



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE INSTITUCION EDUCATIVA SAN
FRANCISCO DE ASÍS PAITA – PIURA 2019.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA:

TUME TEZEN DIANA CAROLINA

(ORCID 0000-0002-6361 – 5489)

ASESORA:

MGTR. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

(ORCID: 0000-0003-4488-5085)

CHIMBOTE – PERÚ

- 2019-

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE INSTITUCION EDUCATIVA SAN
FRANCISCO DE ASÍS PAITA – PIURA 2019.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Tume Tezén, Diana Carolina
ORCID: 0000-0002-6361-5489

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de la Facultad de Ciencias de La Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, 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 Ysabel
ORCID: 0000-0003-2969-1813
Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel
ORCID: 0000-0002 – 4794 - 2586
Miembro

JURADO EVALUADOR Y ASESORA DE TESIS

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002 – 3341 - 802x

Presidenta

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002 – 4794 - 2586

Miembro

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme cumplir uno de mis más grandes anhelos, por el don tan maravilloso como lo es esta carrera de OBSTETRICIA. Porque el tiempo de Dios es perfecto.

A mi familia, y amigos más cercanos, amistad que espero perdure siempre, por esas muestras de ánimo cuando parecía que no se podía.

En especial a las personas que llegaron en el transcurso de este camino quien demostrando que con confianza y amor todo se puede lograr.

A la Universidad ULADECH católica, Docentes que aportaron en mi formación como profesional, al HLMP en donde realice mi Internado Hospitalario.

A la I.E San Francisco de Asís – Paita por brindarme las facilidades para llevar a cabo este proyecto.

Diana Carolina

DEDICATORIA

A mis Padres por ser mi pilar de esfuerzo y superación, por mostrarme que los caminos de la vida no son fáciles, pero con mucha perseverancia se pueden cumplir los propósitos, esto es por y para ustedes que siempre me apoyaron, porque sin ustedes no lo hubiera podido lograr.

A mis hermanos Deysi, Rosita y Miguel, mi más grande motivación para poder llegar a mi Ítaca, razón por la cual me impulsa a seguir adelante y no desistir.

Diana Carolina.

RESUMEN

Hoy en día el inicio de las relaciones coitales se presenta de manera precoz en este grupo, cuyas consecuencias son un embarazo no deseado a temprana edad o contraer una ITS/VIH-SIDA, es por ello que dicha investigación se planteó el siguiente **Objetivo general:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita – Piura durante el periodo 2019 con **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. Con un muestreo probabilístico con muestra de 140 alumnos de ambos sexos de dicha I.E, se utilizó el instrumento de cuestionario validado y estructurado. **Resultados:** Los adolescentes de la I.E San Francisco de Asís de Paita el 55.71% de encuestados tiene conocimiento global regular acerca de métodos anticonceptivos, 29.29% maneja conocimiento alto y 10,71% su conocimiento es bajo. De los 100% de estudiantes, 48,57% son sexualmente activos, siendo así que el 51,47% conoce de forma regular acerca de anticoncepción. De acuerdo a su uso el 57,35% usaría a veces algún método, el 35,30% usa siempre y el 7,35% no usaría, sobre la correlación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 38, 23% conoce de manera regular y suele usar de vez en cuando algún método de prevención. **Conclusión:** Los adolescentes sexualmente activos encuestados de la I.E San Francisco de Asís, Paita– Piura, 2019 demuestran que existe relación significativa entre el conocimiento y uso siendo regular referente a métodos anticonceptivos, rechazando así la hipótesis nula.

Palabras Claves: *Adolescencia, conocimiento, Métodos Anticonceptivos y uso.*

ABSTRACT

Nowadays, the beginning of coital relations is presented early in this group, whose consequences are an unwanted pregnancy at an early age or contracting an STI / HIV-AIDS, that is why this research set forth the following General Objective: Determine the relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of EI San Francisco de Asís, Paita - Piura during the 2019 period with Methodology: Quantitative, descriptive, correlational cross-sectional study. With a probabilistic sampling with sample of 140 students of both sexes of said I.E, the validated and structured questionnaire instrument was used. Results: Adolescents of the I.E. San Francisco de Asís de Paita 55.71% of respondents have regular global knowledge about contraceptive methods, 29.29% handle high knowledge and 10.71% their knowledge is low. Of the 100% of students, 48.57% are sexually active, and 51.47% know regularly about contraception. According to its use, 57.35% would sometimes use some method, 35.30% always use and 7.35% would not use, on the correlation between knowledge and use of contraceptive methods it was found that 38, 23 % knows on a regular basis and usually uses some prevention method from time to time. Conclusion: The sexually active adolescents surveyed from the I.E. San Francisco de Asís, Paita – Piura, 2019 demonstrate that there is a significant relationship between knowledge and use being regular regarding contraceptive methods, thus rejecting the null hypothesis.

Keywords: Adolescence, knowledge, Contraceptive Methods and use.

CONTENIDO

Título de Tesis	ii
Equipo de Trabajo	iii
Jurado Evaluador de Tesis	iv
Agradecimiento	v
Dedicatoria	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Contenido	ix
Índice de Tablas	xi
Índice de Gráficos	xii
Índice de Cuadros	xiii
I.- Introducción	1
II. Revisión Literaria	6
2.1 Antecedentes	6
2.1.1 antecedentes Nacionales	6
2.1.2 Antecedentes Internacionales	9
2.2 Bases Teóricas De La Investigación	9
2.2.1 Bases Teóricas de la Adolescencia.	10
2.2.2 Teorías del Conocimiento	12
2.2.3 Cambios Evolutivos de la Adolescencia.	14
2.2.4 Uso de Mac en la Adolescencia	16
2.2.5 Educación Sexual en la Adolescencia.	17
2.3 Marco Conceptual	19
2.3.1 Métodos Anticonceptivos.	19
III. Hipótesis	28
IV. Metodología	29
4.1 Diseño de la Investigación	29
4.2 Población y Muestra:	29
4.3. Definición y Operacionalización de Variables	31
4.4 Técnica e Instrumentos de Medición	34
4.5 Plan de Análisis	37
4.6 Matriz de Consistencia	38
4.7 Principio Éticos	40
V. Resultados	41

5.1 Resultados	41
5.2 Análisis de Resultados	46
VI. Conclusiones	50
Aspectos Complementarios	51
Referencias Bibliográficas	54
Anexos	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento global de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019	41
Tabla 2	Distribución porcentual de los adolescentes según el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes activos sexualmente de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita - Piura 2019	42
Tabla 3	Distribución porcentual de los adolescentes sexualmente activos según el uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019	43
Tabla 4	Distribución porcentual de los adolescentes sexualmente activos según la Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita - Piura 2019	44
Tabla 5	Correlación de Spearman del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes sexualmente activos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita - Piura, 2019.	45
Tabla 6	Distribución porcentual de los adolescentes según características sociodemográficas y sexuales de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019	51

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Grafico circular de la Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento global de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019	52
Figura 2	Grafico circular de la Distribución porcentual de los adolescentes sexualmente activos según el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019	52
Figura 3	Gráfico de barra de la Distribución porcentual de los adolescentes sexualmente activos según el uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019	53
Figura 4	Gráfico de barra de la Distribución porcentual de los adolescentes sexualmente activos según la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019.	53

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de la variable de conocimiento	32
Cuadro 2	Matriz de operacionalización de la variable de uso.	33
Cuadro 3	Matriz de consistencia	38
Cuadro 4	Metodología	39

I.- INTRODUCCIÓN

La actividad sexual temprana en la adolescencia representa un problema de salud pública por las consecuencias que este conlleva, como un embarazo precoz, aumento de las Infecciones de Transmisión Sexual, Infección por HIV/SIDA (segunda causa de muerte en los adolescentes) ⁽¹⁾ debido a las malas decisiones que toman y ponen en riesgo su vida y la del feto. Pese a las coberturas de educación en algunos centros de salud para esta generación este servicio de gineceo obstetricia es poco frecuentado por falta de interés o en algunos casos vergüenza, situación que se refleja a través de un embarazo no deseado o en las peores circunstancias una ITS – VIH/SIDA por el poco o nada de conocimiento y uso de métodos de prevención.

En el Marco mundial en América Latina y el Caribe, y Asia, regiones donde el uso de anticonceptivos modernos insatisfecha es relativamente alto entre adolescentes asociado a una escasez de servicios de planificación familiar para este grupo, representan un 10.9% y un 10.4% respectivamente, demanda que da como resultado una gestación no deseado donde el 59% terminan en nacimientos con probabilidades de bebés pretermo o con peso bajo, hijos que representan tasas más elevadas de mortalidad neonatal y el otro 41% concluyen en abortos solo el 14% son involuntarios, el 15% de abortos en el mundo (cifra que está alrededor de los 2 millones) ocurre entre los 15 a 19 años ^(2,3).

A Nivel nacional según INEI en el año 2017 señaló que el 27% es población adolescente de 8 millones 377 mil, y que un 30.7% de ellos ya han mantenido relación coital sin pareja estable y sin ningún uso de método anticonceptivo, y que sólo el 16.4% elige métodos modernos como píldoras, inyecciones y condones. Dentro de esta población el 13.34% han gestado alguna vez entre los 15 y 19 años, 23,2% son de medio rural y el 10.7% del medio urbano, incrementando así la tasa de fecundidad a la del año anterior. Con respecto a la demanda en planificación familiar el Perú presentó un incremento entre el año 2000 y 2016 en el uso de métodos anticonceptivos de 68.9% a 76.2% respectivamente 4 de cada 5 mujeres en unión usan algún anticonceptivo, 3 de cada 5 mujeres utilizan algún método moderno lo que aumentó de 50.4% a 54.3%. ^(4,23).

En la Región Piura según INEI - ENDES (2013), señaló la importancia y necesidad del nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos para que el uso de estos sea adecuado, reportó que el 99,9% de mujeres adulta tienen conocimiento acerca de algún método anticonceptivo. La prevalencia de los métodos fue menor en mujeres adolescentes con edades que oscilan entre los 15 a 19 años ⁽⁵⁾.

Referente al ámbito local en lo que fue del año 2018 se reportaron 904 casos de adolescentes en gestación en la subregión de Salud Luciano Castillo Colonna, es decir que de las 8,516 gestantes el 10,6 % fueron adolescentes de las edades entre 15 a 19 años atendidas en algún centro de salud de Tambogrande, Chulucanas y Paita ⁽⁶⁾. Según algunos estudiantes de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura, el año

pasado se reportó 3 gestaciones de alumnas del quinto año de secundaria confirmadas.

Frente a la situación anteriormente expuesta surge el interés de realizar la presente investigación en adolescentes de 14 a 19 años de la I.E san Francisco de Asís de Paita - Piura, durante el periodo Junio – Agosto, 2019 en donde el riesgo al que está expuesto este grupo lo convierte en un individuo vulnerable al adoptar conductas sexuales poco seguras y se manifiestan en la presencia de gestaciones no deseados.

Y ante esta situación se planteó la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita – Piura durante el periodo 2019?

Para dar respuesta a la interrogante, se ha trazado el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes tres objetivos específicos: (1) Identificar el nivel de conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio. (2) Identificar el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes en estudio. (3) Identificar la relación entre el nivel del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio.

Este estudio se realizó empleando 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 220 adolescentes de la I.E San Francisco de Asís Paita, donde se aplicó la técnica de encuesta, se utilizó un cuestionario a una muestra de 140 estudiantes de 14 a 19 años de edad para determinar las características sociodemográficas, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, así como su relación entre sí.

Esta investigación se justifica por la gran importancia que tiene reconocer la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos sobre este grupo poblacional de mucha vulnerabilidad, en donde la mayoría da como resultado un embarazo no deseado y/o abortos, algunos en condiciones sanitarias inadecuadas otros por prácticas caseras causando infecciones que pueden terminar en muerte, o en tal caso en el abandono de la mujer y/o del hijo, siendo un dilema social denominado “madre soltera”, junto a ello se suma a contraer alguna infección venérea.

Es por ello que por medio de esta investigación como herramienta de ayuda, teniendo en cuenta los resultados sobre su nivel de conocimiento y su uso sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la institución educativa en estudio podrían aportar tanto a nivel social, económica y salud pero sobre todo a este grupo, donde se utilizaría como línea de base en la propuesta y así poder fortalecer o mejorar los programas educativos sobre este tema e involucrar a docentes, alumnos y familiares para que se vea reflejado de manera positiva en la adopción del uso de protección y el retraso en el inicio de sus relaciones coitales, siendo nuestra principal

prioridad que los adolescentes puedan encontrar un medio en el que puedan confiar para actuar de manera responsable ante esta situación, sin ser restringidos ante este tema que para muchos aun es un tabú.

Los resultados que se han obtenido, demuestran que tienen conocimiento de forma regular y de uso esporádico en esta población adolescente. Demostrando así que existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Por otro lado, los resultados se distribuyen en capítulos de la siguiente manera:

En el capítulo I, describe la introducción, se desarrolla la síntesis del problema, planteando el objetivo general y específicos correspondientes de la investigación, la justificación y el enunciado del problema del estudio, En el capítulo II, se hará mención de los antecedentes, la revisión de estudios, locales, nacionales internacionales, seguido del marco teórico donde se considera las diferentes teorías principales de las variables en estudio, y finalmente los conceptos principales fundamentando del estudio.

Así, en el capítulo III, se describe el diseño de la investigación, población y muestra describiendo el instrumento utilizado en el estudio para la recopilación de datos. En el capítulo IV, muestra los resultados a través de las figuras y tablas estadísticas, enfocado en el análisis de los objetivos de la investigación, y finalmente en el capítulo V, se concluye de esta manera que la población en estudio tiene conocimiento regular, con uso esporádico en donde se demuestra que hay relación significativa entre estas variables de estudio, pues el nivel de conocimiento regular se asocia al uso espontaneo en dichos alumnos, rechazando así la hipótesis nula.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Espinoza L. ⁽⁷⁾ En Paita en el año 2018, realizó una investigación denominada nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nuestra Señora de Las Mercedes Paita – Piura. Cuyo objetivo fue Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de dicha I.E. a través de su estudio descriptivo, cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. Utilizando la técnica de encuesta, en una muestra de 217 adolescentes. Cuyos resultados demuestran que el 41.01% y 35.02% tienen conocimiento Bueno y regular respectivamente. concluyendo así que los adolescentes de dicha Institución tienen un nivel bueno en conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Ibarra J. ⁽⁸⁾ En Piura en el periodo 2018, en su estudio nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Enrique López Albuja –Piura 2018. Tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio. Siendo una investigación, cuantitativa y descriptiva, con una población de 215 adolescentes, a quienes mediante un instrumento de recolección de datos permitió medir el nivel de conocimiento sobre métodos. Los resultados demostraron con respecto al nivel de conocimiento global el 45.12% tienen nivel regular, concluyendo que muestran un nivel regular en el conocimiento los adolescentes de dicha Institución Educativa.

Marino J. ⁽⁹⁾ en Arequipa del 2017; en un estudio denominado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años del Colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa”. Con objetivo: establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de dicha institución. Su estudio fue de diseño observacional, transversal, prospectivo. Con una muestra de 212 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento validado que consta de una encuesta de 23 preguntas. Obteniendo que el 53.77% de encuestados es sexualmente activo, 55.26% de ellos usan algún método anticonceptivo, siendo el preservativo 80.95% de mayor uso, así concluye que el uso es favorable para esta población.

Yalta J. ⁽¹⁰⁾ En Lima año 2017, En su Investigación titulado “Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en la escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016”. cuyo objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de mencionada Institución, Estudio de tipo analítico, correlacional de corte transversal. Con una muestra de 185 alumnas a quienes se les aplicó un instrumento válido para medir el nivel de conocimiento y uso. Dando como resultado donde se encontró relación significativa siendo una hipótesis alterna entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos donde demuestra la deficiencia de conocimiento de los adolescentes sin uso de anticoncepción 87.99%, concluyendo que el nivel que mayor porcentaje en cuanto al conocimiento fue malo y regular sin uso de prevención y un porcentaje de 61,5% si usarían método.

Pérez M. ⁽¹¹⁾ Rioja 2015, En su estudio denominado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de nueva Cajamarca en el año 2014”. Plantea el objetivo: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio. Este estudio es correlaciona, descriptivo explicativo con una muestra de 175 estudiantes la cual se les aplico el instrumento de recolección de datos, utilizo el coeficiente de crombach para el análisis de confiabilidad. Los resultados fueron los siguientes el nivel de conocimiento sobre MAC entre los adolescentes en estudio es regular (46.85%) ya que el 56% sexualmente activos usan a veces, 28% usan siempre y el 16% nunca usa. En conclusión, Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos de dicho distrito, Aceptando una hipótesis Alterna donde a mayor nivel de conocimiento mayor frecuencia de uso.

2.1.2 Antecedentes Internacionales

Guillen A.⁽¹²⁾ Ecuador 2014; en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y percepción de los y las 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”, siendo el objetivo: Establecer el nivel de conocimiento y percepción sobre del uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años para la prevención de un embarazo no deseado en un estudio, descriptivo de corte transversal con una muestra de 250 adolescentes aplicándose una encuesta que obtuvo como resultados que los adolescentes en consecuencia de no tener información sobre el uso de información el 60% a veces usaría anticonceptivo, concluyendo que por la falta de control a sus impulsos no tienen un uso establecido siendo estos adolescentes un grupo de riesgo.

Sánchez M, Dávila R, Ponce E.⁽¹³⁾ México 2014; en su investigación titulada “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud de México”. Teniendo como objetivo identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años durante el período septiembre - octubre del 2014. De estudio observacional, descriptivo y transversal con una muestra no probabilística de 120 adolescentes, en donde se observó los siguientes resultados el 60,8% tiene un conocimiento medio y 23,3% bajo, concluyendo entonces que el nivel de esta población en estudio es de manejo deficiente en cuanto al conocimiento, pero con un uso favorable siendo el preservativo su método de elección.

2.2 Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1 Bases teóricas de la Adolescencia.

2.2.1.1 Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud): Considera la adolescencia como resultado del brote pulsional 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 defensa psicológicos. Esta etapa produce una reactivación de los impulsos sexuales que requieren satisfacción, eso conlleva al individuo a buscar objetos amorosos fuera del ámbito familiar y así cambiar las relaciones establecidos hasta ese momento con los padres. Impulsado a tener independencia, esta vez de carácter afectiva, implicando quebrantar los vínculos afectivos de los padres ⁽¹⁴⁾.

2.2.1.2 Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget): Define a la adolescencia como un periodo de cambios importantes en sus ideas, asociados a procesos de inclusión en la sociedad adulta por una interacción entre factores individuales y sociales. Etapa del pensamiento formal porque los adolescentes acceden a formas de razonamiento propios, desarrollan nuevas capacidades cognitivas como el pensamiento autónomo, crítico, que se desempeñaran sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida. ⁽¹⁴⁾.

2.2.1.3 Teoría sociológica (Erik Erickson): La adolescencia es vista como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, reclaman un estatus de independencia en la sociedad, donde efectúan procesos de socialización a través de la incorporación de valores, creencias de la sociedad en la que viven y la adopción en determinados papeles o roles sociales. También se enfatizan los procesos de integración en el mundo laboral, como apoyo necesario de ese tránsito desde una situación general de dependencia a otra de independencia. La situación de segregación social de la que provienen y el alargamiento de los procesos de tránsito a la sociedad adulta los pone en una situación de vulnerabilidad ⁽¹⁴⁾.

2.2.1.4 Teoría Humanista (Maslow): Basada en las capacidades del individuo como una justificación del desarrollo humano que tiene una gran importancia hacia las motivaciones intrínsecas de las personas, determinando su comportamiento y transformación de esta manera, donde los cambios internos constituyen la personalidad y la conducta del ser humano, por lo tanto, la necesidad de construir el mundo a partir de sus propios valores y análisis ⁽¹⁵⁾

2.2.1.5 Teoría Evolucionista (Charles Darwin): Determina que el ser humano va desarrollando a través del tiempo; adaptándose según los cambios en su medio. Determinado por factores biológicos y genéticos que son heredados de generación en generación ⁽¹⁵⁾.

2.2.2 Conocimiento humano

Es la capacidad del individuo para entender por medio de la razón, las cualidades, la naturaleza, y relaciones de las cosas. El conocimiento se inicia a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y da fin en la razón. La metodología de producir conocimiento tiene dos periodos: la investigación básica, donde se observa la teoría y, la investigación aplicada, donde se aplica la información. Puede ser "A priori" solo le basta la razón para llegar a un conocimiento, no necesita de experiencia y "A posteriori" para llegar a un conocimiento válido necesita de la experiencia ⁽¹⁶⁾.

2.2.2.1 Teorías del Conocimiento

También llamada gnoseología; se ocupa de la esencia y características del saber, el intento de describir la manera en la que obtenemos el conocimiento del mundo y los procedimientos por los que es generado, es decir es el reflejo del mundo exterior en la mente del ser humano (referencia objetiva), definido como un conjunto organizado de información y datos que permiten tomar una decisión o resolver un determinado problema, siendo una relación dialéctica entre el objeto de aprendizaje y sujeto el que aprende. Todo ello se trata de explicar a través de las diferentes teorías:

Racionalismo: El conocimiento tiene su origen en la razón (la experiencia no cuenta) por Platon, Plotino y San Agustín. ⁽¹⁶⁾.

Empirismo: El origen está en la experiencia siendo la única causa del conocimiento de la persona, imponiendo la teoría del racionalismo, ya que todo lo que tenga que ver con el pensamiento inevitable ha tenido que pasar por los sentidos

internos y externos, de cuya información, la mente procesa las ideas; la objetividad del mundo se demuestra a través de las sensaciones externas (Locke y Hume, Condillac y John Stuart Mill.).

Intelectualismo: Busca una integración al sostener que, en todo conocimiento, tanto la razón como los sentidos desempeñan una función necesaria. (Tomás de Aquino).

Apriorismo: Considera como fuente del conocimiento, en principio las sensaciones provenientes de la realidad que se captan a través de los sentidos y que el sujeto ordena mediante las categorías del tiempo y el espacio Kant. ⁽¹⁶⁾.

Agnosticismo: Posición radical que afirma que es imposible conocer. Su principal representante es Gorgias de Leontini: el cual expresó: “Nada existe y si algo existe no es cognoscible por el hombre”. Lo que muestra es una contradicción lógica.

Escepticismo: Postura moderada que afirma no saber si es posible conocer; aparece con Pirrón (365-270 A.C.): “Las cosas no se pueden conocer, la duda es la única forma de sabiduría”. El sujeto no puede aprender el objeto. Los sentidos nos engañan. El hombre comete muchos errores y hay diversidad de opiniones respecto de una misma cosa. ⁽¹⁶⁾.

Dogmatismo: Postura que reconoce la posibilidad del conocimiento; Pitágoras (585 500 A.C.): “El punto es la unidad que tiene una posición”. Existe una confianza total en el poder de la razón para conocer. Ante esta verdad, la comunidad y en

especial sus integrantes pueden asumir alguna de estas tres posiciones: ignorancia, búsqueda o sabiduría.

Relativismo: Pitágoras y Crítica fueron sus representantes. Teoría que reconoce que el conocimiento sí es probable, dado que podemos tener algún grado de certeza, pero se rehúsa que el conocimiento sea absoluto, ya que indica que el conocimiento es sólo producto de la experiencia y esta es relativa, por lo cual no hay verdades universales ni absolutas. ⁽¹⁶⁾.

Crucismo: admite que el hombre pueda llegar a conocer y por ende a poseer la verdad, produciendo conocimientos que le den convicción, sin embargo, es indispensable justificar racionalmente la forma como se llega al conocimiento; Kant, fue su principal exponente.

Pragmatismo: refiere que acepta la posibilidad del conocimiento, que gracias a la interacción del sujeto objeto se transforma en fundamento de la verdad y de certeza; la verdad es práctica y se confunde con lo útil e importante. ⁽¹⁶⁾.

Teoría del aprendizaje significativo: Es entendida cuando la información se une con una nueva que ya el individuo posee, renovando y modificando ambas informaciones en este proceso ⁽¹⁷⁾

2.2.3 Cambios Evolutivos de la adolescencia.

2.2.3.1 Adolescencia Temprana

Etapa donde inician a manifestarse los cambios corporales (físicos) del adolescente, empezando por el crecimiento repentino acelerado y seguido por el

desarrollo de los órganos sexuales junto con las características sexuales secundarias. El desarrollo sexual y corporal, sucede más temprano en las niñas, aproximadamente 12 a 18 meses antes que los niños que entran en la pubertad. Esto se debe al desarrollo de los órganos sexuales externos e internos de las niñas que maduran mucho más rápido que los niños por factores hormonales como crecimiento de las mamas, inicia la ovulación y la primera menstruación, y en los niños el desarrollo del pene, testículos y próstata, producción de esperma y la primera eyaculación. Por ello es muy frecuente que los adolescentes tengan ansiedad, así como entusiasmo por las manifestaciones que ocurren en su cuerpo. Además de los cambios emocionales, ya que el cerebro empieza a experimentar un gran desarrollo eléctrico y fisiológico, donde el lóbulo frontal del cerebro, rige sobre la razón y la toma de decisiones. ⁽¹⁸⁾

2.2.3.2 Adolescencia Tardía

Etapa final en donde pertenecen los 15 y 19 años, donde se manifiestan modificaciones físicas importantes y fundamentales. 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. 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 ⁽¹⁸⁾.

2.2.4 Uso de MAC en la Adolescencia

Acción de utilizar algún MAC, mediante la elección voluntaria de alguno de ellos.

Pelaes J. ⁽¹⁹⁾ cita que Promover el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) 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 MAC ideal para la adolescencia, como tampoco hay razones médicas para negar el uso de ninguno de los métodos considerando únicamente la edad. El mejor método será aquel que la adolescente y 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, sino también la de prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual (ITS).

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los MAC y actuarán 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 MAC, las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas, y es probable que no se protejan. Muchos no conocen sobre la anticoncepción de emergencia o no tienen

acceso a ella. Finalmente, dada la alta incidencia de las ITS en los adolescentes, estos deben recibir asesoramiento sobre los anticonceptivos que poseen acción protectora ante estas ⁽¹⁹⁾.

2.2.5 Educación Sexual en la Adolescencia.

- ✓ 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 jóvenes 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 ⁽²⁰⁾.

- ✓ Según la UNFPA (Fondo Poblacional de las Naciones Unidas); en América Latina y el Caribe las tasas de embarazo adolescente siguen siendo las segundas más altas en el mundo, promediando en 66.5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de 15 -19 años, Afectando principalmente a las poblaciones en condiciones de vulnerabilidad y desigualdades entre y dentro de los países. Esta causa tiene una relación directa con la falta de información

y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados ^(1,2).

- ✓ En el Perú 1 de 7 niñas y adolescentes ha gestado o ha dado a luz, ya que temas relacionados con anticoncepción y embarazo no deseado, están entre las áreas menos cubiertas en las clases de educación sexual siendo un tipo de educación que no abastece las necesidades de los adolescentes; solo el 8% de profesores recibió capacitación para enseñar educación sexual integral y el 50% de docentes que tienen a su cargo dicha área no se siente capacitado para hacerlo. Ante esta falta de educación sexual en el colegio, el 85% de escolares refiere aprender sexualidad en Internet y otros medios de comunicación similares (televisión). También muchos padres de familia si se muestran a favor de esta enseñanza temen ser juzgados por el colegio y otros padres que tienen mitos y tabúes acerca del tema. En especial si el colegio congrega alguna religión, prefiriendo mostrarse en contra, al ser tildados de “libertinos” e involucrar a sus hijos ^(21,22).
- ✓ En la región Piura; datos estadísticos de la DIRESA del año 2015 al 2017, se registró 18.166 adolescentes embarazadas (10 a 19 años). De ellos, 159 fueron niñas de 10 a 13 años; 7.822, adolescentes de 14 a 17 años; y 10.185 eran adolescentes de 18 a 19 años. Detectando que no tienen una adecuada información sobre educación sexual y reproductiva en sus hogares, mucho menos en sus colegios; procedentes de zonas muy pobres donde no suele haber servicios básicos y hay una gran dependencia del padre, hermano, primo o tío; estas condiciones ubican a la adolescente en una situación vulnerable ⁽⁵⁾.

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos.

2.3.1.1. Definición:

Es el conjunto de objetos, prácticas, sustancias y mecanismos utilizados voluntariamente en hombres, mujeres o parejas sexualmente activas, con el objetivo de impedir o espaciar la capacidad reproductiva (embarazo); Permitiendo planificar los nacimientos de los hijos en el momento deseado, sin renunciar a la actividad sexual normal con el goce de su salud sexual y reproductiva; evitando embarazos no deseado, gestación en adolescentes e infecciones de transmisión sexual. Los anticonceptivos varían según aplicación, forma, eficacia, el momento de uso y, mecanismo de acción, entre otros ^(23,24).

2.3.1.2. Clasificación de los Métodos Anticonceptivos

Métodos Temporales: Son aquellos que se usan en un tiempo determinado, se suspende su uso cuando se desea programar un embarazo como:

Métodos de Abstinencia Periódica: Este método está basado en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual. Se incluyen: Método del ritmo, Método del moco cervical (de Billings) y Método de los días fijos o método del Collar, las mujeres deben tener la capacidad de reconocer el periodo fértil Las parejas deben tener la capacidad y motivación para abstenerse de tener relaciones sexuales en los días fértiles, no previene de infecciones de transmisión sexual VIH - SIDA, ni HTVL1 ⁽²³⁾.

Método del Ritmo, De la Regla o del Calendario: “Abstinencia de relaciones coitales en el periodo fértil de cada ciclo menstrual para evitar embarazo. Contraindicaciones: mujeres con ciclos menstruales irregulares en duración y características de la menstruación y/o sangrado inter menstrual, adolescentes que aún no han regularizado su ciclo y mujeres en la peri menopausia, personas que no se encuentren en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo solicite, mujeres violentadas y exigidas sexualmente por la pareja, aquellas con inhabilidad para identificar las características del ciclo menstrual, las de post parto o post aborto reciente, lactancia materna. Falla: uso perfecto 9 gestaciones por 100 mujeres, uso típico 25/100 en el 1° año de uso, no causa efectos colaterales, la mujer debe registrar la duración de sus ciclos menstruales de 6 - 12 meses, inicia el 1° día de sangrado menstrual y culmina el día anterior de la siguiente menstruación”⁽²³⁾

Billings, de la Ovulación o del Moco Cervical: “Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales, utilizar con precaución en mujeres con flujo vaginal persistente, o que estén dando de lactar, requiere una capacitación especial de la pareja para reconocer características fisiológicas del moco, facilitando su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada, su eficacia depende de la pareja y requiere una motivación Tasa de falla uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso”.⁽²³⁾.

Método de los días fijos o del Collar: “Método que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para identificar los días fértiles del ciclo menstrual, su mecanismo de acción está basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo, contraindican su uso: mujeres con menstruaciones irregulares en duración y características del sangrado su Tasa de Falla: uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres de uso en el año primero, uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso” ⁽²³⁾.

Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA): Único método natural, basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia. Inhibe la ovulación surgida por el aumento de la hormona prolactina a causa de la lactancia materna exclusiva, su uso se contraindica a mujeres con restricción a dar de lactar (portadoras de VIH SIDA). Lactancia exclusiva es mantener amenorrea, es decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto la usuaria se debe encontrar dentro de los 6 meses post parto. No interfiere con el coito, no efectos secundarios y reduce el sangrado post parto. Tasa de falla: uso perfecto 1 embarazo por 100 mujeres, uso típico 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto para ambos casos ⁽²³⁾.

Métodos de Barrera; Son aquellos anticonceptivos que consiste en evitar a través de una barrera física la unión del óvulo con el espermatozoide, bloqueando temporalmente la entrada de los espermatozoides en el tracto genital e impidiendo las infecciones de transmisión sexual, considerando que es un método de primera elección recomendable para adolescentes ⁽²³⁾.

Preservativo Masculino: “Funda de látex delgada, sin monoxinol; que se coloca en el pene erecto antes de iniciar la relación sexual, método eficaz y confiable para aquellos que estén informados y motivados para usarlo correctamente, de fácil adquisición y bajo costo, **contraindican su uso** Alergia o hipersensibilidad al látex o al lubricante, personas con disfunciones sexuales. **uso:** Revisar que el envase este íntegro y la fecha de vencimiento, no mayor de cinco años y para cada relación usar un nuevo preservativo; retirar el condón con papel higiénico antes que el pene pierda la erección y eliminar el condón evitando que otras personas estén en contacto con él. Si se rompe terminar inmediatamente con la relación coital y si es necesario buscar un profesional de salud para la anticoncepción de emergencia por falla de método”⁽²³⁾.

Preservativo Femenino: “Funda delgada y amplia con un anillo en cada extremo, de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual, brinda protección frente a las infecciones de transmisión sexual., **uso:** revisar la integridad del envase y fecha de vencimiento, posición cómoda para colocarlo, apretar el anillo interno con el dedo pulgar y el dedo medio e introducir en la vagina hasta empujar el anillo interno y llegar al cuello uterino. Cuando finaliza la relación sexual el hombre retira el pene, y sostener el anillo externo del condón, girar para sellar los fluidos que están en el interior y retirarlo suavemente de la vagina. Luego se desecha cubriendo con papel higiénico y se arroja a la basura”⁽²³⁾

Métodos Hormonales: Productos con componentes hormonales.; Administrándose en diferentes vías, su mecanismo de acción es la anovulación.

Anticonceptivos Hormonales de solo progestágeno: inyectable solo de progestágeno de depósito: “Método de acción prolongada de formulación inyectable, su composición es de solo una hormona (progestina), Acetato de Medroxiprogesterona de 150mg, impide la penetración de los espermatozoides espesando el moco cervical, Es un método de efecto rápido y eficaz, recomendados e indicados en cualquier edad o paridad (también nulíparas), Se desarrolla amenorrea total, 80% en 3 años y 50% en un año, hay cambios frecuentes en ciertos sangrados, Las usuarias pueden aumentar 1,5 a 2kg al año de uso, además de cefalea no migraña o mareos, acné, Fertilidad rápida después de dejar el método, el 70% puede embarazarse en un año y 90% en 2 años, no hay casos con esterilidad después de su uso, infección en el sitio de inyección, dolor abdominal severo, No protege ITS”⁽²³⁾.

Contraindicaciones: embarazo (posible o confirmado), antecedentes de cardiopatía, cáncer de mama o de endometrio, hipertensión arterial u otra enfermedad con evidencia de daño vascular, **uso:** administración vía intramuscular profunda aplicando la técnica Z en la zona glútea, sin hacer masajes post aplicación su primera dosis: entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, en la púerpera inmediata no interrumpe la lactancia. Para el post aborto se puede aplicar entre el primer y quinto día post intervención, Se administra cada tres meses, pudiendo adelantar hasta 2 semanas de la fecha exacta, en caso de olvidarse aplicar en un plazo de 2 semanas de demora⁽²³⁾.

Anticonceptivos Hormonales Combinados de depósito: Inyectable Mensual:

Son aquellos que tienen estrógenos y progesterona existen dos componentes: De “5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de norgestrina. El segundo de 5mg de cipionato de estradiol y 25mg de acetato de medroxiprogesterona, se administra por vía IM profunda en la región glútea, evitar realizar masaje después de aplicar, **Contraindicaciones:** Embarazos (posible o confirmados), hipertensión arterial, antecedentes de cardiopatía, cáncer de mama o de endometrio y cualquier otra enfermedad con evidencia de daño vascular, método eficaz y de rápido efecto, indicados a cualquier edad y paridad (incluido nulíparas), brindando protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria su **uso:** La primera dosis se aplica entre el primer a quinto día del ciclo menstrual y la siguiente dosis es cada 30 días, más menos 3 días, siempre con una fecha fija mensual” ⁽²³⁾.

Métodos Hormonales Orales Combinados (AOC): “Comprimidos compuestas por estrógenos y progestágenos (hormonas) de administración oral; el MINSA distribuye un producto de 28 píldoras: 21 pastillas hormonales con 30mcg de Etilnilestradiol y 150 mcg de levonorgestrel y 7 píldoras de sulfato ferroso, causa la anovulación, espesamiento del moco cervical, eficaz si su uso es correcto, apto para mujer de cualquier edad y paridad, iniciar en el primer y quinto día del ciclo menstrual, Si inicia después del quinto día, se debe brindar un método de respaldo (preservativos) en caso de que la puérpera no está lactando puede usar a partir de la sexta semana, En las que están amamantando inicia a los 6 meses, en post aborto inicia entre el primer y quinto día luego de intervención”, Si **olvida** alguna píldora se

recomienda la ingesta inmediata de la toma olvidada y continuar, Si son 2 o más pastillas esperar el sangrado y dar inicio a un nuevo blíster, Si olvidó tomar alguna de las de sulfato ferroso no hay manejo. **efectos:** Amenorrea, mareos, vómitos, náuseas, cefalea y aumento de peso ⁽²³⁾.

Implantes de solo Progestágeno (Implantes sub dérmicos): Pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, se administran debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Eficaz para evitar embarazo a largo plazo (3 años). Se necesita un proveedor capacitado para insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes, pero no perjudiciales. el Implante de un cilindro, contienen 68 mg de etonogestrel, espesa el moco cervical, inhibe la ovulación y disminuye el transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio. **Contraindican:** Sangrado vaginal inexplicado antes de evaluación en Cáncer de mama, Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones, fármacos que reducen su eficacia. Usar método de respaldo, indicado en cualquier edad o paridad (también nulíparas), rápida fecundidad al ser extraído, no afecta la lactancia materna, cambios en el peso, No previenen ITS, VIH/ SIDA, ni el HTVL1, **efectos:** los mismos que el inyectable de solo progestágeno ⁽²³⁾

Dispositivos Intrauterinos (DIU): Pequeño dispositivo de plástico en forma de “T” con hilos de cobre, “que se inserta en la cavidad uterina incapaz de movilizar a los espermatozoides para ingresar a la cavidad uterina, destruyéndolos e interferir en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización, no interfiere en el acto

sexual, disponibles como T de cobre 380, con una duración hasta 12 años, **contraindicación:** Usuaris embarazadas, Enfermedad pélvica inflamatoria actual, Post parto de 48 horas 4 semanas, Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado, Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación, Cáncer cervical o de Endometrio, Sepsis puerperal, Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad, se presenta calambres o dolor durante la menstruación en especial los 3 primeros meses de uso, No iniciar el método en Usuaris con probabilidades altas de infecciones sea por clamidia o gonorrea. No protege de ITS o VIH” (23).

Métodos Definitivos: Anticonceptivos permanentes e irreversibles mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia como:

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina (salpingoclasia): Cirugía menor electiva llamada minilaparatomía o intervención quirúrgica laparoscópica de complejidad, ocluyendo y seccionando las trompas con el objetivo de evitar la fecundación se puede realizar hasta las 48 horas o en seis semanas post parto, y que no exista embarazo, post aborto, transcesárea y en cualquier momento, en la primera mitad del ciclo, eficacia alta, inmediata y permanente, puede ser realizada en forma ambulatoria, no interfiere en el deseo sexual, ni con la producción hormonal de los ovarios. Se recomienda el preservativo para mayor protección, se requiere previamente 2 sesiones de orientación/consejería especializada y evaluación médica, el proveedor debe ser un médico calificado, No previene ITS, VIH /SIDA ni el HTVL 1 (23)

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculino (Vasectomía):

Intervención quirúrgica (cirugía menor), con el fin de ligar y seccionar (oclusión) los conductos deferentes en el hombre, resultando la ausencia de espermatozoides en la eyaculación, así evita la unión con el ovulo, Eficacia alta y permanente, se necesita tener 2 sesiones previas de orientación/consejería especializada y evaluación médica, se realiza en forma ambulatoria, no interfiere con el deseo y la potencia sexual, ni con la producción hormonal por parte de los testículos, debe ser un médico calificado el proveedor (Gineco Obstetra ,Urólogo o Médico general), No protege Contra ITS, VIH/SIDA ni HTVL, No produce cáncer de próstata o testicular. **Posibles complicaciones:** Inflamación severa, hematoma. Equimosis, granuloma, infección de la herida operatoria su **uso:** la convencional (Se realiza una o dos incisiones en el escroto) y la técnica sin bisturí (punzar la piel del escroto, aislando así el conducto deferente) ⁽²³⁾

III. HIPÓTESIS

H₁: Si Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Francisco de Asís Paita– Piura, durante el periodo, 2019.

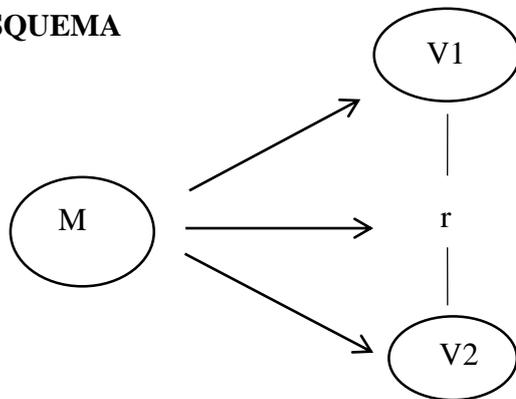
H₀: No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Francisco de Asís Paita– Piura, durante el periodo, 2019.

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 descriptiva, correlacional. Por el grado de cuantificación se trata de un estudio de tipo cuantitativo y de Diseño no experimental de corte transversal ⁽²⁵⁾.

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de la I.E en estudio

V 1= Uso de métodos anticonceptivos

V2 = Nivel de conocimiento sobre Métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable V1 y variable V2.

4.2 Población y Muestra

4.2.1 Población

La población total estuvo constituida por 220 adolescentes de 14 a 19 años de la I.E en estudio los cuales cumplen los criterios de inclusión y exclusión. El tamaño poblacional está definido por la nómina de matriculados de adolescentes.

4.2.2 Muestra

Compuesta por 140 adolescentes de 14 – 19 años de la I.E San Francisco de Asís de Paita – Piura, 2019

Se obtuvo utilizando “el tipo de muestreo probabilístico y que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección al azar. Para obtener el tamaño de la muestra se usó una fórmula”: Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

Población (N) = 220

Nivel de confianza (k^2) = 95% o 1,96

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 220}{(0.05^2 (220 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = 211/1,51$$

$$n = 140$$

Se obtuvo una muestra conformada por 140 adolescentes de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Estudiantes de ambos sexos de 14 a 19 años de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura 2019 inscritos en el año de estudio.
- Jóvenes que ya han iniciado vida sexual activa para el análisis correlacional.
- Estudiantes que participaron de manera voluntaria en la investigación.
- Adolescentes que aceptaron de manera escrita participar en el estudio.

Exclusión:

- Jóvenes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes que no deseen participar de la investigación
- Estudiantes que no se encuentren en el rango de edad establecido.
- Adolescentes que no han iniciado relaciones coitales.

4.3. Definición y operacionalización de variables

4.3.1 Definición de variable: Conocimiento

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

4.3.1 Definición de variable: Uso

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

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables

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" (26)	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes, 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 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

Matriz de Operacionalización de la Variable Uso

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	“Acción de utilizar de manera responsable algún MAC, mediante la elección voluntaria de alguno de ellos” (26)	Utilización de los métodos anticonceptivos por los estudiantes, 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, ítem 4, ítem 5 e ítem 6.	*Capacidad de acudir a centro de salud para orientarse sobre uso de Métodos Anticonceptivos *Elección voluntaria y consciente de un 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 Técnica e Instrumentos de medición

Técnica

Cuya finalidad para obtener información sin modificaciones de la muestra y no alterar las variables en este estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, porque es una herramienta y técnica flexible segura, capaz de adaptarse a cualquier situación, condición y persona.

Instrumento

Con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adaptado y validado por la investigadora **Pérez M.**⁽¹¹⁾ 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 uno y una respuesta errada equivale a 0.

- No usan: 0 – 3
- Usan a veces: 4 - 6
- Usan siempre: 7 – 10

Validez

El cuestionario fue sometido a juicio de expertos del estudio donde se procesó la información, Con la finalidad de:

- Analizar los contenidos. “Corresponde a la adecuada formulación de los ítems, en relación al objetivo del estudio”.
- Analizar los ítems. Sobre la claridad, pertinencia y relevancia. Los jueces decidieron en razón de:
 - Validez interna “la que sirvió para verificar la razón de la construcción del instrumento, que contesta al problema, objetivo e hipótesis del estudio”.
 - “Validez de contenido fue para verificar si las preguntas colocadas en el instrumento son: claros, pertinentes y relevantes”.
- Los expertos en conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 3) ⁽²⁷⁾

Confiabilidad

Sobre la confiabilidad del instrumento acerca del “Nivel de Conocimiento en métodos anticonceptivos se hizo una prueba piloto en donde se aplicó el cuestionario a 15 sujetos, luego se empleó la Prueba de Alfa de Crombach (,260) y para el Test de Uso de métodos anticonceptivos (,284)” (ANEXO 3).

Procedimiento:

Para la recolección de datos del presente Informe de Investigación se realizó los siguientes aspectos:

- Previa identificación de los estudiantes, se les explico a las participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales.
- Luego se procedió a entregar a cada participante el cuestionario, este tuvo una duración de 20 minutos, especificando las normas para responderlas de manera anónima.
- La encuesta se realizó en el aula de clase, sin la presencia de otras personas que pudieran alterar la información recolectada. (anexo 3)

4.5 Plan de Análisis

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) con el cual se obtuvo la descripción de los datos que “luego se calculó la correlación entre sí. Primero se midió el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos a través de las técnicas estadísticas descriptivas. Segundo; parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, siendo verificados de supuesta normalidad” ⁽²⁷⁾.

4.6 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de 14 a 19 años de la I.E San Francisco de Asís Paita - Piura, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo Junio - Agosto 2019?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura, durante el periodo Junio – Agosto, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>(1) Identificar el nivel de conocimiento global de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.</p> <p>(2) identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.</p> <p>(3) Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso en adolescentes de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo Junio - Agosto 2019.</p>	<p>Hipótesis Alterna: Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Francisco de Asís Paita– Piura, 2019.</p> <p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Francisco de Asís Paita– Piura, 2019.</p>	<p>Variables 1: conocimiento</p> <p>Variables 2: Uso</p>

METODOLOGÍA

TIPO NIVEL Y DISEÑO	UNIVERSO Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo, correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población estuvo constituida por 220 adolescentes de 14 a 19 años de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura, durante el periodo Junio – Agosto, 2019</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo constituida por 140 adolescentes de 14 a 19 de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019</p>	<p>Técnica:</p> <p>Encuesta: Cuestionario.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <p>*Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos</p> <p>*Cuestionario: de uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, 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 Principio Éticos

Este estudio tomo en consideración la declaración de “Helsinki donde el respeto a la dignidad y protección de los derechos humanos y el bien común de las personas en estudio; protegen su integridad física y mental, su privacidad y reserva de datos; e identificar que el sujeto en estudio no posea deficiencias psicológicas u otro inconveniente que interfiera en el proceso del desarrollo en el trabajo de Investigación”

Debido a ello, se solicitó a los participantes leer en forma minuciosa y firmar el consentimiento informado (ANEXO 4) ^(27, 28).

Antes de la encuesta, “se explicó a los estudiantes sobre la investigación; con el compromiso de que sería de manera anónima la información obtenida de los mismos”.

Para llevar a cabo la encuesta previamente se pidió una autorización al director de dicha institución educativa.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1 *Distribución porcentual de los adolescentes según Nivel de Conocimiento global de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.*

Conocimiento global sobre Métodos anticonceptivos	N	%
Bajo	15	10,71
Regular	78	55,71
Alto	41	29,29
Muy Alto	6	4,29
Total	140	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 1. Estos resultados muestran según los niveles determinados, que la mayoría de adolescentes se ubica en el nivel regular (55,71%) acerca del conocimiento global de métodos anticonceptivos, mientras que el 33,58% de encuestados que manejan un conocimiento favorable acerca del tema respondiendo de manera correcta a los 15 ítems establecidos, convirtiendo así a los adolescentes con niveles inferiores en un grupo de riesgo.

Tabla 2 *Distribución porcentual de los adolescentes sexualmente activos según el Nivel de Conocimiento de métodos de la Institución Educativa. San Francisco de Asís Paita – Piura, 2019.*

Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos.	N	%
Bajo	8	11,76
Regular	35	51,47
Alto	22	32,35
Muy Alto	3	4,41
Total	68	100,00 %

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 2. se observa que de los 68 adolescentes sexualmente activos de la Institución educativa en estudio se evidencia que el porcentaje que más resalta es el 51,47% siendo de nivel de conocimiento regular, y solo el 36,76% adolescentes señalan conocer los aspectos sobre conocimiento.

Tabla 3 *Distribución porcentual de los adolescentes sexualmente activos según el Uso de los métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.*

Uso de Métodos anticonceptivos.	N	%
Usan Siempre	24	35.30
A veces Usan	39	57,35
No Usan	5	7,35
Total	68	100, 00 %

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 3. Podemos Observar que el grado de uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes sexualmente activos muestran mayor porcentaje en el uso esporádico con algún método de prevención (57.35%) y una minoría refiere no usar alguna anticoncepción. Evidenciando que no tienen establecido la frecuencia del uso, sim embargo podemos rescatar que un porcentaje considerable 35.30% usaría algún método de elección.

Tabla 4 *Distribución porcentual de los adolescentes sexualmente activos según la Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita –Piura Junio – Agosto, 2019.*

	Uso							
	No usan		Usan a veces		usan siempre		Total	
Conocimiento	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	1	1,47	7	10,30	0	0,00	8	11,76
Regular	3	4,41	26	38,23	6	8,82	35	51,47
Alto	1	1,47	6	8,82	15	22,06	22	32,35
Muy Alto	0	0,00	0	0,00	3	4,41	3	4,41
Total	5	7,35	39	57,35	24	35,30	68	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 4. Se evidencia que del total de 68 estudiantes con vida sexual activa muestran un nivel de conocimiento regular y que a veces usarían alguna medida de prevención 38.23%, los adolescentes de conocimiento favorable (alto y muy alto) 26,47% usan de manera frecuente método de su elección para el acto sexual, mientras que los encuestados de conocimiento bajo 10,30% usaría a veces.

Tabla 5 Correlación Spearman del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos de 14 a 19 años de la I.E San francisco de Asís Paita- Piura, 2019.

Rh de Spearman.	Uso
Conocimiento de correlación.	,648
P - valor	,000
N	68

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Tabla 5. Se observa resultados obtenidos en base a la aplicación de las formulas estadísticas para verificar la hipótesis, se logró determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,648 y un p valor= 0,000 < α = 0,05, existiendo una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%. el cual permite que la hipótesis nula se ubique dentro de la región de rechazo, contrastando de esta manera la hipótesis alterna, es decir, existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 – 19 años de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.

5.2 Análisis de Resultados

El inicio precoz de la vida sexual del adolescente se vuelve una bomba de tiempo hoy en día y la prevención juega un rol muy importante en esta población joven en donde conocer los riesgos de contraer una ITS-VIH/SIDA es vital para su estilo de vida, evitando un embarazo a temprana edad en muchos casos no deseado. Es por ello que la educación sexual en el hogar, colegios y servicios de salud, unido a la estimulación de habilidades para la vida, el retraso del inicio de la actividad sexual entre adolescentes, la promoción de la abstinencia sexual y las de prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual, son una de las estrategias para enfrentar esta problemática ⁽¹⁾.

Es así que se presentan los resultados de la Investigación realizada en los adolescentes de 14 – 19 años de edad de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura, durante el periodo 2019 donde se pudo dar como respuesta a nuestra interrogante sobre si existe relación o no acerca del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de esta población, existiendo relación significativa entre nuestras dos variables basado en los resultados que mostraremos a continuación y comprobándolo por medio de las bases teóricas y empíricas que lo sustenta, donde se evidencia que de manera global el 55,71% de encuestados conoce de manera regular seguido de un 29,29% que maneja conocimiento alto y muy alto y el 10,71% de conocimiento deficiente, resultados que coinciden a los de **Ibarra J.** ⁽⁸⁾ en Piura del año 2018, en su estudio refiere que del conocimiento global el 45,12% manifiesta conocimiento regular, datos que se asemejan en un estudio internacional de **Sánchez M, Dávila R,**

Ponce E.⁽¹³⁾ en México 2014, donde el nivel de conocimiento es medio con 68,8%, sin embargo en otro estudio realizado en la misma localidad de investigación difiere a los porcentajes de **Espinoza E.**⁽⁷⁾ Paita 2018, donde el nivel que más predominó fue el conocimiento bueno con 41,01% seguido de 35,02% de nivel regular, frente a esta situación podemos decir que esta diferencia que existe entre el conocimiento regular y bueno se dio porque en la escuela se reforzó el conocimiento o información que obtuvieron en internet y familia, siendo su lugar de adquisición la farmacia y centro de salud, quiere decir que si en la escuela se tratara el tema de sexualidad reproductiva de manera más eficaz capacitado por personal de salud por un obstetra al personal docente de las Instituciones quienes serían un buen enlace para promover las medidas preventivas en los adolescente quienes mejorarían su nivel así como se evidencia en los estudios ya mencionados, cabe recalcar que para tener este resultado positivo se debe involucrar también al padre de familia es por ello que para iniciar la anticoncepción en los adolescentes se debe preparar el escenario contar con los aspectos de consentimiento, confiabilidad, asesoramiento, participación y elección del método del adolescente además de promover la importancia del preservativo como único método que protege de una ITS – VIH/SIDA⁽¹⁾, el adolescente y su gran capacidad para aprender junto a su medio evolutivo relacionara lo aprendido con el conocimiento que ya manejaba y pasara de haber tenido duda o curiosidad a tener la experiencia y así crear su propia conciencia frente a lo que se podría encontrar ^{(14,}
15,16).

Frente al uso de métodos anticonceptivos encontramos que de los estudiantes sexualmente activos el 57,35% a veces usa algún método anticonceptivo, solo una minoría no usaría ningún método sin embargo, el 35,30% mostro un uso favorable con algún método de elección, resultados que coinciden en un estudio Internacional de **Guillen A** ⁽¹²⁾ En quito, Ecuador en el 2014 donde tiene como resultado que el 60% a veces usaría método anticonceptivo, en su estudio acerca del conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercer, cuarto y quinto año, resultados adversos con los de **Marino J.** ⁽⁹⁾ en Arequipa 2017, acerca de los que usan o no el que más predomino fue el 55, 26% que usaría algún método anticonceptivos, estas diferencias entre las cifras se debe a que dichos adolescentes que tienen uso esporádico tienen como fuente de información a la familia, amigos y el internet, además de señalar la falta de control a sus impulsos, los adolescentes sienten rechazo al uso de los métodos anticonceptivos pero, están conscientes en que se debe utilizar, basado en una educación con información efectiva y adecuada para evitar a que se expongan a un riesgo elevado de embarazos no deseados. ⁽¹²⁾, entonces podemos decir que al tener conocimiento sobre la importancia de métodos anticonceptivos como medios de prevención y protección tomaran en cuenta su uso y así acudir individualmente o en pareja a lugares con personal adecuado que brinden estos productos en donde los jóvenes se sientan en confianza y libres para su uso sin ser cuestionados y no actuar de manera irresponsable.

Entonces, se pudo determinar la relación significativa que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los estudiantes en estudio, en donde finalmente encontramos que el nivel que más resalto fue el conocimiento regular 38,23% que usan a veces, continuo de un conocimiento alto 22.06% de los que usan siempre, y un 10,30% de uso esporádico demuestra un nivel bajo de conocimiento, estos resultados tienen similitud con los resultados **de Pérez M.** ⁽¹¹⁾ en Rioja del 2015; en su estudio revelo que predomino el conocimiento regular 54 encuestados (46.85%) a veces usa algún método anticonceptivo, cifras que difieren con los de **Yalta J.** ⁽¹⁰⁾ En lima en el año 2017, referente a su estudio en donde el total de adolescente determino tener conocimiento deficiente con 87,9 % que no usa método anticonceptivo, seguido de los que manejan conocimiento regular 81,1% no usa anticonceptivo para prevención, siendo de buen conocimiento 61,5% los que han usado algún método para cuidarse o protegerse. Esta diferencia entre estos dos resultados se debe a la poca conciencia que tienen algunos jóvenes frente a esta situación convirtiéndolos así en una población vulnerable a contraer un ITS/VIH-SIDA o un embarazo no deseado sin embargo cabe recalcar que en este estudios el nivel de conocimiento está relacionado con el uso concluyendo que mejor sea el nivel de conocimiento se reflejara en el uso y actitud que tomen los adolescentes frente a esta situación que de una u otra manera es un problema para la sociedad.

VI. CONCLUSIONES

Finalizando el análisis de resultados obtenidos en el estudio sobre la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 – 19 años de la Institucion Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura, durante el periodo Junio – Agosto, 2019. Donde se concluye:

- Si Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes en estudio, donde el nivel que más prevaleció fue el nivel regular con 38,23%.
- Con respecto al conocimiento global de los adolescentes en estudio se determinó que el nivel que más predominó fue el regular 55,71%, Así mismo al nivel de conocimiento de los que han iniciado vida sexual activa 68 alumnos (48,57%), el 51,47% tiene conocimiento regular sobre anticoncepción.
- Al identificar el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes activos sexualmente el 57,35% usa de manera esporádica algún anticonceptivo, el 35,35% usan siempre el método de su elección en cada acto sexual y solo una minoría no usaría

Aspectos complementarios

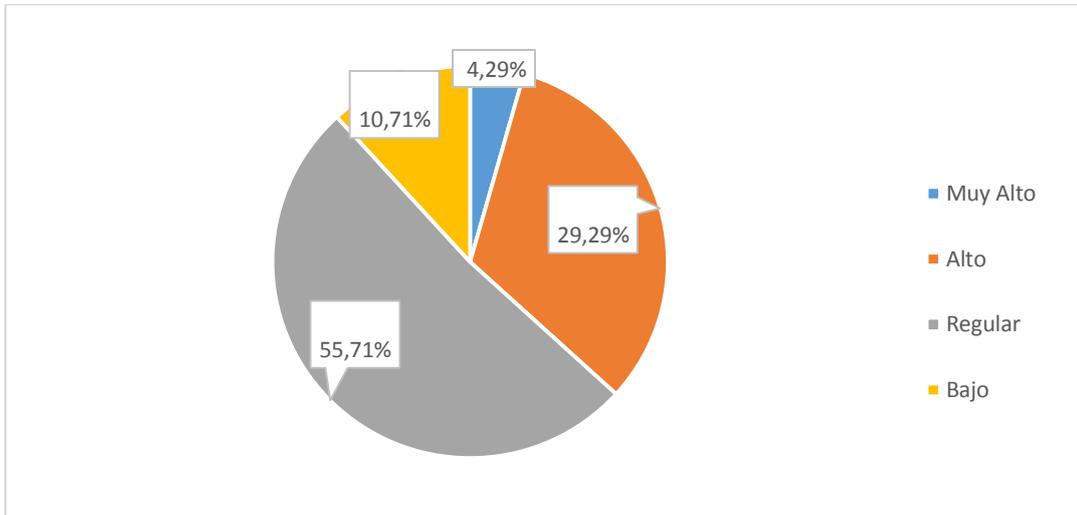
Tabla 6 Características socio-demográficas y sexuales de Adolescentes de 14 – 19 años de la Institucion Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo 2019.

		N	%
Edad	Promedio 15 ± 1.5 (14 – 19)		
	14 – 15	91	65,00
	16 – 19	49	35,00
Sexo	Femenino	87	62,14
Estado Civil	Soltero	136	97,14
	Conviviente	4	2,86
Religión	Católico	109	77,86
	Evangélico	18	12,86
	Ninguno	10	7,14
Ocupación	Estudiante	125	89,29
	Estudia / Trabaja	15	10,71
Grado de Instrucción	Secundaria	140	100,00
Lugar de residencia	Paita	140	100,00
Relaciones sexuales	Si	68	48,57
	No	72	51,43
	Total	140	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

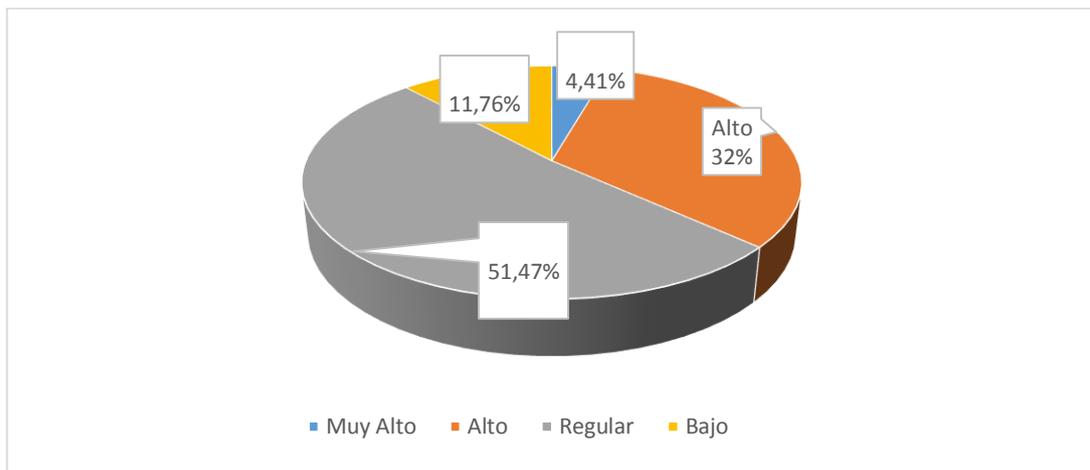
Tabla 6. Da como resultado que la edad promedio es de 14 – 15 años con 65%, predominando el sexo femenino con 62,14%, de religión católica (77,86%), solteros el 97.14%, el 89.29% declaro ser estudiantes todos de grado secundario y de la provincia de Paita, con respecto a las conductas sexuales el 48,57% manifiesta haber tenido relaciones coitales.

FIGURAS



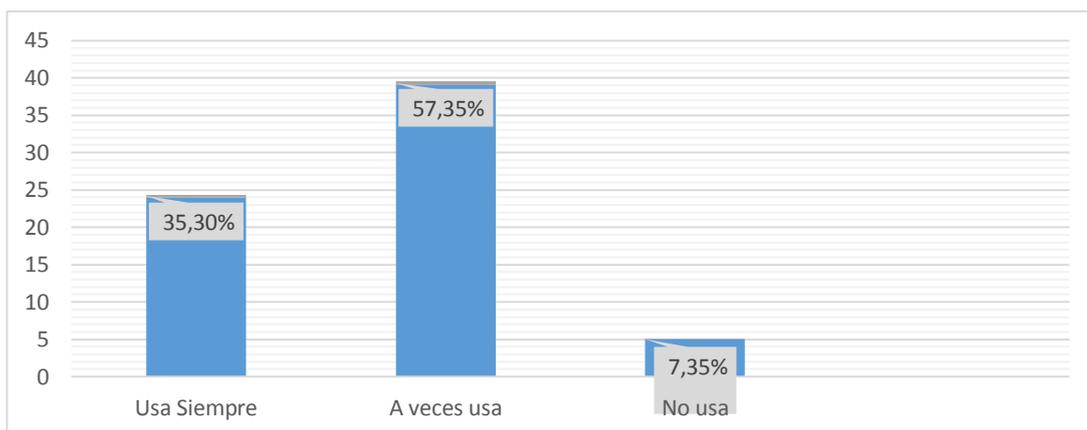
Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Figura 1 Gráfico circular de la distribución Porcentual de los adolescentes según Nivel de conocimiento global de métodos Anticonceptivos de adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.



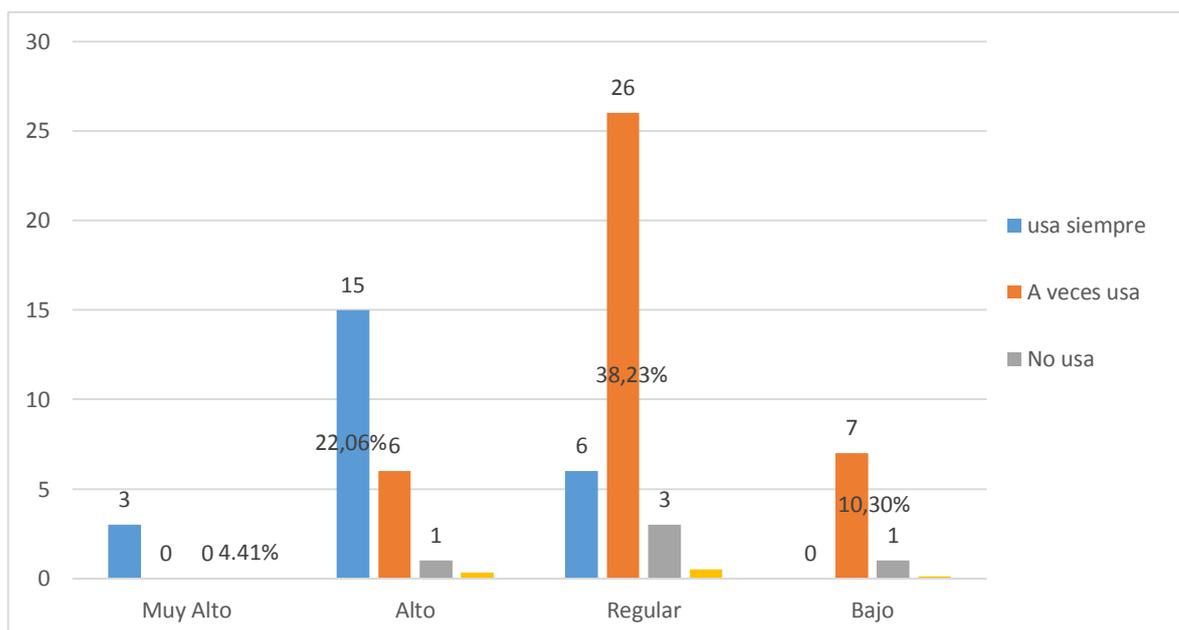
Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Figura 2 Gráfico circular de la Distribución Porcentual de los adolescentes según el Nivel de conocimiento de métodos Anticonceptivos de adolescentes sexualmente activos de la Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.



Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Figura 3 Gráfico de barras de la Distribución Porcentual en Uso de Métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos de la I.E San Francisco de Asís Paita-Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.



Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Figura 4 Gráfico de barras de la Distribución Porcentual de la Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos de la Institución Educativa San Francisco de Asís de Paita-Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Mendoza L, Claros D, Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia estado del arte, Colombia. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. 2016; 81 (3).
- 2) Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva: Planificación Familiar. África: OMS; 2018.
- 3) American academy of pediatrics. Anticoncepción para adolescentes. Pediatrics. 2014; 134 (4): 1257–1281
- 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
- 5) ENDES. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Planificación familiar. 2013; (4): 47 - 55.
- 6) La Republica [Página en internet]. Más de 900 casos de adolescentes gestantes en el año. Piura: La Republica; 2018. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1329457-piura-900-adolescentes-gestantes-ano/>
- 7) Espinoza L. Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La I.E Nacional Nuestra Señora De Las Mercedes Paita – Piura, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2018.
- 8) Ibarra J. Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La I. E. Enrique López Albuja –Piura, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2018.

- 9) Marino J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del Colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017
- 10) Yalta J. Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Marcos.2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional de San Marcos, 2017.
- 11) Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del distrito de nueva Cajamarca en el año 2014. [Tesis para optar el grado académico de maestría en gestión de los servicios de la Salud] Rioja Universidad Cesar Vallejo, 2015
- 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) Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. 2015 Jun; 22(2):35-38.
- 14) Adrián J, Rangel E. La Transición Adolescente y la Educación. SAP001. 2012; 1 (1): 1-16.
- 15) Castro D, Espinoza F, Báez A, Beu S, Moreno I. Teorías del Desarrollo. Proy Fin. 2016; 15(1):1-34.
- 16) Significados. Significado de Conocimiento. [Página de internet]. Perú; c2013. Disponible: <https://www.significados.com/conocimiento/>
- 17) Di Marco R. En busca del origen del conocimiento: El dilema de la realidad. Praxis *[serie de internet] 2015 Dic ** [Citado 18 jun 2019]; 11 (1):150-162. Disponible: <file:///C:/Users/Constante/Downloads/Dialnet-EnBuscaDelOrigenDelConocimiento-5907254.pdf>

- 18) Chapilliquen G. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes la I.E. José Carlos Mareategui Castilla. [Tesis para obtener el título profesional de Obstetricia]. Piura: universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2019
- 19) Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia, cuba. Rev. cub obstetricia y ginecología. 2016; 46 (1): 1561 – 3062.
- 20) 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. Disponible: <https://actualidad.rt.com/rtpedia/177856-organizacion-educacion-ciencia-cultura-unesco>.
- 21) Sausa M. El 85% de escolares aprende sobre sexualidad por medio de Internet. Perú 21. 10 Feb 2018; Secc. A: (col. 1)
- 22) Marinez C. La enseñanza de la educación sexual integral en este 2018. RPP noticias. 23 Feb 2018; Secc. A: (col. 1).
- 23) MINSA: Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; 2017.
- 24) OMS: Organización Mundial de la Salud: [Página de Internet]. España: Métodos Anticonceptivos; c2016.
- 25) Domínguez J. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Manual de Metodología de la Investigación Científica. Perú: Chimbote: ULADECH-católica; 2015.
- 26) Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento y uso
- 27) Pingo J. Relacion entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Union. [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. Piura: universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2019.
- 28) Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2017.

ANEXOS

Anexo 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

ULADECH – CATOLICA

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

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 tubarico 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:
- a) Farmacia
 - b) Centro comercial.
 - c) Centro de salud – Hospitales.
 - d) Colegio.
15. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos:
- a) Enfermera.
 - b) Obstetra.
 - c) Médico.
 - d) Profesor.
 - e) Nutricionista.

Anexo 2

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?

a) 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?

a) Si

b) 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?

- a) Si
- b) No

Anexo 3

Reporte de validez y confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos

Año	2019
Procedencia	Chimbote – Peru
Administración	Adolescentes.
Significancia	“Evalua el conjunto de ideas, conceptos y enunciados correctos e incorrectos, productos de la observación y experiencia del adolescente, también del uso referido a los métodos anticonceptivos”.
Duración	Promedio 20 minutos.
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario acerca del “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. La confiabilidad con el Método de Alfa de Crombach para Nivel de Conocimiento (,260) y para el uso (,284)”.
Validez	El instrumento (cuestionario) “estuvo sujeto a juicio de expertos de la investigación donde se procesó la información teniendo resultados favorables”.

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	N de elementos
,260	15

BAREMACIONES

Percentiles 20,40,60,80	Conocimiento
Muy bajo	0-2
Bajo	3-5
Regular	6-8
Alto	9-11
Muy alto	12-15

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	N de elementos
,284	10

BAREMACIONES

Percentiles 20,40,60,80	Uso
No usan	0-3
Usan a veces	4-6
Usan siempre	7-10

Anexo 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, “como persona en investigación y en pleno uso de mis facultades, libre y de manera voluntaria EXPONGO: que he sido INFORMADO/A por los responsables de realizar esta investigación científica titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Francisco de Asís Paita – Piura 2019”, reconociendo la importancia de mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación”.

Recibí orientaciones tanto verbales como escritas, sobre el objetivo a alcanzar de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas.

MANIFIESTO:

“Que de haber comprendido y de estar satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones brindadas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI **CONSENTIMIENTO** para que realicen la encuesta. Tengo de conocimiento que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de realizarse el procedimiento”.

Constato y firmo el presente documento.

Firma del participante

Fecha