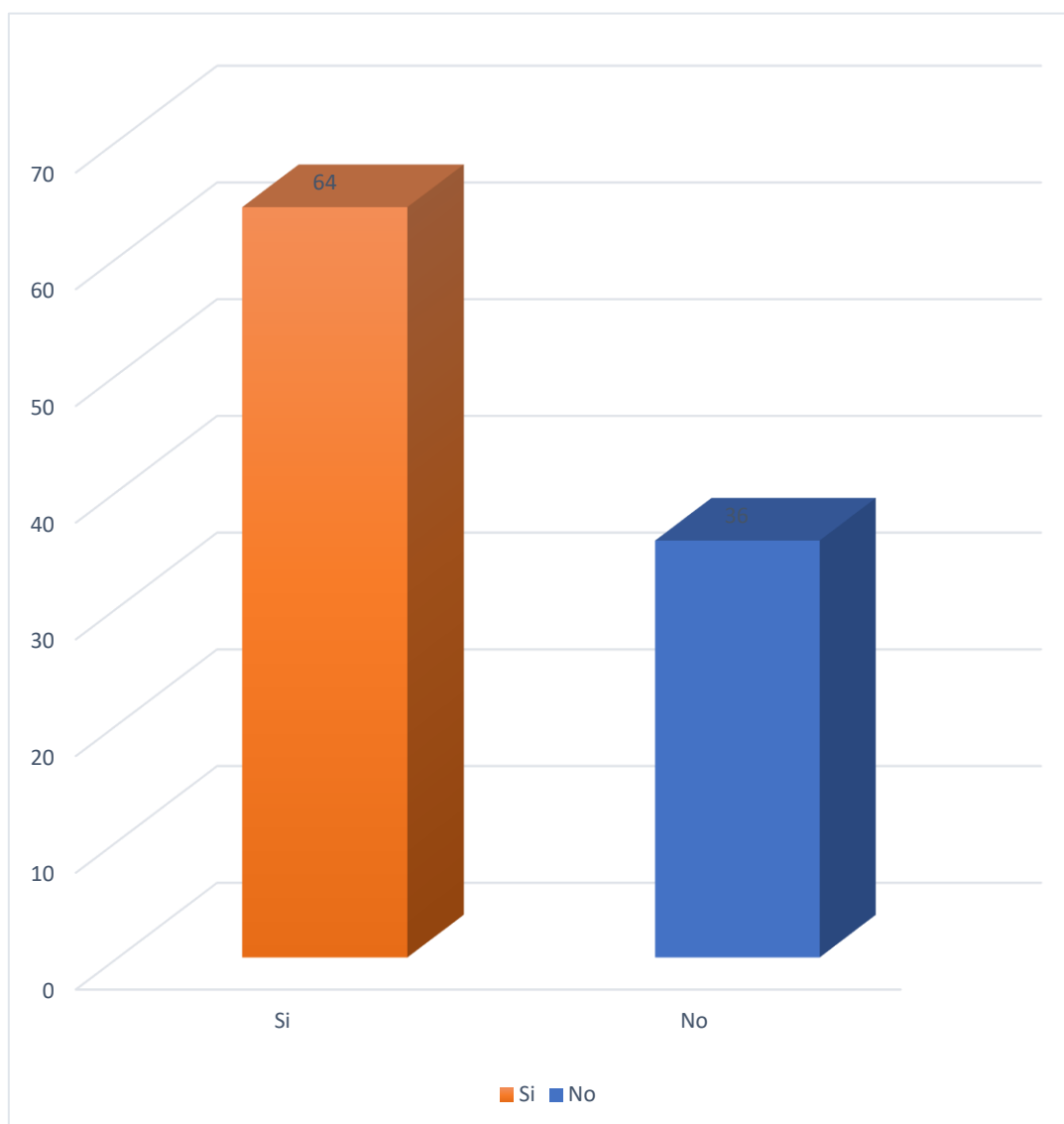


Gráfico 21. Cree usted que los profesionales que la brindan la atención toman en consideración su opinión

Interpretación. En los resultados se observan que el 77% respondieron que los profesionales que la brindan la atención no toman en consideración su opinión y solo un 23% consideraron que si tenían en cuenta su opinión.

Tabla 22. Cree que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada con la mejor disposición

¿Cree que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada con la mejor disposición?	N°	%
Si	61	48
No	65	52
TOTAL	126	100

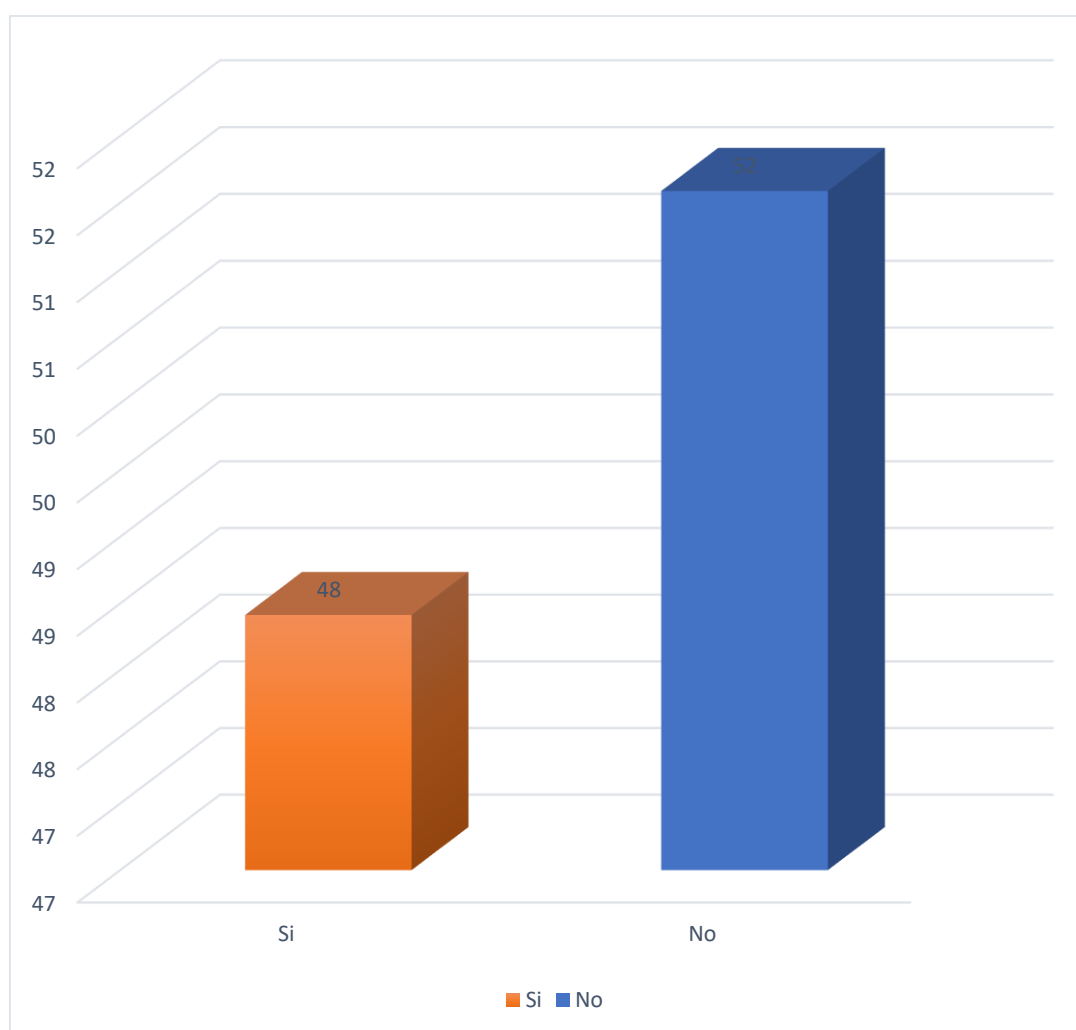


Gráfico 22. Cree que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada con la mejor disposición

Interpretación. En el presente resultado se puede observar que el 52% manifestaron que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada no es con la mejor disposición y el 48%, manifestaron que sí, la atención se daba con la mejor disposición.

Tabla 23. Cree que durante la atención le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo

¿Cree que durante la atención le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo?	N°	%
Si	21	17
No	105	83
TOTAL	126	100

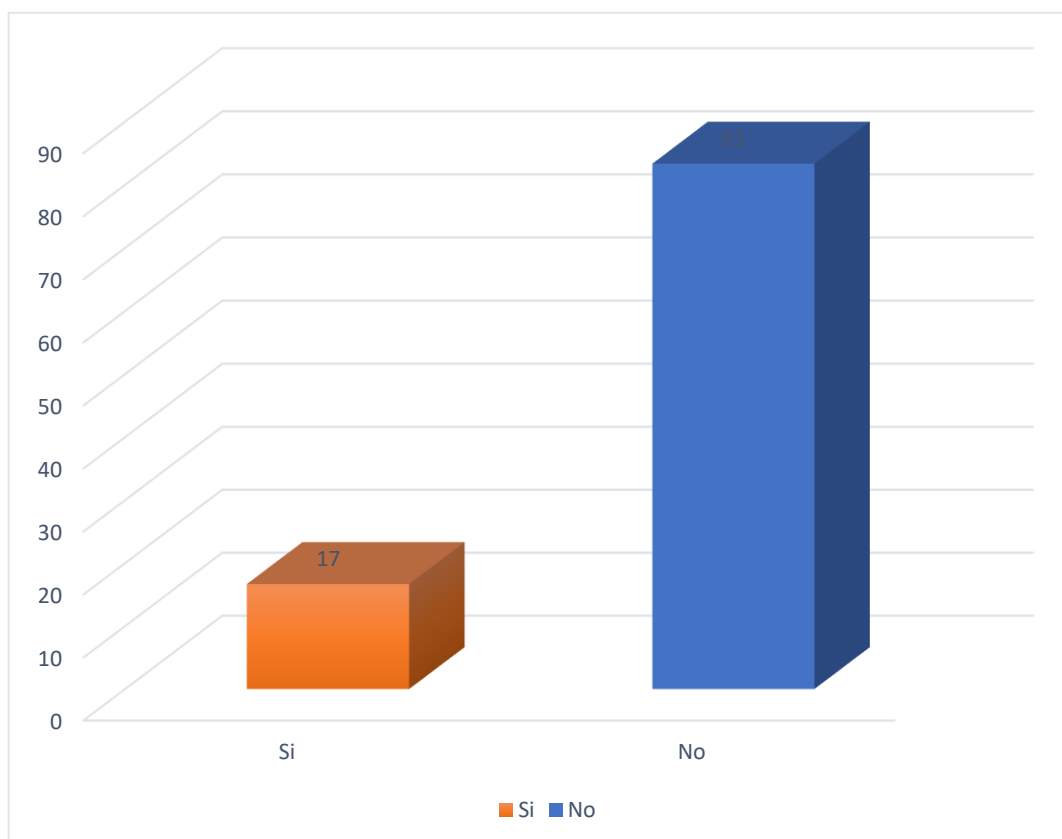


Gráfico 23. Cree que durante la atención le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo

Interpretación. Cuando observamos el presente resultado evidenciamos que el 83% manifestaron que durante la atención NO le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo y solamente un 17% manifestaron que sí esto se daba.

Tabla 24. Cree usted que por más que se esfuerce no va poder cumplir con todos los controles para obtener métodos anticonceptivos

¿Cree usted que por más que se esfuerce no va poder cumplir con todos los controles para obtener métodos anticonceptivos?	N°	%
Si	89	71
No	37	29
TOTAL	126	100

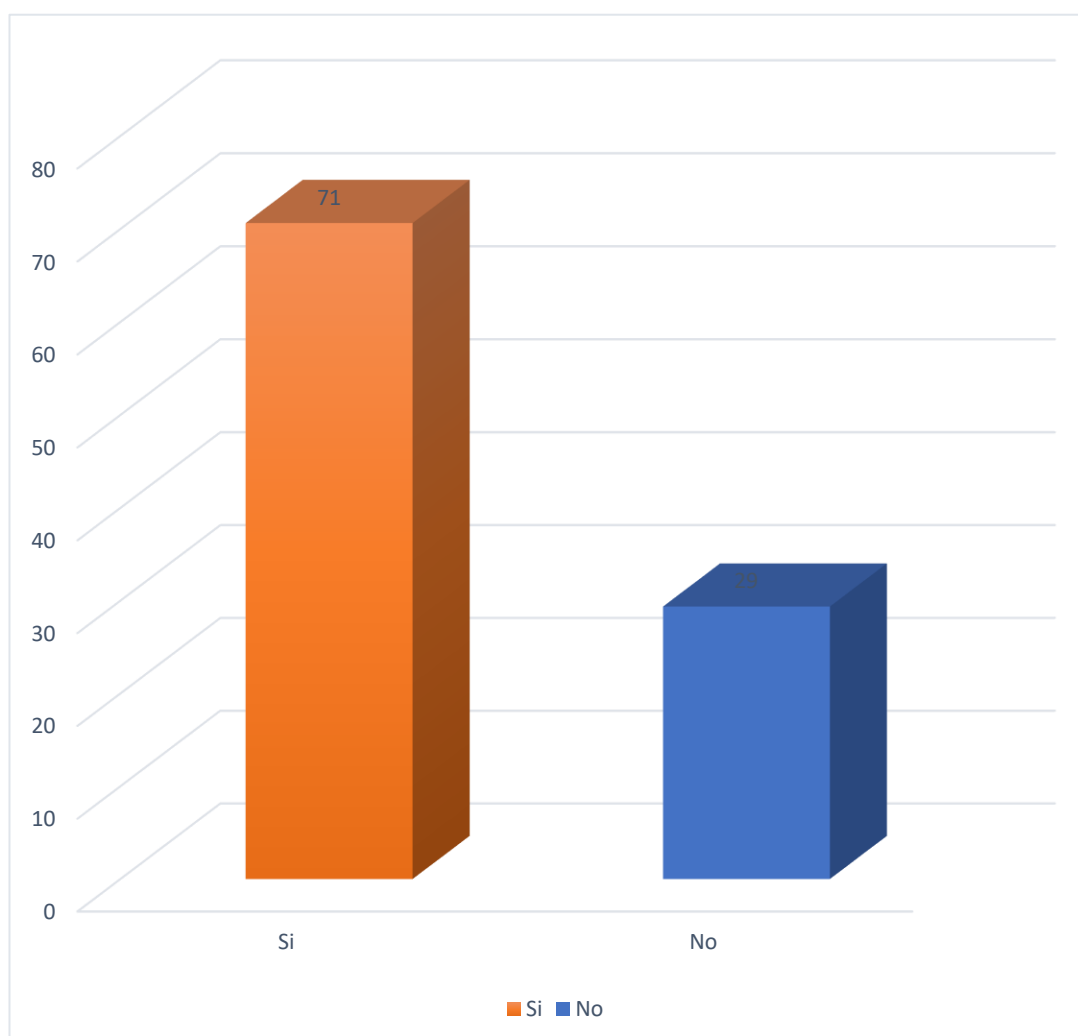


Gráfico 24. Cree usted que por más que se esfuerce no va poder cumplir con todos los controles para obtener métodos anticonceptivos

Interpretación. En los resultados se demuestran que el 71% cree que por más que se esfuerce si va poder cumplir con todos los controles para obtener métodos anticonceptivos, mientras que solo un 29% manifestó que no va a poder cumplirlos.

Tabla 25. Cree usted que si acude al centro de salud por métodos anticonceptivos se los darán en forma gratuita cada vez que acuda

¿Cree usted que si acude al centro de salud por métodos anticonceptivos se los darán en forma gratuita cada vez que acuda?	N°	%
Si	77	61
No	49	39
TOTAL	126	100

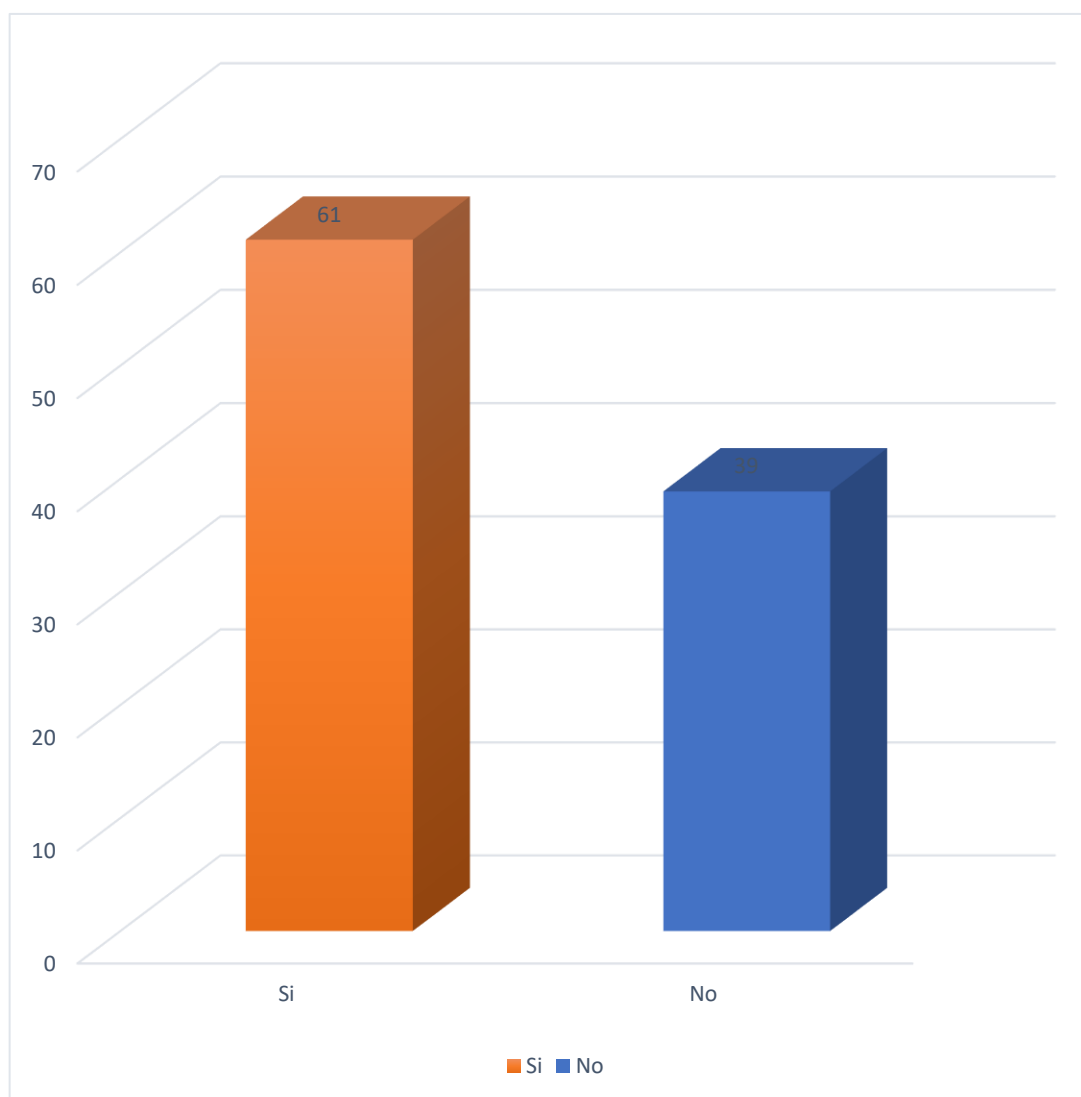


Gráfico 25. Cree usted que si acude al centro de salud por métodos anticonceptivos se los darán en forma gratuita cada vez que acuda

Interpretación. Se evidencia en el resultado presente que el 61% si cree que si acude al centro de salud por métodos anticonceptivos se los darán en forma gratuita, mientras que el 39% cree que no les darán de manera gratuita los métodos anticonceptivos.

Tabla 26. Cree usted que es necesario que le realicen seguimiento por parte de los profesionales de salud para conseguir los métodos anticonceptivos

¿Cree usted que es necesario que le realicen seguimiento por parte de los profesionales de salud para conseguir los métodos anticonceptivos?	N°	%
Si	83	66
No	43	34
TOTAL	126	100

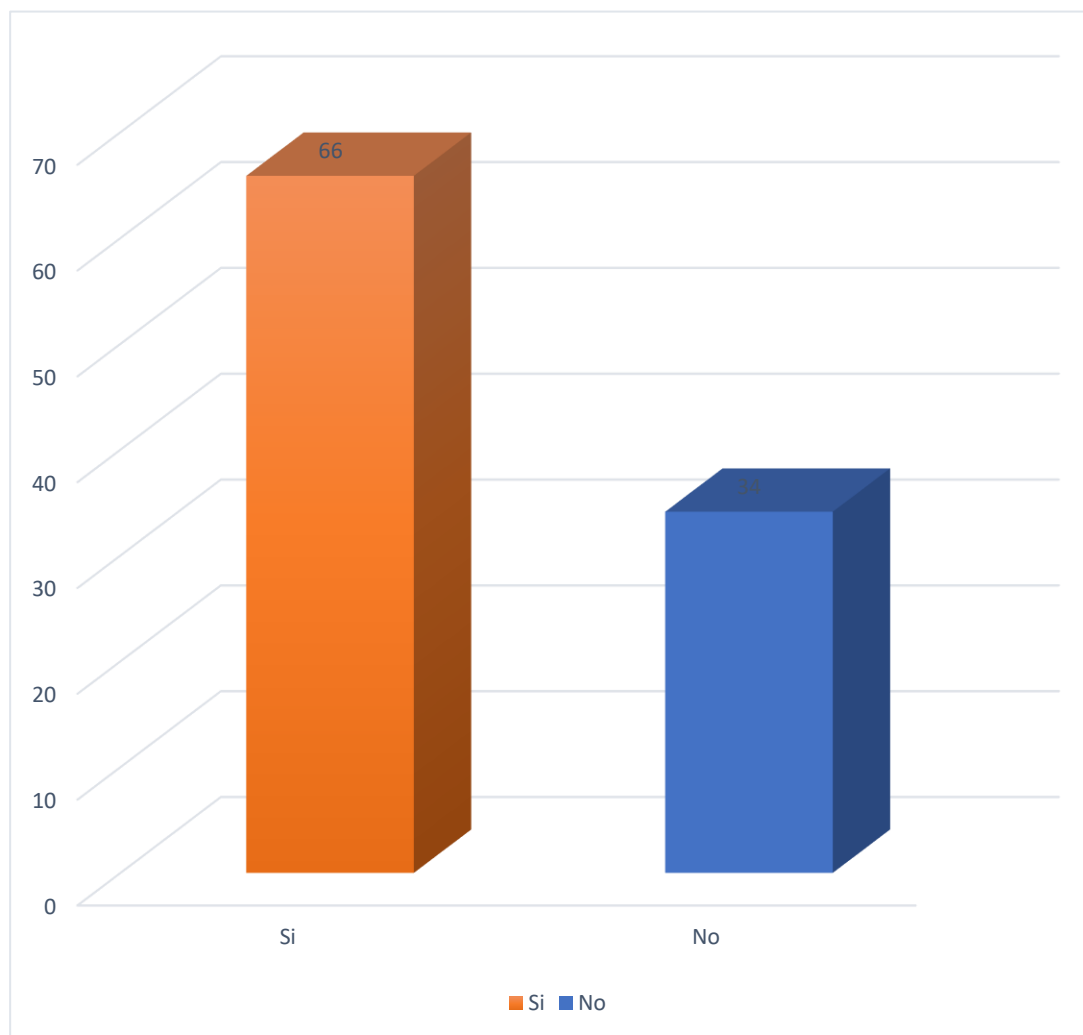


Gráfico 26. Cree usted que es necesario que le realicen seguimiento por parte de los profesionales de salud para conseguir los métodos anticonceptivos

Interpretación. En los resultados se pueden observar que en relación a que si cree que es necesario que le realicen seguimiento por parte de los profesionales de salud para conseguir los métodos anticonceptivos, el 66% consideró que sí, mientras que el 34% consideró que no.

Tabla 27. Cree que debió haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos

¿Cree que debió haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos?	N°	%
Si	92	73
No	34	27
TOTAL	126	100

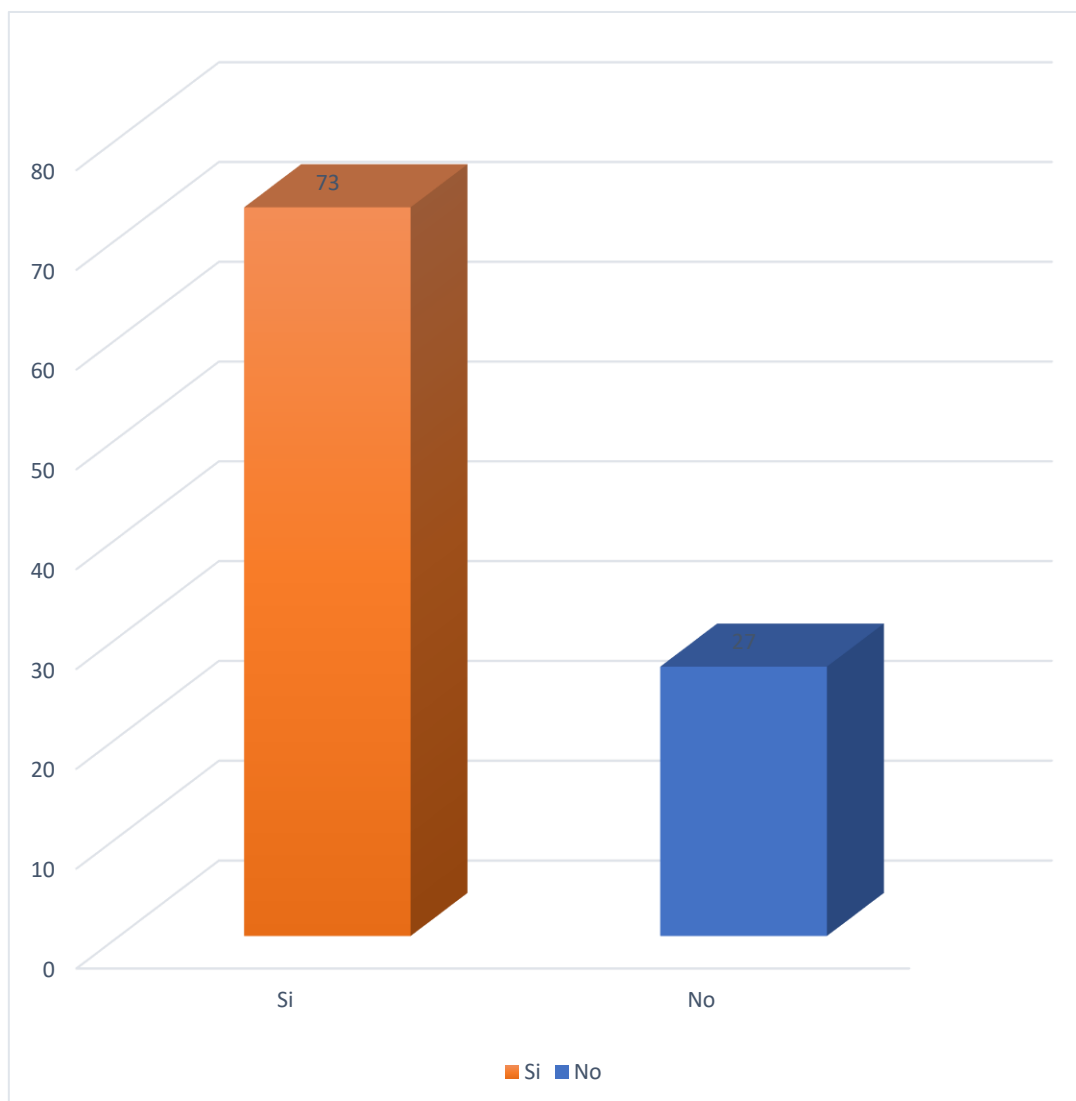


Gráfico 27. Cree que debió haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos

Interpretación. El presente resultado nos evidencia que el 73% si cree que debió haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos, mientras que un 27% cree que no era necesario.

Tabla 28. Cree que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo

¿Cree que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo?	N°	%
Si	97	77
No	29	23
TOTAL	126	100

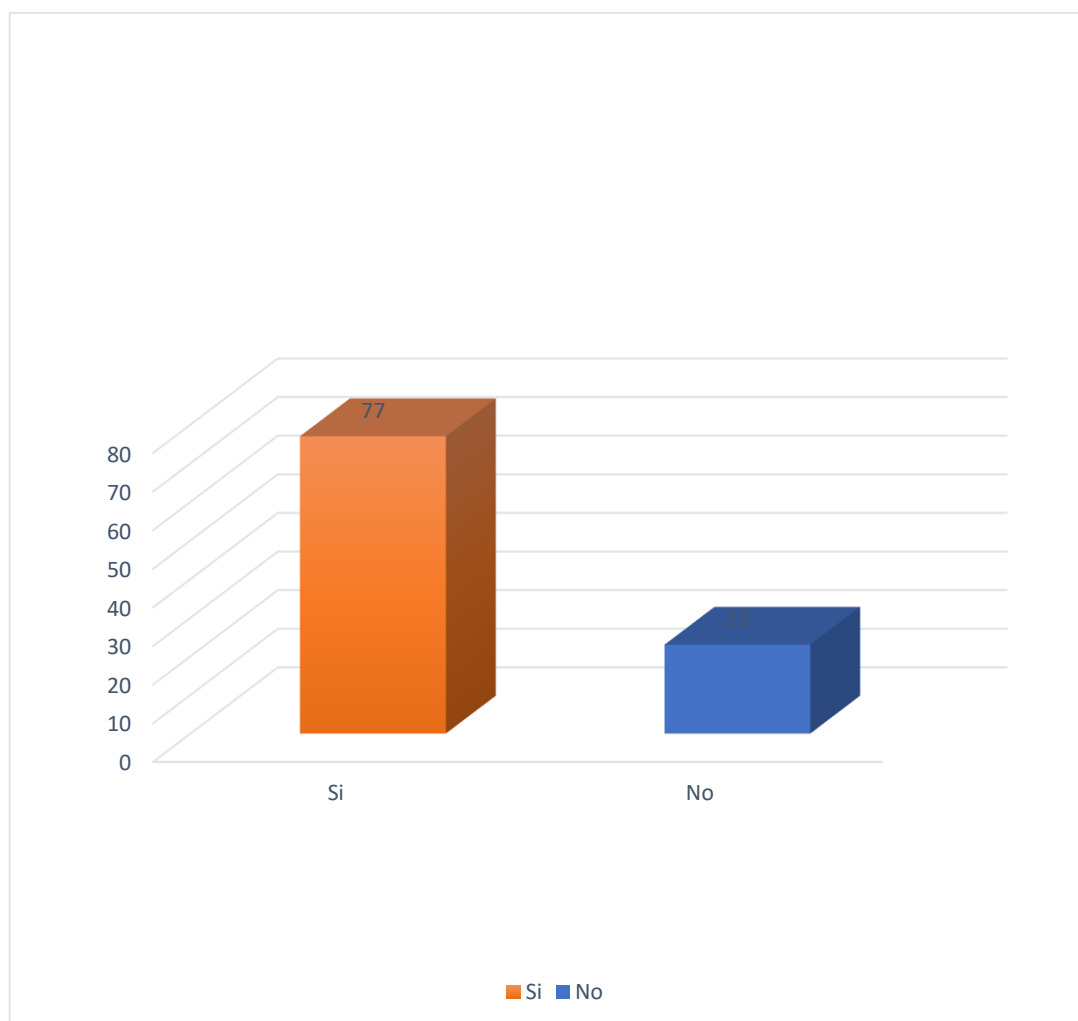


Gráfico 28. Cree que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo

Interpretación. Los resultados nos demuestran que el 77% cree que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo y hubo un 23% que manifestaron que no tiene nada de consecuencia.

CAPÍTULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

En nuestro estudio, como en cualquier otro trabajo de investigación, encontramos semejanzas y diferencias en relación al tema en estudio. Así encontramos: en cuanto a las características generales el grupo de estudio predominante fue de 15 a 19 años, del sexo femenino, católica, escolaridad de secundaria completa, con estado civil acompañado y soltero casi en la misma proporción. En nuestro estudio encontramos resultados muy semejantes donde las edades encontradas fueron ente los 17 a 19 años, grupo femenino predominante en el estudio, así como la religión, el nivel de instrucción y el estado civil.

Así mismo encontramos a Giovanna Rojas Ramírez, y colaboradores, quienes realizaron una investigación sobre acceso a anticoncepción en adolescentes: percepciones de trabajadores de la salud encontrando resultados que los trabajadores de la salud percibían dificultades en la llegada de adolescentes a los centros por razones relacionadas a factores culturales, falta de información y de actividades de salud en la comunidad. Parecidos resultados encontramos en nuestro trabajo donde los adolescentes no tenían los conocimientos adecuados sobre los métodos anticonceptivos, como también carecían de una buena información y que en el establecimiento de salud donde se llevó a cabo nuestro estudio no se les brindaba adecuadamente la atención que requerían.

Por otro lado, encontramos a Morales Holguín, en su estudio sobre barreras y facilitadores para el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados: concluye que los adolescentes son un grupo poblacional con pocas posibilidades de acceder a los MAC debido a múltiples factores. Consecuentemente considera importante educar sobre el tema a los y las adolescentes, ya que se es consciente que, de no hacerlo, las situaciones descritas llegarán a desbordar las estadísticas que hasta ahora se tienen sobre el particular, en nuestro estudio también podemos mencionar que

existen diferentes factores entre ellos, las ideas, los hábitos, las creencias que imposibilitan a los adolescentes a acceder a un método anticonceptivos.

También tenemos a Becerra García en su estudio sobre barreras de acceso al servicio de planificación familiar en puérperas adolescentes. Concluyó que Las barreras personales en el acceso al servicio de planificación familiar en puérperas adolescentes más frecuentes fueron que el 82% de ellas indicó falta de información acerca de la variedad de los métodos anticonceptivos. Las barreras con el profesional de salud en el acceso al servicio de planificación familiar en puérperas adolescentes más frecuentes fueron que el 19% de las adolescentes refirió al profesional de salud como poco cordial, incomprensivo y juzgaron su actuar. Mientras, el 11% de ellas indicó falta de privacidad y/o diferentes encargados en cada consulta. Semejantes resultados hallamos en nuestro estudio, donde los adolescentes estudiados manifestaron el trato poco cordial que reciben de parte del personal de salud, no se les brinda una información adecuada, el personal de salud no tiene la buena disposición en atenderlos y muchas veces hay juzgamientos anticipados del actuar de los adolescentes.

Así mismo encontramos a Albornoz Calderón, en su estudio sobre conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, concluye que el 73,3 % de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento alto respecto al uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, El 63,3% de adolescentes tienen practicas adecuadas sobre el uso de métodos anticonceptivos, datos que difieren con nuestro estudio donde encontramos que nuestros adolescentes estudiados, presentaron un bajo nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, no teniendo prácticas adecuadas en el uso de estos métodos.

Por otro lado, tenemos a Ríos Shahuano, en su trabajo sobre nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en encontró resultados como: edades promedias de 13 – 14 y 15 – 16 años con frecuencia en el sexo masculino. si recibieron información sobre los métodos anticonceptivos. Teniendo como concepto que son medicamentos para evitar embarazos un concepto erróneo. Sabiendo que los anticonceptivos conjuntos de medidas

para la PP.FF; y conociendo que sirve para prevenir enfermedades entre el hombre y la mujer. Resultados que difieren en su totalidad de los resultados encontrados en nuestro estudio ya que encontramos edades diferentes que fueron de 17 a 19 años, los del sexo predominante fue el sexo femenino, no tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos y que no recibieron una información adecuada sobre la metodología anticonceptiva.

CONCLUSIONES

Al finalizar el trabajo se puede concluir.

Que, si existen diferentes barreras que impiden el acceso a alcanzar un método anticonceptivo, a los adolescentes que acudieron al Centro de Salud las Moras, siendo las principales barreras: **Características generales:** Los datos que más porcentajes alcanzaron fueron: edades de 17 a 19 años, sexo masculino, estado civil soltero, instrucción secundario, ocupación estudiante, religión católica, aun no tienen hijos, no tuvieron nunca ningún tipo de infección de transmisión sexual, siendo estas características de las personas estudiadas, las que mayormente presentaron problemas al acceso a los métodos anticonceptivos, en nuestro estudio.

Dentro de las **barreras socio culturales y servicios de planificación familiar; concluimos:**

Creencias: Mayoritariamente creen necesario utilizar los métodos anticonceptivos, sin embargo, en el mayor porcentaje de la población estudiada cree que el personal de salud no les interesa brindarles una información adecuada o las facilidades para poder usar el método que necesitan, así como creen que la atención que se les brinda no es buena, pero si creen que es mejor acudir al establecimiento de salud para acceder a los métodos anticonceptivos, así como para obtener información sobre metodología anticonceptiva.

En cuanto a las ideas: La población estudiada presentó ideas que al acudir al centro salud para pedir métodos anticonceptivos no lo tratarán bien, Y no piensan necesario acudir por información o por métodos anticonceptivos al centro de salud, pero que los consejos que le brindan los profesionales de salud si son necesarios, también piensan que no tienen los conocimientos adecuados sobre los MAC

En cuanto a los valores: se concluye que los adolescentes estudiados manifestaron en su mayoría que no se les brindan una atención respetuosa, pero que sí brindan la misma atención que le dan a otras

personas que no sean adolescentes, sin embargo, que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada no es con la mejor disposición, durante la atención NO le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo

Referente a los hábitos, se concluye

Que si acude al centro de salud por métodos anticonceptivos se los darán en forma gratuita, si que es necesario que le realicen seguimiento por parte de los profesionales de salud para conseguir los métodos anticonceptivos, si que debió haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos, y que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo.

RECOMENDACIONES

- ✚ Creare implementar consultorios y horarios diferenciados para brindar atención en Salud sexual y reproductiva a los adolescentes, dentro del ámbito que les compete.
- ✚ Realizar un trabajo coordinado con el sector educación, para diseñar programas de educación continua a los adolescentes, padres de familia, docentes y administrativos, referentes a salud sexual y reproductiva, con énfasis a la metodología anticonceptiva.
- ✚ Recomendar a los Establecimientos de Salud garanticen los derechos de acceso a los métodos anticonceptivos de las y los adolescentes, suministrando información y asesoría adecuada y pertinente sobre el uso de métodos anticonceptivos, y proveerles de método anticonceptivo que requieran.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 - Nacional y Regional. Lima: 2019.
2. La República. Cada Día, Cinco Niñas Entre 9 Y 13 Años Se Convierten En Madres. [Internet].2018. [Fecha de acceso 30 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1292136-embarazo-adolescente-dia-cinconinas-9-13-anos-convierten-madres/>
3. Perú 21. Embarazo adolescente alcanzó 12.6% en 2018. [Internet]. 2018 [fecha de consulta 13 de octubre del 2019]; Disponible en: <https://peru21.pe/peru/embarazo-adolescente-alcanzo-126-en-2018-noticia/>.
4. Organización de las Naciones unidas para la Alimentación y la Agricultura. Objetivo de Desarrollo del Milenio 5: Mejorar la salud materna. [Internet].2015. [Fecha de acceso 15 de agosto del 2019]; Disponible en: <http://www.fao.org/sustainable-development-goals/mdg/goal-5/e>
5. Organización mundial de la salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [En línea]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es
6. OPS/OMS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [En línea]. Disponible en: https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazoadolescente-en-el-mundo&Itemid=1005
7. Narvéez Mayorga Lilliam de los Ángeles: Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos de adolescentes asistentes a la clínica Amos Villa Guadalupe, Managua agosto - octubre 2019 Managua Nicaragua 2019
8. Carranza Hernández Eduardo Alberto: "Concientización acerca del uso de

métodos anticonceptivos en adolescentes” Nezahualcóyotl, Estado de México, junio de 2019:

9. Giovanna Rojas Ramírez, Pamela Eguiguren Bravo, María Isabel Matamala Vivaldi, Irma Palma Manríquez, and y Thelma Gálvez Pérez: Acceso a anticoncepción en adolescentes: percepciones de trabajadores de la salud en Huechuraba, Chile 2017:
10. Aremis Villalobos, D. Filipa de Castro, P. Rosalba Rojas, Betania Allen: Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas Cuernavaca -México 2017
11. Morales Holguín, Jessica: Barreras y facilitadores para el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados valle del Cauca Tuluá Colombia 2016
12. Becerra García Yanet: barreras de acceso al servicio de planificación familiar en puérperas adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal, octubre 2021 – enero 2022. Lima, Perú 2022
13. Muñoz Correa María Janela: Factores socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio- 2021:
14. Changanqui Aquino Katherine “Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en puérperas, Hospital de Chancay y SBS “Dr. Hidalgo Atoche López”, febrero 2020” Lima, Perú 2020
15. Linares Linares katuska María: “Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. micro red Mariscal Castilla Arequipa 2017” Arequipa – Perú 2018:
16. Cabrera Aspajo, Patricia. Factor principal que limita el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes del 1° ciclo de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas mayo del 2011.

17. Albornoz Calderón, Lina Santacruz Benancio, Adelaida: Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa “Julio Armando Ruiz Vásquez” Amarilis- Huánuco, 2022
18. Ríos Shahuano, Annie Katheryn: Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes en la I.E. Juana moreno Huánuco julio – diciembre 2017. Huánuco – Perú 2018.
19. Miranda, B. BBC NUEVO. Por qué Bolivia es el país con mayor cantidad de embarazos adolescentes en América Latina. Weblog. [Online] Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-39485257>
20. Plataforma digital única del estado peruano. MINSA incrementa el acceso a métodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes. [En línea]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27296> minsa incrementa acceso a metodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes.
21. UNFPA. Prevenir el embarazo adolescente en contexto de crisis: un doble desafío a nivel nacional. [En línea]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/es/news/prevenirel embarazo_adolescente_en contexto de crisis un doble desaf%C3%Ado nivelnacional.
22. República L. Cajamarca presenta 19,9% de embarazos en adolescentes [Internet]. 2019 [Consultado el 17 de febrero de 2021]
23. OMS (2016). El embarazo en la adolescencia. Obtenido de: <https://www.who.int/es/newsroom/factheets/detail/adolescent.pregnancy>
24. OMS (2018). El embarazo en la adolescencia. Obtenido de: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/adolescent.regnancy>
25. OPS/OMS (2018). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Colombia.

26. MINSA. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Lima. Perú. 2018.
27. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. Lima. 2016
28. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Adecuación Cultural de la Orientación / Consejería en Salud Sexual y Reproductiva. Lima; 2010.
29. Ministerio de Salud. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Norma Técnica de Planificación Familiar. 1ª Ed. Lima: MINSA; 2017.
30. Pérez L. métodos anticonceptivos de elección en el puerperio inmediato en pacientes adolescentes. revista nacional de Huahua. 2015
31. Tamayo y Tamayo Mario. Cuarta edición. El Proceso de la Investigación Científica México 2007
32. Roberto C, Sampieri H, Carlos F, Collado, Pilar D, et al. Metodología de la Investigación 2014

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Ortiz D. Barreras al acceso de métodos anticonceptivos de los adolescentes que acuden al centro de salud Las Moras 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ACCESO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LAS MORAS 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema General ¿Cuáles son las barreras al acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud la Moras- Huánuco 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles es la asociación entre las características generales y las barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?</p> <p>¿Cuáles son las Barreras Socio Culturales en el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en</p>	<p>Objetivo general Determinar cuáles son las barreras al acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar si existe asociación entre las características generales y las barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023. Identificar las Barreras Socio Culturales en el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023. Conocer la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en</p>	<p>Ha: Las barreras al acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023., son las características generales, barreras socio culturales y barreras del servicio de planificación familiar.</p> <p>H0: Las barreras al acceso a los métodos anticonceptivos e adolescentes que acude al Centro de Salud la Moras – Huánuco 2023 NO son las característica generales, barreras soci culturales y barreras de servicio de planificación familiar.</p>	<p>V.I. Barreras al acceso a los métodos anticonceptivos</p> <p>V.D. Adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras</p>	<p>Tipo de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analítico, - Descriptivo, - Transversal, - Retrospectivo <p>Diseño. Diseño de investigación, No Experimental</p> <p>Población La población estará conformada por 180 10 adolescentes</p> <p>Muestra $n = 126$</p>

adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?

¿Identificar las barreras con los servicios de planificación familiar que impiden el uso de un método anticonceptivo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?

adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023.

Identificar las barreras con los servicios de planificación familiar que impiden el uso de un método anticonceptivo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023.

ANEXO 2
BARRERAS AL ACCESO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LAS MORAS 2023

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. Edad:

13 a 15 años

16 a 17 años

17 a 19 años

2. Sexo:

a. Varón

b. Mujer

3. Estado civil:

a. Soltero

b. Conviviente

c. Casado

d. Separado

4. Instrucción:

a. Ilustrado

b. Primaria

c. Secundaria

d. Técnica

e. Superior

5. Ocupación:

a. Estudiante

b. Independiente

- c. Comerciante
- d. Empleado

6. Religión

- a. Católica
- b. Evangélica
- c. Otra

7. Tiene hijos:

- a. Sí
- b. No

8. ¿Ha tenido alguna infección de transmisión sexual?

- a. No
- b. Sí

ANEXO 3

**BARRERAS SOCIO CULTURALES Y SERVICIOS DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

N°	ITEMS	SI	NO
	CREENCIAS		
1	¿Crees que es necesario usar métodos anticonceptivos?		
2	¿Cree que el personal de Salud se interesa por brindarte información o facilidades para usar métodos anticonceptivos?		
3	¿Crees que la atención brindada del personal de salud para acceder a información o uso de métodos anticonceptivos es buena?		
4	¿Cree que es mejor la atención con el personal de salud o en una farmacia para conseguir métodos anticonceptivos?		
5	¿Crees que es necesario acudir al centro de salud para conseguir información o que te den los métodos anticonceptivos?		
	IDEAS		
6	¿Cree que al acudir al centro salud para pedir métodos anticonceptivos lo tratarán bien?		
7	¿Cree que no es necesario acudir por información o por métodos anticonceptivos periódicamente en el centro de salud?		
8	¿Cree usted que la información y los consejos que le brindan los profesionales de salud son necesarios?		
9	¿Cree que los profesionales de la salud te respetan cuando acudes por información o para conseguir métodos anticonceptivos?		
10	¿Crees tener un adecuado conocimiento de la importancia de los métodos anticonceptivos?		
	VALORES		
11	¿Cree usted que la atención que le brindan es respetuosa?		
12	¿Cree usted que le brindan la misma atención que le dan a otras personas que no sean adolescentes?		
13	¿Cree usted que los profesionales que la brindan la atención toman en consideración su opinión?		
14	¿Cree que en el Establecimiento de Salud la atención que le brindan es realizada con la mejor disposición?		
15	¿Cree que durante la atención le brindan toda la información para decidir cuál es la mejor opción para elegir un método anticonceptivo?		
	HABITOS		
16	¿Cree usted que por más que se esfuerce no va poder cumplir con todos los controles para obtener métodos anticonceptivos?		
17	¿Cree usted que si acude al centro de salud por métodos anticonceptivos se los darán en forma gratuita cada vez que acuda?		
18	¿Cree usted que es necesario que le realicen seguimiento por parte de los profesionales de salud para conseguir los métodos anticonceptivos?		
19	¿Cree que debió haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos?		
20	¿Cree que la consecuencia de no haberse informado antes para comenzar a usar métodos anticonceptivos es el adquirir infecciones sexuales o embarazo?		