



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL
DISTRITO DE CHILCA – HUANCAYO, 2019

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTORA:

LAZO ALIAGA EDITH
ORCID: 0000-002-6166-3196

ASESORA:

MGTR. SOLÍS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE - PERÚ

2019

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL
DISTRITO DE CHILCA-HUANCAYO, 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Lazo Aliaga, Edith

ORCID: 0000-0002-6166-3196

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESORA:

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú.

JURADO

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Presidenta

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Miembro

JURADO EVALUADOR Y ASESORA

Mgr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

Presidente

Mgr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

Miembro

Mgr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Mgr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A **Dios**, le agradezco por haberme acompañado iluminado y guiado a lo largo de mi carrera profesional, él me ha dado fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje, experiencias y sobre todo la felicidad salud.

Sergio Lazo y Agustina Aliaga, mis padres por todo el apoyo brindado a lo largo de mi vida. Por confiar darme la oportunidad de estudiar esta carrera. Y por ser ejemplo de vida. por promover el desarrollo y la unión familiar les estaré eternamente agradecida.

Lazo Aliaga, Edith.

DEDICATORIA

A mi familia, en especial a mis Hermanos. Lidia, Lucinda, Degner Quienes siempre alentándome y amigos. Donato rojas quien estuvo presente con su apoyo moral y económico.

A mi docente, la asesora Amelia Nelly Solís Villanueva Por su apoyo incondicional brindado para la ejecución del presente estudio de investigación.

Lazo Aliaga, Edith.

RESUMEN

Hoy en día el inicio de las relaciones coitales se presentó de manera precoz en la población de adolescentes, grupo vulnerable cuyas consecuencias son embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual ITS/VIH/SIDA, Por lo tanto, dicha investigación se planteó el siguiente **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años, del distrito de Chilca-Huancayo, 2019. **Metodología:** el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal con un muestreo probabilístico de 278 adolescentes de ambos sexos, se aplicó un cuestionario de 25 preguntas con alternativas múltiples, previa hoja de consentimiento informado. **Resultados:** la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Los adolescentes no usan ningún método anticonceptivo en sus relaciones coitales, pero a la vez tienen un conocimiento “Bajo” el 68.2% sin embargo pudimos rescatar que un grupo de adolescentes el 36.4% usan siempre un método de prevención de manera frecuente; a la vez tienen un conocimiento “Muy alta” sobre los métodos anticonceptivos es decir que existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de método anticonceptivo. **Conclusión** se logró determinar el coeficiente de correlación de Spearman (0,468) del valor de la significancia $p= 0.000$, confirma la existencia de la correlación estadísticamente positiva entre las variables estudiadas por lo que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alterna

Palabras clave: Adolescente, *Conocimiento, uso, Métodos anticonceptivos*

ABSTRACT

Today, the beginning of coital relations was presented early in the population of adolescents, a vulnerable group whose consequences are unwanted pregnancies, sexually transmitted diseases STIs / HIV / AIDS. Therefore, this research was proposed as the following Objective General: To determine the relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents aged 14-19, from the Chilca-Huancayo district, 2019. Methodology: the study was quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional with a sampling Probabilistic of 278 adolescents of both sexes, a questionnaire of 25 questions with multiple alternatives was applied, prior informed consent form. Results: the relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods. The adolescents do not use any contraceptive method in their coital relationships, but at the same time they have a "Low" knowledge of 68.2%, however we were able to rescue that a group of adolescents 36.4% always use a method of prevention frequently; at the same time they have a "very high" knowledge about contraceptive methods, that is, there is a relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods. Conclusion it was possible to determine the Spearman correlation coefficient (0.468) of the value of significance $p = 0.000$, confirms the existence of the statistically positive correlation between the variables studied, so that the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is confirmed

Keywords: Adolescent, Knowledge, use, Contraceptive methods

CONTENIDO

1.Título de la tesis	i
2.Equipo de trabajo	ii
3.Jurado evaluador y asesora	iii
4.Agradecimiento	iv
5.Dedicatoria	v
6.Resumen	vi
7.Abstrac	vii
8.Contenido	viii
9.Indicé de Tablas	ix
10.Indicé de Gráficos	x
I- INTRODUCCION	1
II-REVISION DE LA LITERARIA	8
2.1. Antecedentes.	8
2.1.1. Estudios Nacionales	8
2.1.2. Estudios Internacionales	10
2.2. Bases Teóricas de la Investigación	11
2.2.1. Bases Teóricas de la Adolescencia	11
2.2.2. Teorías del Conocimiento.	12
2.2.3. Cambios Evolutivos de la Adolescencia	13
2.2.4. Conocimiento sobre la Salud, adolescencia	14
2.2.5 Tipos de conocimiento	15
2.2.6. Uso de Mac en la Adolescencia	16
2.2.7. Educación Sexual en la Adolescencia	17
2.3. Marco Conceptual	19
2.3.1. Definición Métodos anticonceptivos	
2.3.2. Métodos Anticonceptivo en el Perú	20
2.3.3. Características de los métodos anticonceptivos	20
2.3.4. Signos y síntomas de reacciones adversas durante el uso de anticonceptivos	21
2.3.5. Mitos sobre métodos anticonceptivos (MAC)	21
2.3.6. Métodos Anticonceptivos (Métodos naturales)	21
2.3.7. Métodos anticonceptivos en el Perú.	25
III. HIPOTESIS	31
IV. METODOLOGIA	32

4.1. Diseño de la Investigación.	32
4.2. Población y Muestra.	32
4.3. Definición y Operacionalización de variables.	35
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	38
4.5. Plan de Análisis.	40
4.6. Matriz de Consistencia.	42
4.7. Principios Éticos.	44
V. RESULTADOS	45
5.1. Resultados.	45
5.2. Análisis de Resultados.	49
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
6.1. Conclusiones	52
6.2. Recomendaciones	52
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	54
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	59
ANEXOS	63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años según el Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo, 2019.	45
Tabla 2	Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años según el grado de uso de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo, 2019.	46
Tabla 3	Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años según la Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo, 2019.	47
Tabla 4	Correlación de Spearman, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo, 2019	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1	Gráfico de barra de la Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años según, el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca Huancayo, 2019.	56
Figura 2	Gráfico de barra de la Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años, según el nivel de uso de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo, 2019.	57
Figura 3	Gráfico de barra de la Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años, según la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo, 2019.	58

I.INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) define adolescencia como la segunda década de la vida, desde los 14 a 19 años. Hoy en el mundo entero existen cerca de 1600 millones de adolescentes, que corresponde casi el 30% de la población total. Y 16 millones de niñas de edades comprendidas entre 15 a 19 años dan a luz cada año y el 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo. La República Democrática del Congo, Etiopía, la India, Nigeria y los Estados Unidos de América, son los países donde se presentó la mitad del total de partos en adolescentes a nivel mundial; en África subsahariana el comportamiento sexual, llego a cifras como el 80% de los adolescentes que tuvieron relaciones sexuales antes de los veinte años. ⁽¹⁾

Los partos en adolescentes con un porcentaje de 2% en China y el 18% en América Latina y el Caribe. Por otra parte, en México se estima que el embarazo en adolescentes puede representar un riesgo biopsicosocial para la madre y el recién nacido, con una mayor mortalidad materno infantil. También puede conducir a menores posibilidades de educación formal, la causa principal es la iniciación sexual precoz sin protección. El uso de anticonceptivos en México se ha convertido en un problema porque no son utilizados de la manera adecuada y esto provoca graves complicaciones a la salud, se ha ido aumento también el número de embarazos en adolescentes, ya que de acuerdo a la información proporcionada por el personal docente se presentan un promedio de ocho embarazos por año ⁽²⁾.

El Ministerio de Salud (MINSA). Perú el 13.4% de adolescentes entre los 15 y 19 años quedaron embarazadas durante el 2017, lo que significa que hubo un aumento del 0,7% en comparación con el año anterior que fue de 12,7%, Según el Ministerio de Salud (MINSA) las atenciones de planificación familiar deben ser de manera gratuita en todos los establecimientos de salud, incluyendo la consejería e información completa sobre todo actualizado y comprensible. El suministro de los diferentes métodos anticonceptivos que existen; son temporales o definitivos, como finalidad el usuario debe elegir libremente los métodos anticonceptivos. Es necesario que todo usuario tenga una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, mediante la toma de decisiones en este aspecto como el saber elegir cuantos hijos tener, cuando tenerlos en qué momento tenerlos. ⁽³⁾

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) desde el año 2012 se determinó en el Perú el mayor proveedor de métodos anticonceptivos, es el sector público mediante el Seguro Social de Salud (Es Salud). La última encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI); el método más utilizado según la Nacional de Estadística son las inyecciones seguidos por las píldoras anticonceptivas, el coito interrumpido, el condón masculino y por último está el método del ritmo. Existe una preocupante problemática que involucra a los adolescentes, su salud sexual reproductiva, y el uso de métodos anticonceptivos, y los embarazos no planificados. ⁽³⁾

En esta etapa surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual, relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todos los adolescentes. Como los cambios hormonales estimulan el placer físico a través del propio cuerpo, en esta etapa suelen producirse los primeros contactos físicos; (intercambio de besos, caricias) En los adolescentes varía según el nivel cultural, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres. Los Adolescentes buscan el apoyo de quienes puedan compartir sus experiencias vividas en este proceso de búsqueda de identidad, cabe indicar que la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado, sin embargo, cada vez, se observa un mayor número de adolescentes que no desean embarazarse porque tiene metas y objetivos trazados ⁽⁴⁾.

Los resultados del último Censo Nacional de Población y Vivienda el 38.5% de la población total son adolescentes de 14-19años. Los estadísticos evidencian que existe un problema en salud sexual reproductiva. Es preocupante las cifras que reflejan donde el 18% ya ha experimentado relaciones sexuales coitales, con anterioridad a los 14 años de edad. Uno de los factores que influye, según algunos estudios estadísticos, está relacionado con la ausencia de los padres, que trabajan ambos para equiparar la economía del hogar, dejando en abandono a sus Hijos desde muy pequeños ⁽⁵⁾.

Los planes de vida que muchas adolescentes que quisieran postergar la maternidad. La incidencia de embarazos no deseados demanda atención especial en el sector de Salud Pública, Educación y con respecto al tema de la salud sexual y reproductiva los profesionales de salud tienen un gran reto con los adolescentes, Pero el drama radica

en que ellas no tienen la posibilidad de ejercer sus derechos por falta de una buena orientación y consejería en los servicios de salud sexual al igual la falta de información y conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos. ⁽⁶⁾.

En el distrito de Chilca, Provincia de Huancayo en los últimos años se ha incrementado la incidencia de casos nuevos, como embarazos no deseados en adolescentes de 14,19 años. Por ello se seleccionó al distrito de Chilca como espacio de investigación ya que, según datos estadísticos del Centro de Salud de Chilca, el establecimiento de salud de la jurisdicción. la población esta netamente ligada a sus costumbres tradicionales, que afecta principalmente a su salud sexual reproductiva, toda vez que las adolescentes muestran autoestima bajo, pudorosas, renuentes a aceptar los procedimientos obstétricos en favor de su salud reproductiva, a esto se suma el machismo en ambos géneros, predominando la medicina tradicional, pese a estar cerca de la zona urbana, esto resulta en indicadores negativos para la salud pública.

Esta situación pone de manifiesto un velo de incertidumbre sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, siendo necesario contar con un estudio que refleje la real situación de las variables en estudio a fin de impulsar intervenciones educativas que resulten en un cambio del comportamiento, se plantea el siguiente enunciado. ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo durante el periodo junio-agosto, 2019? Para dar respuesta a este problema, planteamos como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el

uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo durante el periodo, 2019. Y teniendo como objetivos específicos: (1) Identificar el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito en estudio. (2) Identificar el grado de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio. (3) Identificar la asociación entre el nivel del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio.

Esta investigación; se justifica por abordar en forma directa uno de los componentes más importantes y efectivos que tiene reconocer, la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Sobre este grupo poblacional de mucha vulnerabilidad donde la mayoría da como resultado proyectos truncados, embarazos no deseados y abortos, algunos en condiciones sanitarias inadecuadas y otros por prácticas caseras causando infecciones que pueden terminar en muerte o de tal caso en abandono de la mujer gestante o del hijo. Este estudio podrá aportar a la sociedad y sobre todo a este grupo, donde se utilizó como línea de poder fortalecer y mejorar los programas educativos sobre métodos anticonceptivos.

En relación a las implicancias prácticas, se espera que la propuesta impulse en ayudar a mejorar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos; brindándoles las herramientas necesarias para discernir y tomar decisiones responsables y adecuadas. Constantemente se han realizados esfuerzos para mejorar la calidad de la salud, pero desde el enfoque del cliente interno es decir desde la oferta por medio del implemento de equipos en general y mejorando las

competencias, las habilidades de los establecimientos y profesionales. Sin embargo; la presente propuesta busca integrar a los clientes externos, es decir, a la solicitud como actor principal para el mejoramiento; de allí que la investigación es de interés tanto para los responsables que atienden la salud ya sea sexual y reproductiva como para los usuarios de los servicios ofertados.

El estudio se realizó aplicando la metodología de nivel descriptivo, correlacional de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal. La unidad de análisis se realizó en una población de 1000 adolescentes (14-19) del distrito de Chilca-Huancayo, donde se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, obteniendo una muestra constituida de 278 adolescentes quienes cumplieron con los criterios de elección. Se usó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario ya validado con 25 preguntas estructuradas para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, la relación de estos resultados se evidencian la necesidad de iniciar la educación sexual desde niveles primario y continuarse hasta la universidad.

Los resultados se distribuyen en capítulos de la siguiente manera. Los resultados obtenidos en este estudio revelan que la mayoría de los adolescentes encuestados cuenta con un conocimiento regular 33.5% acerca del tema de métodos anticonceptivos, mientras que la minoría cuenta con un nivel de conocimiento alto y/o bajo. En relación al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se encontró 62.2% que la mayoría desconoce, la forma de uso de los métodos anticonceptivos. En los adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo, 2019.

En el capítulo I: la introducción; se realizó la caracterización del problema, teniendo en cuenta los objetivos generales y específicos de la investigación, a su vez se realiza la justificación y el planteamiento del problema de nuestro estudio. El capítulo II: que es la revisión de literaria, que se describió los antecedentes nacionales e internacionales siendo agrupados por las variables en estudio, seguido de las bases teóricas con relación a las variables y también haciendo mención del marco conceptual.

El capítulo III: que es la metodología; describe el tipo, nivel y diseño de la investigación, teniendo en cuenta a la población y muestra de los participantes, en el cual se aborda los criterios de inclusión y exclusión, donde se ve la técnica, instrumentos, procedimientos y plan de análisis utilizados para este estudio. En el capítulo IV: se presenta los resultados y análisis de estudio, que están organizados en tablas y gráficos el cual responden a los objetivos planteados. Finalmente, en el capítulo V: que son las conclusiones, se fija que la mayoría de las adolescentes encuestadas no conocen sobre los métodos anticonceptivos, pero tienen una conocimiento y uso desfavorable, de tal forma los adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo no están sensibilizadas con los métodos anticonceptivos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Estudio Nacionales:

Yalta Chuquizuta. ⁽⁷⁾ Lima-Perú 2017; en su investigación titulada “Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2016”. Se formulo Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. Para ello encuestó 185 alumnos de primer y segundo año de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Fue de tipo correlacional, Cuantitativo, el 17.8% total de estudiantes de tienen conocimiento deficiente, y el 40% presentan conocimiento regular, mientras que el 42.2%, presentan conocimiento irregular. En total de estudiantes es 64.3% no usan, el 35.7% usan métodos. Se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes

Campos N. ⁽⁸⁾ Cañete 2017; en su investigación “nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores 2016” Se plantearon establecer el nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores, 2016. Realizo un estudio correlacional de cohorte transversal no experimental, la recolección de la información se entrevistó a 300 adolescentes. con respecto al grado de uso 78.7% refiere conocer

varios métodos anticonceptivos, el 46% si utilizan métodos. Si hay relación entre el nivel de conocimiento con el uso de los métodos anticonceptivos ya que la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hace que el uso de los métodos sea incorrecto y dando como resultado embarazos no deseados.

Millán Ramos. ⁽⁹⁾ Huancayo-Jauja 2017; en su tesis “nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017” se plantearon determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación-Jauja. Realizo un estudio correlacional, transversal, con una muestra de 54 adolescentes que conformaron la muestra estudiado de 15 a 19 años respectivamente; el 75.93% indicó haber usado métodos anticonceptivos y los más usados fueron el preservativo de 33.33%, el 27.78% no especificó qué método anticonceptivo utilizó, un 9.26% utilizaron la ampolla trimestral, el 3.70% la mensual y el 1.85% píldoras anticonceptivas. Se concluye que solo el 20% tiene un buen conocimiento de los métodos anticonceptivos, sin embargo, el 76% uso un método anticonceptivo.

León Ontiveros, Muñoz Martínez. ⁽¹⁰⁾ Upecen-Huancayo-2017; la relación entre las características sociales. La frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro 2016” es analizar la relación de las características sociales sobre el uso de método anticonceptivos en los estudiantes universitarios, se plantearon establecer y realizaron un estudio correlacional de corte transversal los cuales solo participaron los matriculados en el 1° y 2° año de estudiantes universitarios: Fueron evaluados 95 jóvenes de ambos géneros,

entre las edades de 18 a 21 años, se ha observado que los métodos anticonceptivos un importante porcentaje de aceptación en la población joven y adulto. Por otro lado, la falta de asesoramiento de un profesional, la timidez para solicitar los métodos o pedir información, la postura de algunas religiones, la inequidad de género siendo un factor importante para el uso apropiado de anticonceptivos.

2.1.2. Estudios internacionales.

Posada Morales, Mora Espinoza. ⁽¹¹⁾ Costa Rica 2015; en su estudio relacionar conocimientos previos (presaberes) acerca de métodos anticonceptivos con los conocimientos adquiridos (saberes), después una intervención educativa con simulador. Se formulo conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos. Fue una investigación correlacional, cuantitativo con una muestra constituida por 295 adolescentes se realizó una encuesta. En cuanto a los post-saberes, se obtuvo una calificación de deficientes a regulares, en el caso del condón masculino, el reconocimiento de métodos modernos como parche, anillo vaginal, dispositivo intrauterino. El uso de simuladores como herramienta de aprendizaje demostró eficacia en los talleres, en cuanto a los simuladores posibilitan la ruptura de la barrera cognitiva; dado que el adolescente, en este caso, puede explorar y adquirir conocimiento al interactuar con el objeto de aprendizaje.

Guillen A. ⁽¹²⁾ Ecuador 2014; en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y percepción en adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de Septiembre a Diciembre, 2014” cuyo objetivo: Establecer el nivel de conocimiento

y percepción sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años para la prevención de un embarazo no deseado en un estudio, tipo correlación de corte transversal con una muestra de 250 adolescentes aplicándose una encuesta que obtuvo como resultado que los adolescentes el 87,50%, respondieron que conociendo el uso correcto de métodos anticonceptivos. Los adolescentes sienten rechazo al uso de los métodos anticonceptivos, pero están conscientes que se debe utilizar, basado en una educación con información efectiva y adecuada para evitar un embarazo no deseado.

2.2. Bases teóricas de la Investigación:

2.2.1. Bases teóricas La Adolescencia; la palabra adolescencia deriva del latín *adoleceré*, que nos remite al verbo *adolecer* y que en lengua castellana significados la adolescencia es la etapa donde comienza a ocurrir cambios hormonales que generan el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, con la acentuación del dimorfismo sexual.⁽¹³⁾ La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta que se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis económica, conflictos y contradicciones. no es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. Este periodo surge desde el desarrollo del pensamiento lógico formal, el cual permite reflexionar y descubrir las representaciones de la propia sexualidad, la del otro sexo que muchas veces entran en conflicto generacional con las pautas establecidas del mundo adulto. La autonomía y la autosuficiencia les permiten prescindir del apoyo grupal y Protagonizar un enfrentamiento individual. Se manifiesta con toda claridad la

fuerza del vínculo que anima a los adolescentes a formar parejas para un mutuo de descubrimiento.⁽¹⁴⁾

2.2.2. Teorías del conocimiento.

El término conocimiento se usa en el sentido de hecho, información, concepto; pero también como comprensión y análisis. Donde las ideas tienen cuatro sucesiones que son articuladas, compartidas, comprendidas, sin embargo esto no significa, necesariamente que un buen conocimiento en adolescentes, es el aprendizaje necesario en la sociedad del conocimiento, como gran reto para nuestro tiempo, se han de construir sobre los siguientes pilares aprender a conocer, aprender a querer y sentir, aprender hacer, aprender a convivir, corresponda con el comportamiento adecuado. El adolescente debe de asimilar los conocimientos, en los que integre y sobre todo experimente en su vida personal o profesional⁽¹⁷⁾.

Nos define que el conocimiento se basa en diversas interacciones entre el conocimiento tácito y el conocimiento explícito, teoría que se basa en sus diferentes conocimientos que tienen acerca de las culturas del Occidente y de Japón, y todo aquello que tiene concordancia, estos autores le ponen el nombre de espiral del conocimiento, en donde las ideas tienen cuatro sucesiones que son articuladas, compartidas, comprendidas y reconfiguradas^(2,18).

Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud); Lo considera la adolescencia como resultado del brote una relación que se origina en la pubertad (etapa genital), con un desequilibrio psíquico logrado en la infancia (etapa de latencia). Esto aumenta la

vulnerabilidad del individuo además de un desajuste y crisis, relacionando los mecanismos de defensas psicológicos.⁽¹⁴⁾

2.2.3. Cambios evolutivos de la adolescencia.

Según, **Guzmán Ralph Hakkert J.** La adolescencia media (14 a 19) Cita lo siguiente acerca de los cambios evolutivos de la adolescencia. Propiamente dicha cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático, Psicológicamente es el período de máxima relación, los Valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos adolescentes, es la edad promedio de Inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo contra su Salud. Muy preocupados por la apariencia Física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.⁽¹⁵⁾

Adolescencia Tardía (16 a 19 años). Casi no se presentan cambios físicos y Aceptan su imagen corporal, se acercan nuevamente a sus padres y sus valores Presentan una perspectiva más adulta, adquieren mayor importancia, en las relaciones Íntimas y el grupo de pares van perdiendo jerarquía; y desarrollan su propio sistema de Valores con metas vocacionales reales Uno de ellos es que el cerebro sigue desarrollándose y reorganizándose, reforzando de esta manera la inteligencia, con ello se logra mejorar el pensamiento analítico y reflexivo.⁽¹⁵⁾ Además la temeridad por parte de los adolescentes, disminuye ya que logran mayor capacidad de evaluar riesgos y de esta manera toman decisiones responsables; sin embargo, el consumo de alcohol, drogas y fumar cigarrillos se adquieren con más fuerza en esta fase, donde aproximadamente la mitad de los que empiezan a consumir son adolescentes de 15 años Asimismo, las opiniones de las personas integrantes de su entorno tienden ser de mucha importancia

al comienzo de esta etapa en los adolescentes, pero esto va disminuyendo a medida que van adquiriendo mayor confianza y lucidez en su identidad y sus pensamientos.

Es importante conocer las características en esta etapa de la adolescencia, Por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar Actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante la adolescencia o un Embarazo no deseado.⁽¹⁶⁾

Según **García E.** nos expone cuales son los aprendizajes inevitables en el ámbito social del conocimiento (aprender a conocer, querer, sentir, hacer, convivir, y a aprender acerca del conocer querer y sentir) recalcando que la educación debe tener exigencias planteadas, pues el aprendizaje no debe ser limitado en una persona, es obligación aprender, conocer en todo el camino del ser humano, en las instituciones educativas se tiene que mandar a estudiar en todos los entornos, en las universidades el aprendizaje y la enseñanza deben capacitarse para un bien permanente. La educación requiere del compromiso del que enseña, promoviendo desarrollo personal, en las capacidades mentales que son afectivas, cognitivas, sociales y morales, llegando a consolidar una sociedad más solidaria y justa, sin embargo, no solo se trata de que el enseñador, en este caso un maestro, explique su clase así sea de la manera más estimulable y atractiva, los adolescentes deben de asimilar los conocimientos.⁽¹⁹⁾

2.2.4. Conocimiento sobre la Salud, adolescencia:

Planteamos que el Autocuidado o cuidado personal es la facultad que tiene un adolescente para realizar actividades en beneficio propio requeridas para existir y subsistir.⁽¹⁾ del mismo modo es cualquier acción que regule el buen funcionamiento

de todo individuo y está controlado por el mismo de forma voluntaria por lo tanto, se utilizó como una posible solución para disminuir los costos en una atención por una entidad prestadora de salud, realizando una manera primaria de atención que es causada por alguna patología, por lo tanto se resalta el derecho que tiene cada persona para llevar un régimen individual respecto a cómo encaminar su vida. ⁽²⁰⁾

2.2.5. Tipos de conocimiento. ⁽²²⁾

- ❖ Conocimiento filosófico. Se inicia en la introspección y la reflexión acerca de la realidad y las situaciones que nos rodean, muchas veces teniendo como principio la práctica dada por observaciones directas de fenómenos naturales o sociales; sin llegar a la experimentación, con el transcurso del tiempo la especulación se convierte en conocimiento científico.
- ❖ Conocimiento empírico. Se basa en lo específicamente observable, se aprende en el medio a través de la experiencia personal. No se espera investigar los fenómenos.
- ❖ Conocimiento científico. Inicia con la observación de la realidad y se basa en fenómenos demostrables, analizando críticamente la realidad para poder realizar comprobaciones y generar conclusiones asertivas.
- ❖ Conocimiento intuitivo. No existe información objetiva y solo se obedece a los juicios del subconsciente, por lo que tampoco es necesario su comprobación de autenticidad. Se liga a la experiencia a la asociación de ideas y de sensaciones.
- ❖ Conocimiento religioso o revelado. Empieza con la fe y las creencias de las personas. Los datos no pueden ser demostrados ni falseados a partir de lo observable.

- ❖ Conocimiento procedimental. Nos dirige para realizar un procedimiento, sin importar poseer o no los conocimientos sobre lo que estamos haciendo.
- ❖ Conocimiento directo. Surge a partir de la experimentación directa con el objeto de conocimiento, logrando datos de primera mano respecto a dicho objeto.
- ❖ Conocimiento indirecto o vicario. A partir de informaciones de terceros podemos conocer más cosas, sin tener contacto directo con el objeto de estudio. Por ejemplo, al leer un libro estamos obteniendo conocimientos de forma indirecta sobre el tema.

2.2.6. Uso De Mac en la Adolescencia.

Según; **Peláez J.** ⁽²³⁾ Uso proviene del latín usus hace referencia a la acción y efecto de usar. Al Ejercicio o práctica general de algo, al empleo continuado y habitual de alguien o algo. Por ello uso de métodos anticonceptivos se refiere al empleo de los métodos anticonceptivos durante la adolescencia es controversial, pero las evidencias son contundentes en favor de la divulgación y promoción de su uso por este sector poblacional. No existe un método anticonceptivo ideal para la adolescencia, como tampoco hay razones médicas para negar el uso de ninguno de los métodos anticonceptivos considerando únicamente la edad. El mejor método será aquel adolescente de preferencia ambos miembros de la pareja escojan, después de haber recibido una completa y detallada información y sean sometidos a un exhaustivo interrogatorio y un examen físico general y de la esfera reproductiva, tomando en consideración los aspectos no médicos, pues estos no sólo van a cumplir una función

de prevención del embarazo, y prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual (ITS/VIH, SIDA).

2.2.6.1. Uso de métodos anticonceptivos

Las intervenciones con base teórica para mejorar el uso de anticonceptivos que se emplean en los adolescentes. ⁽²³⁾ Los estudios clínicos de esta revisión no fueron uniformemente efectivas en la mejora de los resultados. Parecieron ser más efectivas en la reducción del embarazo no deseado y la mejora del uso de métodos anticonceptivos. cuando se basaron en la teoría cognitiva social en el lugar de otros modelos el cambio de conducta. También parecieron ser más exitosas cuando se aplicaron a adolescentes en sesiones grupales escolares en lugar de individualmente. ⁽²⁴⁾

2.2.6.2. El comportamiento sexual en adolescentes (MAC)

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos (MAC) y actuaron basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones. También es posible que no utilicen de forma sistemática y correcta los métodos anticonceptivos (MAC) ⁽¹⁾. las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas. Muchos no conocen sobre la anticoncepción de emergencia o no tienen acceso a ella. Finalmente, dada la alta incidencia de embarazos no deseados o abandono de mujeres adolescentes. Ellas deben recibir asesoramiento sobre los anticonceptivos que poseen acción protectora ante estas situaciones ⁽²⁵⁾

2.2.6.3. Educación Sexual en la Adolescencia:

Según, La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO): define la Educación Sexual Integral (ESI) como un proceso de enseñanza y aprendizaje basado en planes de estudios que trata sobre los aspectos físicos, psicológicos, cognitivos, y sociales de la sexualidad. Su finalidad es proveer a los niños y adolescentes de conocimientos basados en datos empíricos, actitudes habilidades, y valores que los empoderarán para disfrutar de salud, bienestar y dignidad disponer relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto. Entender cómo proteger sus derechos a lo largo de su vida y velar por ellos, analizando cómo sus decisiones afectan su propio bienestar y el de otras personas (Familia). ⁽²⁶⁾

2.2.6.4. La Sexualidad.

Es la expresión psicosocial de las personas como seres sexuales en una sociedad, cultura y tiempo determinado. Es decir, como las personas adolescentes viven su condición de mujer o de varón, influye en la formación y desarrollo de su personalidad en las relaciones que se establecen entre los sujetos, de tal forma que enriquezca positivamente y mejoren la personalidad, la comunicación y el amor en ellos ⁽²⁷⁾.

Según la OMS, la salud reproductiva es “la ausencia de enfermedades en el proceso reproductivo en el marco de un estado de bienestar físico, mental y social”, Centrando su concepto el respeto a los derechos de la Familia a decidir el número de Hijos que desean tener, y cuándo el deber del estado de proveerles

servicios de bienestar, buena calidad antes durante y después del proceso reproductivo en los Adolescentes.⁽²⁸⁾

2.2.6.5. Salud Sexual y Reproductiva:

La salud sexual ha ido cambiado su significado a través del tiempo, adquiriendo nuevas connotaciones como Planificación Familiar; Salud Reproductiva y Procreación Responsable, etc.⁽²⁶⁾ Hoy en día se define los derechos Sexuales y reproductivos que expresan el derecho que tienen las parejas a disfrutar de una sexualidad libre procreativa, plena, segura, y libres del temor a un embarazo no deseado o de contraer una enfermedad, a reproducirse y regular su fecundidad, ya que el embarazo, parto y puerperio transcurran en forma segura y sin complicaciones con resultados positivos en términos de supervivencia y bienestar para los padres y sus hijos adolescentes.⁽²⁸⁾

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Definición Métodos anticonceptivos. ⁽²⁹⁾

Es también denominado contraceptivo, tiene por función disminuir o impedir las posibilidades de fecundación en las mujeres adolescentes. Permite tomar decisiones individuales sobre el control de la natalidad. Algunos de ellos evitan la transmisión de Enfermedades de transmisión sexual al actuar como una barrera.

2.3.2. Modelo de nivel de salud de OMS:

Una de las teorías más utilizadas en promoción de la salud y que incluye un importante componente cognitivo/perceptivo, es el Modelo de Creencias de Salud (MCS). fue desarrollado por un grupo de especialistas en psicología social, en su búsqueda por una explicación a la falta de participación pública en programas de detección precoz y prevención de enfermedades como el ITS/VIH, SIDA en adolescentes. Qué Posteriormente se adapta para tratar de explicar una variedad de conductas, como la respuesta individual ante ciertos síntomas de enfermedades. y el cumplimiento de adolescentes jóvenes con los tratamientos y recomendaciones médicas.

2.3.3. Características de los métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos tienen características determinantes que se deben tener en cuenta al momento de su elección.

- ❖ Eficacia: Refleja el riesgo que tiene una mujer adolescente de quedar Embarazada, depende de otros factores como un uso correcto y el tiempo de uso.
- ❖ Seguridad: Hace referencia a los efectos colaterales que pueden producir los métodos anticonceptivos, motivo por el cual es necesario conocer el perfil de riesgo de los mismos.
- ❖ Aceptabilidad: Representa el carácter subjetivo de los mismos, mediante el cual los Adolescentes tienen la posibilidad de elegir un método el mejor para ellos.
- ❖ Reversibilidad: Es la capacidad para poder recuperar la Fertilidad luego de aplicado el método.

2.3.4. Signos y síntomas de reacciones adversas durante el uso de anticonceptivos.

- ❖ Trombosis de venas profundas.
- ❖ Enfermedad Inflamatoria pélvica.
- ❖ Trastornos hepáticos.
- ❖ Embarazos ectópicos

2.3.5. Mitos sobre métodos anticonceptivos (MAC).

Los mitos son parte de las percepciones que tiene las personas Jóvenes y Adultos del entorno, que intentan dar explicaciones a aquellas cosas poco conocidas. Generalmente, se presentan los mitos más frecuentes sobre métodos anticonceptivos: por la escasa información que tienen sobre el tema. de salud sexual y reproductiva donde la mayoría de los mitos han generado la desinformación de la educación sexual en adolescentes. ⁽³⁾

- ❖ Los implantes pueden producir Cáncer de mama.
- ❖ Los anticonceptivos producen infertilidad.
- ❖ Las Mujeres que no menstrúan por los anticonceptivos utilizados, la sangre sube a la cabeza.
- ❖ Las píldoras producen un incremento del peso en las Mujeres.
- ❖ Los dispositivos intrauterinos son abortivos.
- ❖ El preservativo disminuye el placer sexual en el Hombre.
- ❖ El preservativo puede ser usado varias veces. ⁽³⁰⁾

2.3.6. Métodos Anticonceptivos (Métodos naturales)

- ❖ **Temperatura corporal basal:** Es preciso recalcar que estos métodos naturales son los únicos que están permitidos y promovidos por la Iglesia

Católica, pero su uso actualmente está muy extendido, ya que esto requiere de cierta disciplina en la observación y anotación de las usuarias, durante los 12 a 14 días la fase lútea se mantiene elevada, esta hormona ocasiona que se eleve de 4 y 6 décimas el grado de temperatura; este método consiste en medir y registrar en unos gráficos la temperatura ya sea bucal o rectal, en un periodo de tres meses, el aumento de la temperatura se produce de 24 a 48 horas después de la ovulación, Esto Consiste en calcular el momento de la ovulación a través del aumento de la temperatura, Este trata de averiguar los días Fértiles en la Mujer para abstenerse de tener relaciones sexuales ^(3,29).

❖ **Método del Moco cervical (Billings):**

Es necesario tener el conocimiento de las características del moco cervical, así como la lubricación de la vagina. Luego de la menstruación, la escasa presencia de moco da a la mujer una sensación de sequedad en la entrada de la vagina. Se considera éste un período infértil. Se deberá tener relaciones como máximo en días alternos (un día sí un día no), ya que la presencia de semen en la vagina imposibilita la apreciación de moco. En el inicio de la fase fértil la mujer comienza a sentir la sensación de humedad, con lo que se debe evitar el acto sexual o realizarlo con protección. La aparición de esta sensación de humedad hace necesaria la abstinencia sexual, que deberá prolongarse hasta cuatro días posteriores al pico de humedad vulvar. En la tercera fase (días secos luego de la Ovulación) se pueden mantener relaciones en días consecutivos hasta el inicio de la siguiente menstruación. ⁽³⁾

- ❖ **Diafragma:** Se caracteriza por ser un disco de látex que se coloca en el interior de la vagina en un aproximado de 2 a 3 horas antes de comenzar el coito, este método anticonceptivo consta en cubrir el cuello del útero. Se puede utilizar durante el periodo de lactancia o en condiciones de normalidad, siempre debe de usarse asociado a cremas espermicidas. Requiere medición para su selección adecuada y adiestramiento para una Correcta colocación. Los espermicidas pueden provocar en algunas mujeres reacciones alérgicas. (3)

- ❖ **Parche Transdérmico:** Este método anticonceptivo está conformado por una fina lámina, que contiene un adhesivo cuadrado de unos 4cm de largo y 4 cm de ancho, que permite que su estadío sea durante una semana, este parche debe colocarse en las nalgas, abdomen, parte superior del brazo o parte superior de la espalda. Es un método anticonceptivo combinado liberando estrógenos y progestágenos al torrente sanguíneo a través de la epidermis, cabe recalcar que se debe colocar uno nuevo cada siete días durante tres semanas consecutivas. En la cuarta semana se le retira y es ahí donde se produce la menstruación, además este método ocasiona que el moco cervical varié y sea menos fértil, provocando más dificultad para el paso de los espermatozoides. (3)

- ❖ **Capuchón cervical:** Está diseñado para cubrir el cérvix, existen generalmente tres medidas de diámetros como: 24, 28 y 32 mm. El uso frecuente de este tipo de método no es beneficioso para casos de cuello corto o si existe patología del cérvix, debido a que tiene un índice de fallas que oscila entre el 6% y 13% para la usuaria perfecta, y para la usuaria típica un 18%, cabe señalar que las

ventajas de este método anticonceptivo, no está asociado a una infección urinaria, porque no afecta un cambio de peso. Pueden utilizarlo las mujeres con musculatura laxa o con prolapso uterino. (3)

- ❖ **Esponja vaginal:** Este método se trata de un círculo de poliuretano de 7cm de diámetro y 2.5 cm de grosor del que cuelga una cinta de una de sus caras para poder extraerlo, además contiene espermicida la cual se debe humedecer en agua antes de la colocación, una vez transcurrida las 6 horas después del coito se puede retirar, se aproxima que la vida media de la esponja es de 24 horas, lo que permite realizar varios coitos, teniendo en cuenta que no debe sobrepasar el tiempo para así evitar la proliferación del estafilococo dorado.(3)

- ❖ **Espermicidas:** Los espermicidas son sustancias químicas con acción dañina contra los espermatozoides. en ocasiones se pueden combinar con otros mecanismos, como la constitución de una barrera mecánica de espuma en el fondo de la vagina, esto se debe colocar de 10 a 15 minutos antes de la penetración y sobre todo no transcurrir más de una hora entre su aplicación y el coito. Los espermicidas se manifiestan en óvulos vaginales, cremas, jaleas y tabletas, el más conocido y utilizado es el noxinol 1-9 que actúa con un efecto surfactante sobre la membrana de los espermatozoides. (3)

- ❖ **Anillo vaginal:** Como su propio nombre lo dice es un anillo de plástico flexible que se introduce en la vagina, se puede mantener tres semanas, la cual durante este periodo de tiempo la mucosa vaginal libera una dosis baja de hormonas

similares a las píldoras anticonceptivas combinadas, estas hormonas producen que el moco cervical tienda a ser más espeso, e inhiben la ovulación; para comenzar a usar el anillo, se debe tener en cuenta que los primeros 5 días del comienzo de la menstruación este tiene que estar introducido, de preferencia que sea en el primer día, y permanecerá por tres semanas en la cavidad vaginal, una vez transcurrido ese lapso de tiempo, este anillo será extraído y de manera que, si se quiere volver a introducir un anillo nuevo, se debe dejar pasar una semana, este anillo está diseñado para prevenir el embarazo durante cuatro semanas, por eso mismo se debe insertar un anillo nuevo cada mes. (3)

2.3.7. Métodos anticonceptivos en el Perú.

De acuerdo al Ministerio de Salud Norma Técnica en un folleto sobre Métodos Anticonceptivos del año 2016. (3)

2.3.7.1. Métodos de barrera: Son los denominados métodos que impiden a través de barreras que los espermatozoides alcancen el canal cervical, bloqueando su progresión, con el fin de impedir la unión del espermatozoide y el ovulo, mediante el cual emplea las barreras mecánicas, químicas. (3)

❖ **Preservativo masculino:** Es el método de barrera más adecuado para el posparto y la lactancia, incluyendo a los adolescentes. Este hecho a base de látex; se debe de utilizar desde el inicio de la relación sexual y no solamente cuando se va a eyacular. es un método practico, sencillo y bastante seguro. Existen diferencias entre los diversos modelos anatómico,

con estrías, puntos, con sabores, es el único método anticonceptivo que protege de las ITS/VIH, SIDA.

- ❖ Grosor: 0.05 – 0.10 mm (los más comunes son de 0.08)
- ❖ Anchura: 51 a 55 mm de diámetro
- ❖ Longitud: 175 a 200 mm
- ❖ Otros: Hipo alérgico, retardante, anatómico, con estrías, puntos, con sabores, etc. (3)

❖ **Preservativo femenino:**

Este hecho de poliuretano contiene 2 anillos y recubre totalmente la vagina presentando un área de extensión sobre la vulva, consta de un anillo interior que al introducirlo facilita su colocación como si fuese un tampón impidiendo la entrada de los espermatozoides, Su eficacia es de 79% a 95%. Permite que la mujer pueda ejercer su propio cuidado. El preservativo protege de las ITS/VIH, SIDA. El poliuretano es un termo conductor, se adapta rápidamente a la temperatura de la vagina también se puede dar uso durante la menstruación. La falla más frecuente de este método es la penetración de semen por fuera del anillo que cubre la vulva o También su desplazamiento hacia el interior de la vagina. (3)

2.3.7.2.Método del ritmo o del calendario:

Este método es considerado dentro de los métodos naturales es el más usado. Este método se debe tomar nota la duración de 12 ciclos consecutivos, restándole 18 días al ciclo más corto y se le denomina primer día fértil, y 11 días al ciclo más largo lo que llevara consigo, la denominación como el último

día fértil y se podrá realizar las relaciones sexuales antes del primer día fértil y después del último día fértil; este método presenta inconvenientes en caso de que los ciclos sean irregulares. (3)

2.3.7.3.Método de lactancia materna y Amenorrea:

La lactancia materna tiene sus beneficios como por ejemplo contribuir con el control de natalidad siendo uno de los denominados métodos naturales anticonceptivos con mayor eficacia, y para ello si se requiere un 98% de veracidad se necesita que exista:

- ❖ Amenorrea desde el parto.
- ❖ Se mantenga un patrón de Lactancia Materna, en cualquier circunstancia, durante todo el día, no mayor de 3 horas.
- ❖ El lactante tenga menos de 6 meses de edad.

Este método tiene un nivel elevado de eficacia, en ellas encontramos la disponibilidad. que después del parto habrá una protección inmediata; no requiere instrumentos dentro de este método. Se puede utilizar por seis meses consecutivos después del parto, así como tiene sus ventajas y sus desventajas entre ellas no protege a la usuaria de Enfermedades infectocontagiosas, este es un método temporal, de uso limitado ya que es difícil mantener una lactancia materna completa hacia el recién nacido. (3)

2.3.7.4.Métodos hormonales:

- ❖ **Píldora combinada:** es un anticonceptivo Hormonal oral, para uso Femenino que tiene como objetivo; alterar el ciclo menstrual para impedir la fecundación

del óvulo y un posible embarazo no deseado. Tiene una eficacia que alcanza el 99,9. Estas píldoras contienen una combinación de progesterona y estrógeno en su mayoría de las píldoras combinadas tienen una presentación de 21 días o 28 días. Si Las mujeres dejan de tomar las píldoras o se olvidan de tomarlas, el método anticonceptivo no funcionará y deberán buscar una alternativa como los condones (3).

❖ **La Minipíldora:** Este método anticonceptivo a diferencia de la píldora contiene una sola hormona sexual femenina que es el progestágeno que actúa aumentando la viscosidad del moco cervical, siendo así, dificultad la entrada del esperma, pero no inhibe la ovulación, esta mini píldora se presenta en un envase de 28 píldoras, debe tomarse una diaria y a la misma hora, solo está indicada para mujeres que toleran más los estrógenos, y se dice que durante el periodo de la lactancia se puede utilizar con normalidad y se estima que aproximadamente 5 a 7 mujeres quedan embarazadas dentro del primero año de su uso, es por ello que muchas fuentes confiables estiman que esta mini píldora es menos eficaz que la píldora combinada. (3)

❖ **Implantes:** Este método anticonceptivo está conformado por pequeñas varillas de plástico flexibles de silicona que se insertan bajo la piel, se colocan en la parte superior del brazo, este método libera progestágeno que actúa espesando el moco cervical y así dificultad el paso del espermatozoide; al colocarse este método, su efecto persiste aproximadamente 3 años, este método es muy eficaz, y si la usuaria desea quedar embarazada el personal de salud capacitado puede

retirarlo en pocos minutos, y se puede utilizar normalmente durante la lactancia. (3)

❖ **Inyectables:** Es un anticonceptivo preparado que contiene progestágeno, este método, se aplica a nivel intramuscular ya sea en los brazos o en las nalgas, estas inyecciones son aplicables en una periodicidad de tres meses, Tiene una efectividad del 99.7%. Actúa inhibiendo la ovulación, provocando cambios en el endometrio y estimulando, el engrosamiento del moco cervical la primera dosis debe administrarse entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, si pasan ocho o nueve días desde el momento en que le corresponde, es mejor administrar la siguiente inyección. Es necesario que durante catorce días debe usar un método de barrera, este inyectable tiene menos efectos secundarios que la píldora ya que evita el paso por el hígado (3),

❖ **Dispositivo intrauterino DIU:** Es un objeto pequeño formado por material Plástico, metal T (cobre) y un pequeño hilo, consta de una rama vertical y unas ramas Horizontales que le dan forma de T para ajustarse a la cavidad uterina; lo que dificulta el paso de los espermatozoides o produce una modificación en el interior del útero que evita el embarazo. (3)

2.3.7.5.Métodos definitivos:

Este método está dirigido exclusivamente hacia la Mujer, siendo uno de los más eficaces, consiste en una operación quirúrgica donde se bloquean ambas

trompas de Falopio por medios mecánicos o físicos para dificultar el encuentro de los espermatozoides con el óvulo. (3)

- **La ligadura de trompas:** Este método es más complicado de realizar y requiere anestesia local o general. Se lleva a cabo cortando y ligando las trompas. Su eficacia es del 100%. No protege de las enfermedades como ITS/VIH, SIDA. (3)
- **La vasectomía:** Debe realizarse con el empleo de anestesia local. Se hacen dos pequeñas incisiones en el escroto y se cortan los dos conductos deferentes que llevan el espermatozoides de los testículos al pene. No protege de las Enfermedades como la ITS, VIH, SIDA es un método permanente (3)

III. HIPÓTESIS

Hipótesis Alternativa: Existe la relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años del distrito de Chilca-Huancayo Junio-Agosto del año 2019.

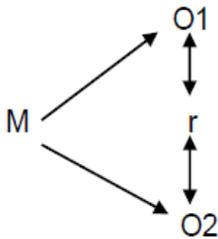
Hipótesis Nula: No existe la relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años del distrito de Chilca-Huancayo Junio-Agosto del año 2019.

IV.METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El presente estudio por sus componentes de medición describe la relación que hay entre dos variables del estudio, con conceptos y definiciones, que reúne las condiciones de una investigación correlacional. Por el grado de cuantificación se trata de un estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. ⁽³¹⁾

Esquema:



Donde:

M= muestra

V1= Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

V2= Uso sobre los métodos anticonceptivos.

R= Relación que existe entre ambas variables V1, variable V2.

4.2. Población y Muestra

Población

El ámbito geográfico de la investigación estuvo constituido por los adolescentes de 14-19 años del distrito de Chilca-provincia de Huancayo departamento de Junín. La población total lo constituyeron 1000 adolescentes, con residencia en el distrito de Chilca – Huancayo.2019.

Muestra.

La muestra se realizó probabilísticamente; utilizando fórmula de proporción distrital para determinar el tamaño de nuestra muestra, las unidades de análisis serán identificadas a través de un muestreo aleatorio simple, y se tendrá en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Para lo cual utilizamos la siguiente formula.

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

Dónde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Proporción de estudiantes que conocen y usan los Métodos anticonceptivos (0.5)

q: Proporción de mujeres que desconocen y usan los métodos anticonceptivos (0.5)

E: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

obteniendo una muestra final de 278 adolescentes entre las edades de 14-19años.

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

$$Z^2 \cdot p \cdot q + e^2(N-1)$$

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 1000}{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + e^2(1000-1)}$$

$$1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + e^2(1000-1)$$

$$n = \frac{3.84 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 1000}{3.84 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + 0.0025(999)}$$

$$3.84 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + 0.0025(999)$$

$$n = \frac{1.92 \cdot 500}{1.92 \cdot 0.5 + 2.4975}$$

$$1.92 \cdot 0.5 + 2.4975$$

$$n = \frac{960}{3.4575}$$

$$3.4575$$

$$n = 277.6$$

$$n = 278 \text{ Adolescentes}$$

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Inclusión.

- ❖ Adolescentes con edades comprendidas entre las edades de 14 a 19 años.
- ❖ Adolescentes de 14 a 19 años que estudian y que viven en el distrito de Chilca.
- ❖ Adolescentes de 14 a 19 años que desean participar en dicha encuesta.

Exclusión

- ❖ Adolescentes que no estudian (analfabetos).
- ❖ Los adolescentes que viven solos dentro del distrito de Chilca con problemas mentales que limitan la información.

- ❖ Adolescentes que no tengan el consentimiento para participar en el presente estudio.
- ❖ Adolescentes que no tiene antigüedad en habitar la zona (mayor a 1 año).
- ❖ Adolescentes que no se encuentren en el rango de edad establecido.

4.3. Definición y Operacionalización de variables.

Este presente trabajo se instauró como variables de estudio de los conocimientos y uso sobre métodos anticonceptivos, siendo ambas de naturaleza cuantitativa y de escala ordinal permitiendo establecer relaciones de orden entre las categorías.

❖ Definición de variable: Nivel de conocimiento

Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos. ⁽²⁶⁾

❖ Definición de variable: Uso

Acción de utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo (MAC) mediante la elección voluntaria de alguno de ellos(adolescentes) ⁽²⁶⁾

4.3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos ⁽²⁰⁾	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes, sobre modo de uso, su acción y beneficio. A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.	Definición Ítem 1, ítem 2, ítem 7, ítem 8 e ítem 9	*Dispositivo, sustancia o procedimiento que usa la pareja para impedir un embarazo.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Muy bajo: 0-2 Bajo: 3-5 Regular: 6-8 Alto: 9-11 Muy alto: 12 – 15
			Reconocimiento Ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 14 e ítem 15.	* Menciona anticonceptivos orales como métodos hormonal y preservativo como método de barrera, Concepto de Métodos Anticonceptivos * Indica el centro de salud y personal de salud para brindar información acerca de métodos anticonceptivos (MAC).	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Conoce: 1 Desconoce: 0
			Comprensión Ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13.	*conoce la forma de uso del método de barrera (preservativo).	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Conoce: 1 Desconoce: 0

4.3.4. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE USO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

VARIABLE	DEFINIVION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACINAL	SUB VARIALES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Acción de utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo8 (MAC), mediante la elección voluntaria de alguno de ellos ⁽³²⁾	Utilización de los métodos anticonceptivos por los adolescentes, siendo ellos quienes hagan su elección. A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.	Aptitud de decisión y elección Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem4, ítem 5 e ítem 6.	*Capacidad de acudir al centro de salud para orientarse sobre uso de (MAC). *Elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo (MAC).	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	No usan: 0 – 3 Usan a veces: 4 – 6 Usan siempre: 7 – 10
			Persistencia de uso Ítem 7 e ítem 9	*Frecuencia en el uso de métodos anticonceptivos.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	Usan: 1 No usan: 0
			Valoración del uso Ítem 8 e ítem 10.	* menciona la ventaja del uso de MAC.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	Usan: 1 No usan: 0

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnica

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos en adolescentes, ya que es una herramienta y técnica extremadamente flexible, capaz de adaptarse a cualquier condición, situación, de un adolescente.

4.4.2. Instrumentos.

Con la finalidad de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó una encuesta elaborada y validada, constituida por un cuestionario 25 preguntas como instrumento para la recolección de datos. **Pérez M.** en su investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”, consta de 32 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera.

- ❖ Los datos sociodemográficos.
- ❖ Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
- ❖ Uso de métodos anticonceptivos.

El conocimiento consta de 15 preguntas, donde una respuesta correcta equivale a un punto y una respuesta errada a cero

Muy bajo: 0 – 2

Bajo: 3 – 5

Regular; 6 – 8

Alto: 9 – 11

Muy Alto: 12 – 15

El uso consta de 10 preguntas donde una respuesta correcta obtiene una puntuación de tres y una respuesta errada equivale a 0.

No usan: 10 – 16

Usan a veces: 17 – 23

Usan siempre: 24 – 30

4.4.3. Validez.

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información. La intención fue la siguiente:

- ❖ Análisis de contenidos. “Corresponde a la adecuada formulación de los ítems, en relación al objetivo del estudio”.
- ❖ Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
- ❖ La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento, que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
- ❖ La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.

4.4.4. Confiabilidad.

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento de métodos anticonceptivos se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 15 sujetos luego el Test de Uso de métodos anticonceptivos se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach.

4.4.5. Procedimientos; Una vez obtenidos los datos proporcionados por el instrumento, se procesó la codificación y tabulación respectiva en una tabla de doble entrada, en las cuales se colocó verticalmente el número de los encuestados, y horizontalmente el número de cada pregunta para proceder a vaciar los códigos de respuesta en el interior de la misma.

4.5. Plan de Análisis.

Las unidades de análisis han sido en cada uno de los adolescentes de diferentes sexos entre las edades de 14 a 19 años en adolescentes del distrito de Chilca. Los datos en Office Excel 2016 y se analizaron con el programa SPSS Versión 23 de la encuesta serán tratados y se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia de doble entrada con frecuencias absolutas y relativas porcentuales, presentándose tablas, gráficos.

4.5.1. Análisis Estadístico correlacional

Los resultados fueron presentados por variables y dimensiones mediante tablas de frecuencia y porcentajes y frecuencia y porcentajes y gráficos de porcentajes. El Coeficiente Spearman, P , puede tomar un valor entre +1 y -1 donde,

- ❖ Un valor de +1 en P significa una perfecta asociación de rango.
- ❖ Un valor 0 en P significa que no hay asociación de rangos.
- ❖ Un valor de -1 en ρ significa una perfecta asociación negativa entre los rangos.
- ❖ Si el valor de ρ se acerca a 0, la asociación entre los dos rangos es más débil.

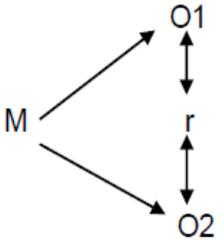
Por consiguiente, para realizar la presentación de los resultados obtenidos se utilizaron tablas estadísticas de distribución de frecuencia de doble entrada con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficos de barras.

4.6. Matriz de Consistencia

TITULO: CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CHILCA-HUANCAYO DURANTE EL PERIODO JUNIO – AGOSTO DEL 2019

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE
<p>Problema General.</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo durante el periodo Junio-Agosto, 2019?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo,2019.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>(1) Identificar el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo, 2019.</p> <p>(2) Identificar el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo,2019.</p> <p>(3) Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Chilca-Huancayo,2019.</p>	<p>Hi:</p> <p>Existe la relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 14-19años del distrito de Chilca-Huancayo, Junio-Agosto, 2019.</p> <p>Ho:</p> <p>No existe la relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 14-19años del distrito de Chilca-Huancayo, Junio-Agosto, 2019.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Variable 2: Uso</p>

4.6.1. METODOLOGÍA

Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	Plan de Análisis
<p>Tipo: cuantitativo Nivel: Correlacional Diseño: No experimental de corte transversal.</p> <div style="text-align: center;">  <p style="margin-left: 20px;">M → O1 M → O2 O1 ↔ r ↔ O2</p> </div> <p>Donde: M= Muestra O1=Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. O2=Uso de métodos anticonceptivos. R = Relación de las variables en estudio</p>	<p>Población: La población está constituida por 1000 adolescentes de 14-19 años del distrito de Chilca durante el periodo Junio – Agosto, 2019.</p> <p>Muestra: La muestra está compuesta por los 278 adolescentes para determinar este número de participantes se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, empleando la siguiente fórmula estadística: El tamaño de muestra se obtuvo utilizando la siguiente fórmula.</p> $n = \frac{Z^2 N \times p \times q}{(N - 1) \times E^2 + Z^2 \cdot p \times q}$ <p>n = tamaño de la muestra que se desea saber Z = nivel de confianza (95% = 1.96) N = representa el tamaño de la población = 1000 p = probabilidad a favor (0.5) q = probabilidad en contra (0.5) E = error de estimación (0.05)</p> $n = \frac{1.96^2 \cdot 1000 \times 0.5 \times 0.5}{1000 \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$ <p style="text-align: center;">n = 278</p>	<p>Técnica: encuesta: cuestionario</p> <p>Instrumento: 1. Cuestionario: Instrumento de recolección de Datos: *Cuestionario: Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos *Cuestionario: uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Los resultados se hará uso de la estadística correlacional, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.7. Principios Éticos.

Esta investigación se tomó en consideración la declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad y la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y protección de sus datos, así también identificar que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

Se solicitó a los adolescentes y a los padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3). Previo a la encuesta, se les explico a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurando que se manejara de manera anónima la información obtenida de los adolescentes, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se informo los objetivos y propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, obteniendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma.

- ❖ Se garantizo la confiabilidad de la información.
- ❖ Se respeto los derechos humanos: los derechos individuales, a la integridad física, mental y sobre su personalidad y derecho a la intimidad.
- ❖ La participación es voluntaria e informada y no coaccionada.
- ❖ Se informo el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.

V. Resultados

5.1. Resultados Correlacional:

Tabla1: Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años, según el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo, 2019

Nivel de conocimientos sobre Métodos anticonceptivos	Número	Porcentaje
Muy bajo	5	1.8%
Bajo	35	12.6%
Regular	93	33.5%
Alta	76	27.3%
Muy alta	69	24.8%
Total	278	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla1. Muestran el nivel de conocimiento, observándose que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento entre “alto y muy alto sumados ambos ascienden al 52.1%, mientras que el 33.5% tienen un nivel de conocimiento regular acerca del tema de métodos anticonceptivos. Y el 12,6% de adolescentes tienen un nivel bajo pese a que respondieron de manera correcta a los 15 ítems establecidos.

Tabla2. *Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años según el grado de uso de métodos anticonceptivo. Distrito de Chilca-Huancayo,2019.*

Uso de métodos anticonceptivos	Número	Porcentaje
Usan siempre	22	7.9%
Usan a veces	72	25.9%
No usan	184	66.2%
Total	278	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla2. Podemos Observar que el grado de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes muestra un mayor porcentaje (66,2%), que no usan ningún método anticonceptivo. Evidenciando que no tienen establecido la frecuencia del uso sin embargo podemos rescatar que un porcentaje considerable de 25,9% usarían algunas veces un método de prevención durante el acto sexual. sin embargo, evidenciamos adolescentes sexualmente activos que no hacen uso de los métodos anticonceptivos, solo el 7.9% usan siempre algún método anticonceptivo como prevención los embarazos no deseados y enfermedades como ITS/VIH, SIDA.

Tabla3. *Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años, la correlación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo,2019.*

Nivel de conocimiento	Uso de métodos anticonceptivos					
	No usan		Usan a veces		Usan siempre	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	15	68.2%	6	27.3%	1	4.5%
Regular	94	66.2%	41	28.9%	7	4.9%
Alta	69	67.0%	24	23.3%	10	9.7%
Muy alta	6	54.5%	1	9.1%	4	36.4%
Total	184	66.2%	72	25.9%	22	7.9%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla3. Se analiza la relación entre el nivel de conocimientos de los adolescentes según uso del método anticonceptivo. Observando que el 68.2%, de los adolescentes no usan ningún método anticonceptivo, y tienen un nivel de conocimiento bajo, igualmente la relación se observa en aquellos de adolescentes (36.4%) que tienen conocimiento alto resultaron que usaban siempre un método de prevención de manera frecuente.

Tabla4. Distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años, la Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo,2019.

Correlaciones		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Uso de método anticonceptivo
Rho de Spearman	Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	0,468**
		N	278
	Uso de método anticonceptivo	Coefficiente de correlación	0,468**
		Sig. (bilateral)	1.000
		N	278

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

En la tabla4. Se observa el resultado obtenido en base a la aplicación de las fórmulas estadísticas para verificar la hipótesis, se logró determinar un coeficiente de correlación de Spearman (0,468) del valor de la significancia $p= 0.000$, confirma la existencia de la correlación estadísticamente positiva entre las variables estudiadas por lo que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alterna. Concluyendo que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos se relaciona significativamente con el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo,2019.

5.2. Análisis de resultados

La adolescencia es una etapa que pone en riesgo de padecer de Infecciones de Transmisión Sexual, como ITS/VIH/SIDA o llegar a tener un embarazo no deseado debido a la falta de información, veraz y completa, respecto sobre los métodos anticonceptivos y no solo eso sino también; la falta de interés que existe al momento de brindar información y comprobar que esta haya sido comprendida en su totalidad de forma que pueda ponerse en práctica.⁽³⁾ El detalle es que no se está llegando a la población como se debe, por lo tanto, se puede decir que a pesar de tener todo ese apoyo puede ser que los adolescentes no tienen los conocimientos adecuados para poder evitarlos o no saben cómo utilizar los métodos anticonceptivos.⁽²⁵⁾

Teorías que avalan el estudio del nivel de conocimiento entre “alto, muy alto” sumados ambos ascienden el 52.1%, mientras que el 33.5% tienen un nivel de conocimiento regular acerca del tema de métodos anticonceptivos y el 12,6% de adolescentes tienen un nivel bajo en conocimiento. Nuestros resultados pueden compararse con los encontrados a nivel nacional por Yalta Chuquizuta⁽⁷⁾ (Lima, 2019) quien comprobó que el 17.8% total de estudiantes que tienen conocimiento deficiente, y el 40% presentan conocimiento regular, mientras que el 42.2%, presentan conocimiento irregular los adolescentes de obstetricia. En lo internacional Guillen A.⁽¹²⁾ (Ecuador, 2014). Demostró resultados similares, la mayoría de los estudiantes adolescentes tienen un conocimiento regular 78.7% y mencionan que 46% no tiene conocimiento sobre el método anticonceptivo. El grado de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes muestra un mayor porcentaje (66,2%), pero no usan ningún método anticonceptivo. Evidenciando que no tienen establecido la frecuencia del uso sin embargo podemos rescatar que un

porcentaje considerable de 25,9% usarían algunas veces un método de prevención durante el acto sexual, sin embargo, podemos contrastar con los resultados Campos N⁽⁸⁾ (Cañete -2017) quien mostro que los adolescentes de su estudio evidenciaron un nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos con respecto al grado de uso 78.7% refiere no usar los métodos anticonceptivos, el 46% si utilizan algún método de prevención.

Los adolescentes no usan ningún método anticonceptivo en sus relaciones coitales, pero a la vez tienen un conocimiento “Bajo” de 68.2%, sin embargo pudimos rescatar que un grupo de adolescentes el 36.4% usan siempre un método de prevención de manera frecuente; a la vez tienen un conocimiento “Muy alta” sobre los métodos anticonceptivos y observamos que el 28.9% de adolescentes tienen “Regular” conocimiento sobre los métodos anticonceptivos esto nos indica que hay una relación entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos estos resultados se asemejan con el investigador Millán Ramos⁽⁹⁾. (Huancayo, 2017) También los resultados similares de la presente investigación que solo el 20% tiene regular conocimiento, el 75.93% indicó haber usado métodos anticonceptivos, sin embargo, el 76% usan un método de prevención. A la vez tienen un conocimiento Bajo sobre los métodos anticonceptivos. Estos resultados se asemejan también con los investigadores. León Ontiveros, Muñoz Martínez.⁽¹⁰⁾ Upecen-Huancayo-2017 quienes realizaron un estudio correlacional los cuales, se ha observado que los métodos anticonceptivos un importante porcentaje de aceptación en la población joven y adulto. Por otro lado, la falta de asesoramiento de un profesional sobre el uso de métodos anticonceptivos,

Esto nos indica que tiene relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, los resultados obtenidos demuestran que existe una falta de orientación a la gran parte de adolescentes para que manejen conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos; en cuanto a su uso y manejo haciéndose evidente la necesidad de brindar información clara y oportuna sobre (maternidad /paternidad) responsable sobre métodos anticonceptivos que orienten al adolescente en la disminución de conductas de riesgo o embarazos deseados y precoces. ⁽³⁾

Todos estos resultados reflejan que en el distrito de Chilca-Huancayo, 2019 necesitan ser educados oportunamente. El hecho de tener un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos en la etapa de la adolescencia trae como consecuencia que ellos puedan contraer ITS/VIH, SIDA y pueden tener un embarazo precoz, que a la vez esto traerá consigo abortos provocados, abandono de la escolaridad, deserción familiar, proyectos truncados, etc. ⁽⁷⁾ Después de los resultados obtenidos de esta investigación, nacen muchas ideas ya sea de promoción y prevención de la salud.

los adolescentes con el único fin de mejorar a través de muchos medios la salud Sexual y salud reproductiva de los adolescentes.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- El conocimiento global de los adolescentes en estudio predominó el nivel de conocimiento regular con un 33,5%.
- Los adolescentes en estudio sexualmente activos utilizan un método de manera esporádica en un 25.9%.
- El resultado de 0.468 indica que existe correlación moderada entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos (MAC) y el uso de métodos anticonceptivos (MAC) en los adolescentes aun que presenta un nivel de relación débil y siendo el nivel de significancia bilateral 0.01, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

6.2. Recomendaciones

- ❖ Se recomienda desde el punto de vista, al Ministerio de Salud la implementación de los consultorios de Planificación familiar en; (salud sexual reproductiva) con diversos métodos anticonceptivos, e información disponible para que las usuarias (adolescentes) puedan tener alternativas de elección y decisión de los métodos anticonceptivos.
- ❖ Se recomienda al personal de salud brindar orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos basándose en la eficacia e indicaciones, el modo de uso y efectos adversos.

- ❖ Se debe realizar campañas, brindar charlas a los adolescentes y estar relacionados con el tema de métodos anticonceptivos con la finalidad de disminuir la tasa de fecundidad y abortos clandestinos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.

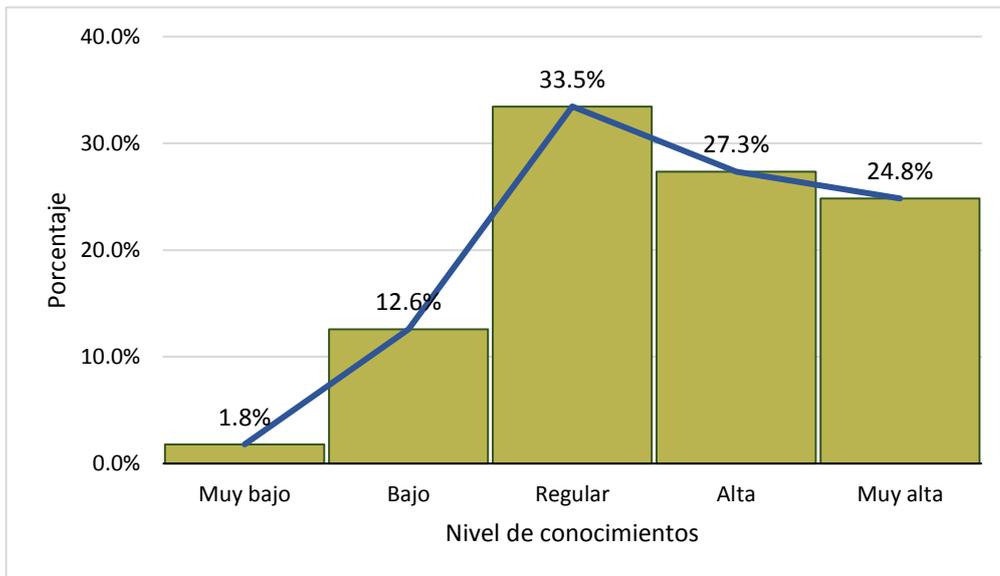
EDAD DE INICIO DE RELACIONES	N	%
SEXUALES		
14 a 16	192	69,06
17 a 19	86	30,94
Total	278	100,0
SEXO		
Masculino	109	39,20
Femenino	169	60,80
Total	278	100,0
ESTADO CIVIL		
Soltero	234	84,17
Casado	2	0,72
Conviviente	42	15,11
Total	278	100,0
RELIGION		
Católico	194	70,1
Evangélico	57	20,5
Otro	6	2,0
Ninguno	21	7,4
Total	278	100,0
OCUPACION		
Estudiante	178	64,0
Trabaja	16	5,7
Ama de casa	12	4,3
Trabaja/Estudia	62	22,5
No trabaja	10	3,5
Total	278	100,0

GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	43	15,3
Secundaria	219	79,4
Superior	16	5,3
Total	278	100,0
LUGAR DE RESIDENCIA		
Chilca-Huancayo	278	100,0
RELACIONES SEXUALES		
Si	22	7,9
No	256	92,1
Total	278	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

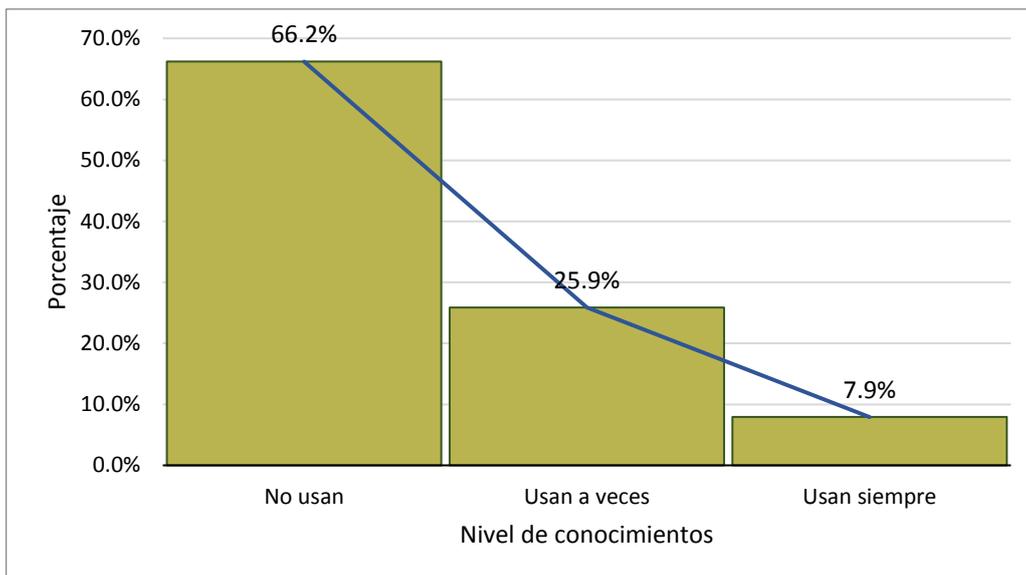
Tabla5. Distribución porcentual de Características socio-demográficos y sexuales en adolescentes de 14 a 19 años. Distrito de Chilca-Huancayo,2019.

GRAFICOS



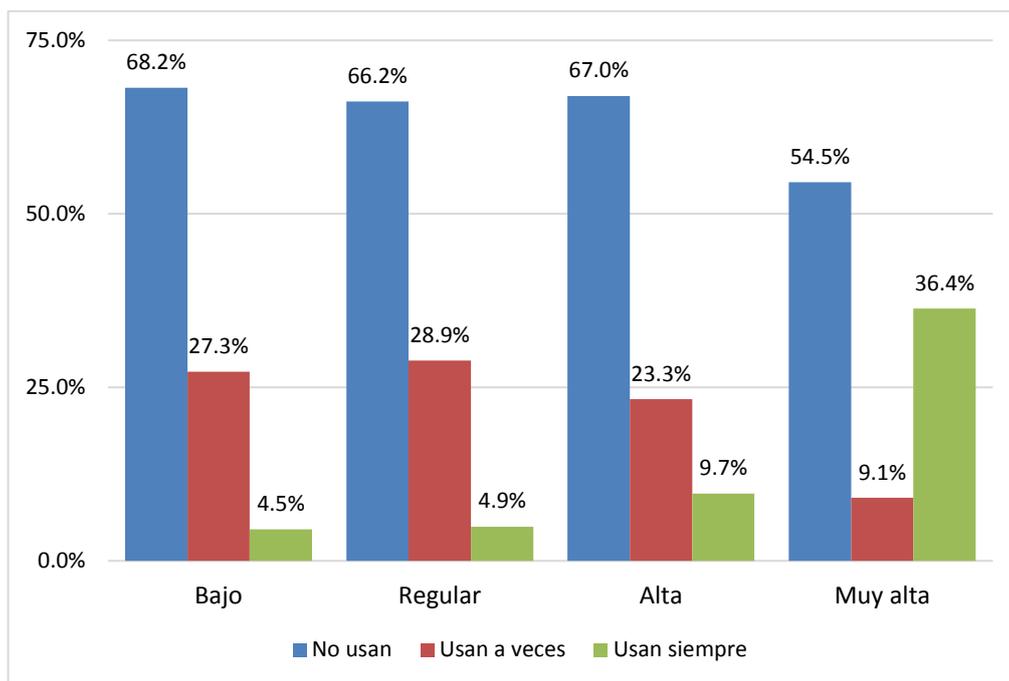
Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 1. Gráfico de barra de distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años. Según, el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo.2019.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura2. Gráfico de barra de distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años, según el nivel de uso de métodos anticonceptivos. Distrito de Chilca-Huancayo, 2019.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura3. Gráfico de barra de distribución porcentual en adolescentes de 14 a 19 años
 La correlación entre el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos.
 Distrito de Chilca-Huancayo, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. OMS. Planificación Familiar Uso de anticonceptivos. 2018. [internet] Consultado el 14 de junio 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Jiménez Monroy, Vilchis Dávila.” Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria mexiquense”. [Para obtener el grado de Licenciado en Enfermería] Toluca, México.[cited 2016 octubre 14]Nov,2016 <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/tesis%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3>
3. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima. [Internet]. 2017 [cited 2019 Junio 13]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
4. INEI - ENDES. Observatorio nacional: ¿Qué dice el Endes 2017 sobre l salud y el bienestar de las mujeres peruanas? 2018. Perú: INEI-ENDES; 2017 https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1525/index.html
5. Mallma Yactayo, Katia Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to-5to De secundaria del colegio Andrés a Cáceres. Noviembre-2015” [tesis para obtener el título profesional de médico cirujano] universidad Ricardo palma Lima-Perú,2017 http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/mallma%20yactayo%20katia%20giuliana_2017.pdf
6. Severino A., Velásquez A., Rivera J., Gonzales E. Anticoncepción en la adolescencia: motivaciones, elecciones y educación sanitaria en un centro de medicina reproductiva de Chile. 2017. [cited 2019 Junio 13]. Available from: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-anticoncepcion-adolescentes.pdf>
7. Yalta Chuquizuta J, “relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de obstetricia de la universidad nacional mayor de san Marcos 2016” [Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia], universidad mayor de san Marcos. Lima – Perú 2017. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5991/yalta_chj.pdf?sequence=1&isallowed=y

8. Campos N. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores – 2016 [Internet]. Universidad Privada Sergio Bernaldes. [cited 2019 junio 13]. Available from: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/109>
9. Millán ramos, “nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio aviación-jauja, Perú 2017”. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad los Ángeles de Chimbote Uladech Jauja-Perú 2017. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1900>
10. León Ontiveros, Muñoz Martínez. “relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, 2016”. [proyecto de investigación código: 2016111] universidad peruana del centro Upecen, Huancayo – Perú 2016.
11. Posada Moral, Mora Espinoza. “conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador”. Revista enfermería actual en costa rica. [internet]. Cited edición no.28 enero-junio 2015. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4948168>
12. Guillen A. Nivel de Conocimiento, y percepción de los adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa ludoteca de septiembre a diciembre del 2014. [Tesis para optar el grado académico de maestría en Salud sexual y reproductiva]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2014.
13. Barra Flores M, Oncebay Cárdenas M,” conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa técnica maría inmaculada – Huancayo 2016, [para optar el título profesional en obstetricia] universidad privada de Huancayo “franklin Roosevelt. [cited 2016 mayo 3]. Huancayo Perú, 2016. <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/handle/roosevelt/14>
14. Adrián J, Rangel E. La Transición Adolescente y la Educación. SAP001. 2012; 1 (1): 1-16.

15. Guzmán Ralph Hakkert J , contreras Martha Falconier de Moyano, “diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes en américa latina y el caribe”[cited] México, enero 2001.https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/diagnostico_adolescentes.pdf

16. Navarro J. Trillo C. Luque A. García J. Llamazares J. Gotor S. Anticoncepción y salud sexual en atención primaria [Internet]. Sociedad Andaluza de Contracepción (SAC) y Sociedad Andaluza de Medicina Familiar (SAMFyC), editor. Andalucía: Sanidad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria; 2014 [cited 2019 junio 13]. 1-177 p. Available from: <https://www.actasanitaria.com/anticoncepcion-y-salud-sexual-en-atencion-primaria/>

17. Bach. Cusi Quispe Velásquez, Bach. Pultay Sihui. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” Del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. (Tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico). Universidad maría auxiliadora. Lima-Perú 2019 <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/178/2019-19%20%28final%29.pdf?sequence=1&isallowed=y>

18. Lape ira Panneflex, Acosta Salazar, Vásquez Musiva, “revista cuidarte, vol. 7”, Colombia 2016, pp. 1204-1209 “conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2017 [cited 2019 Junio 13]. Available from: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm->

19. García E. Aprendizaje y construcción del conocimiento. [Internet]. Modificado 29 Nov, 2018. [cited 2019 Junio 13]. 2018. Available from: <https://eprints.ucm.es/9973/>

20. Cruz R. Rodríguez W. Nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Centro Pre Universitario. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2015 [Internet]. Universidad Nacional Del Santa; 2015. [cited 2019 Junio13]. Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2742/30762.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

21. Significados. Significado de Conocimiento. [Página de internet]. Perú; c2013.

22. Castellero, O. (2018). *Psicología y Mente*. Obtenido de Los nueve tipos de conocimientos: <https://psicologiaymente.net/miscelanea/tipos-deconocimiento>
23. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia, *Rev. cuba obstetricia y ginecología*. 2016; 46 (1): 1561 – 3062.
24. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el a 2014”. [Internet]. Universidad César Vallejo. Roija 2015. [cited 2019 junio 13]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez_nm.pdf
25. Chapil liquen G. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes la I.E. José Carlos Mariátegui Castilla. [Tesis para obtener el título profesional de Obstetricia]. Piura: universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2019
26. . Sausa M. El 85% de escolares aprende sobre sexualidad por medio de Internet. Perú 21. 10 Feb 2018; Secc. A: (col. 1)
27. . UNESCO: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [Página de Internet]. Francia: Por qué es importante la educación integral en sexualidad; c2018.
28. Sánchez A, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Instituto de Estadística e informática. Lima – Perú 2017, [cit 2019 junio 13]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
29. Barra Flores M, Oncebay Cárdenas M,,” conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa técnica maría inmaculada – Huancayo 2016, [para optar el título profesional en obstetricia] universidad privada de Huancayo “franklin Roosevelt. [cited 2016 mayo 3].
30. Tula Zegarra, centro de promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivos. UNFPA (Marzo 2011. Lima, Perú) http://maternoinfantil.org/archivos/smi_D337.pdf
31. Guimac Y. Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018. [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2018 [cited 2019 May 18]. <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22481/GuimacCY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXO I

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE ULADECH.

Estimados (as) jóvenes: El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

DATOS GENERALES

Edad: Años Sexo: Masculino () Femenino ()	Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente ()	Religión: Católico () Evangélico () Otro: Especifique Ninguna ()
Ocupación: Estudiante () Trabaja () Trabaja y estudia () No trabaja ni estudia () Ama de casa ()	Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()	Lugar de Residencia:

CUESTIONARIO

Instrucciones: A continuación, encontrarás preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un círculo la respuesta que considere correcta.

1. Un método anticonceptivo es:

- a) Es una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
- b) Un procedimiento para abortar.
- c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
- d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener.

2. Los métodos anticonceptivos son:

- a) Solo para las mujeres
- b) Solo para varones
- c) Para ambos

3. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera:

- a) Anticonceptivos orales
- b) Condón
- c) Anticonceptivos inyectables
- d) Dispositivos intrauterinos

4. De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal

a) Anticonceptivos orales

b) Condón

c) Vasectomía

d) Dispositivos intrauterinos

5. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica

a) Anticonceptivos orales

b) Método de lactancia materna o amenorrea

c) Método del ritmo o del calendario

d) Dispositivos intrauterinos

6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico

a) Método de los días fijos del collar

b) Los espermicidas

c) Anticonceptivos inyectables

d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria

7. El método del ritmo o calendario es:

a) Método en abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia del moco cervical o sensación de humedad en genitales.

- b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar el embarazo.
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- d) Método que consiste en tomar pastillas que contiene estrógenos y progestágeno.

8. El método de Dispositivo intrauterino DIU es:

- a) Método natural basado en la fecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre impidiendo la fecundidad.
- c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.

9. La Vasectomía es:

- a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
- c) Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.
- d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.

10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:

- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.
- b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
- c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.

11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:

- a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
- b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.
- c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna.
- d) Destruyen a los espermatozoides en la vagina.

12. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- c) Espesamiento del moco cervical.
- d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:

- a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.
- b) Se puede usar varias veces el mismo condón.
- c) Se puede usar, aunque el empaque este roto.
- d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:

Farmacia.

- a) Centro comercial.
- b) Centro de salud – Hospitales.
- c) Colegio.

15. Quienes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:

- a) Enfermera.
- b) Obstetra.
- c) Médico.
- d) Profesor.
- e) Nutricionista.

ANEXO II

CUESTIONARIO SOBRE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado(a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de Investigación. Tiene por finalidad el recojo d información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responde con total sinceridad.

Instrucciones: Por favor conteste todas las preguntas

¿Eres sexualmente activo? SI..... NO.....

(Marcar sí, no significa que las relaciones sexuales sean permanentes, que alguna vez lo hayas hecho)

Si es SI continúa la encuesta

1.- ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?

SI

b) NO

2). Donde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos

a) Colegio - Curso de colegio

b) Colegio – Charla que dio personal de hospital en el colegio

c) Amigos

d) Familia

e) Vecino (a)

f) Farmacia

g) otro: especifique

3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación?

Si

No

4. ¿Usas algún método anticonceptivo?

Si especifique el método

¿No, por qué?

A veces, especifique el método

5. ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?

Si, especifique el método

¿No, por qué?

6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:

a) Fuiste presionado a usarlo

b) Fuiste influido para hacerlo

c) Elegiste el método de manera consciente y voluntaria

d) Lo usaste por propia curiosidad

7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?

a) Sí, siempre lo uso

b) Casi siempre lo uso

c) A veces uso, a veces no

d) Casi nunca uso

e) Nunca uso

8. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?

a) Disminuye la probabilidad de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.

b) Disminuye la probabilidad de tener SIDA.

c) Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado.

d) Disminuye la posibilidad de tener una infección urinaria.

9. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?

a) Si

b) No

10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usa por otro?

Si

b) No

ANEXO III

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente EXPONGO: que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca-Huancayo, 2019”, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI **CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del participante

Fecha

ANEXO IV.

