



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL INSTITUTO NACIONAL
AGROPECUARIO N°54 TAMBOGRANDE - PIURA,
2019.**

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

AUTORA:

ZETA VILLEGAS MARYURI DEL ROCIO

(ORCID: 0000-0002-5490-3702)

ASESORA:

MGTR. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

(ORCID: 0000-0003-4488-5085)

CHIMBOTE– PERÚ

-2019-

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL INSTITUTO NACIONAL
AGROPECUARIO N°54 TAMBOGRANDE - PIURA,
2019.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Zeta Villegas Maryuri del Roció

ORCID: 0000-0002-5490-3702

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

Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

Presidente

Mgtr. Matilde Ysabel Aguilar Alayo

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme el regalo más preciado que es la vida, y salud porque el señor lo puede y lo es todo en nuestros corazones y no permitir desistir en todo momento, y proteger a mi familia y nunca perder la fe.

A mi familia

Por su apoyo y comprensión en los momentos difíciles, gracias a sus consejos hoy logro paso a paso una de mis metas que más anhelo, por su amor incondicional ya que son la fuerza que me impulsa hacer mejor cada día.

RESUMEN

Persisten distintas preguntas, dudas sobre anticoncepción, que no han sido aclaradas y que afectan a la mayoría de los adolescentes. De los cuales muchos de ellos no tienen conocimiento alguno de los métodos anticonceptivos o de aquellos que aun conociendo ignoran el uso correcto de estos, pues no cuentan con la información adecuada que coadyuve al enriquecimiento de su educación sexual. **Objetivo general** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N° 54 Tambogrande Piura, 2019. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos, utilizando el instrumento de cuestionario validado y estructurado **Resultados:** Con respecto al nivel de conocimiento global el 34,72% tiene un nivel de conocimiento muy bajo. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos de los 100% de encuestados el 43,06% es sexualmente activo (62 adolescentes), siendo así que el 69,35% no usan un anticonceptivo. Finalmente, al evaluar a la asociación entre el nivel de conocimiento y uso, de los resultados obtenidos el mayor puntaje se encontró entre el nivel de conocimiento bajo (24,19%), muy bajo (24,19%) y regular (14,52%) respectivamente, los mismos que a la vez se relacionan con los adolescentes que no usan un anticonceptivo durante sus relaciones coitales. **Conclusiones:** Se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, contrastando de esta manera la hipótesis alterna.

Palabras claves: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso.

ABSTRACT

Different questions persist, doubts about contraception, which have not been clarified and that affect the majority of adolescents. Of which many of them do not have any knowledge of contraceptive methods or those who even knowing ignore the correct use of these, because they do not have the appropriate information that contributes to the enrichment of their sexual education. General objective to determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in adolescents of the National Agricultural Institute No. 54 Tambogrande Piura, 2019.

Methodology: The study was of quantitative type, correlational descriptive level of non-experimental cross-sectional design, we worked with a sample of 144 adolescents of both sexes, using the validated and structured questionnaire instrument.

Results: With respect to the level of global knowledge, 34.72% have a very low level of knowledge. Regarding the use of contraceptive methods of the 100% of respondents, 43.06% are sexually active (62 adolescents), thus 69.35% do not use a contraceptive. Regarding the association between the level of knowledge and use of the results obtained, the highest score was between the low level of knowledge (24.19%), very low (24.19%) and regular (14.52%) respectively, the same ones that at the same time relate to adolescents who do not use a contraceptive during their sexual intercourse.

Conclusions: It was possible to determine statistically significant correlation between the study variables, contrasting the alternative hypothesis.

Keywords: Adolescents, knowledge, contraceptive methods, use.

CONTENIDO

Título de la investigación	ii
Equipo de trabajo	iii
Jurado evaluador y asesora	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido	viii
Índice de tablas	ix
Índice de cuadros	x
Índice de gráficos	xi
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura	7
2.1 Antecedentes	7
2.1.1 Antecedentes nacionales	7
2.1.2 Antecedentes internacionales	10
2.2 Bases Teóricas	12
2.2.1 Bases teóricas de la adolescencia	12
2.2.2 La adolescencia etapas evolutivas	13
2.2.3 Cambios evolutivos de la adolescencia	15
2.2.4 Teorías del conocimiento	16
2.3 Marco Conceptual	18
2.3.1 Métodos anticonceptivos	18
2.3.2 Educación sexual en la adolescencia	28
2.3.3 Uso de MAC en adolescentes	31
III. Hipótesis	34
IV. Metodología	35
4.1 diseño de la investigación	35
4.2 Población y muestra	36
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	38
4.4 Técnica e instrumentos de medición	41
4.5 Plan de análisis	44
4.6 Matriz de consistencia	45
4.7 Principio éticos	47
V. Resultados	48
5.1 Resultados	48
5.2 Análisis de los resultados	52
VI. Conclusiones	59
Aspectos complementarios	60
Referencias bibliográficas	63
Anexos	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento global de los métodos anticonceptivos. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, 2019	48
Tabla 2	Distribución porcentual de los Adolescentes sexualmente activos, según el uso de métodos anticonceptivos. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019.	49
Tabla 3	Distribución porcentual de los Adolescentes sexualmente activos, según la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivo. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019.	50
Tabla 4	Correlación de Spearman del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio - agosto 2019.	51
Tabla 5	Distribución porcentual de Adolescentes, según características sociodemográficas y sexuales. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio - agosto 2019.	60

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de operacionalización de la variable de conocimiento	39
Cuadro 2: Matriz de operacionalización de la variable de uso.	40
Cuadro 3: Matriz de consistencia	45
Cuadro 4: Metodología	46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de barras de la distribución porcentual de los Adolescentes, según el conocimiento global de métodos anticonceptivos. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019.	62
Figura 2	Gráfico de barras de la distribución porcentual de los Adolescentes sexualmente activos, según el uso de los métodos anticonceptivos. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019.	63
Figura 3	Gráfico de barras de la Distribución porcentual de los Adolescentes sexualmente activos, según la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivo. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019.	64

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, resulta ser muchas veces incompleto, impreciso e incomprensible, en la actualidad no está del todo implementado, pese a los cambios socioculturales que se vienen dando en nuestro medio; la información que constituye derechos relacionados con la salud sexual y reproductiva es de suma importancia, la cual se verá reflejada en la toma de una decisión responsable de los adolescentes, en planificar un embarazo, el prevenir enfermedades de transmisión sexual y el disfrute de las relaciones sexuales.

Actualmente en nuestra realidad persisten distintas preguntas, dudas que no han sido aclaradas y temores que afectan a la mayoría de los adolescentes. De los cuales muchos de ellos no tienen conocimiento alguno de los métodos anticonceptivos o de aquellos que aun conociendo ignoran el uso correcto de estos, pues no cuentan con la información adecuada que coadyuve al enriquecimiento de su educación sexual, Por lo que resulta necesario reflexionar que en la adolescencia hay emociones que faltan descubrir y es ahí donde se originan problemas como abortos, ITS o embarazos prematuros ⁽¹⁾.

Según el reporte publicado el 28 de febrero del 2018, por la Organización Panamericana de Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos adolescentes, después de África subsahariana, pues se calcula que el 30% de las mujeres se embarazan antes de cumplir 20 años, por no utilizar un

método anticonceptivo, las cifras muestran un incremento en los últimos 5 años (de 10.5% al 13.5%), por ende los hijos de las adolescentes presentan tasas más elevadas de mortalidad neonatal, la mayoría de adolescente tienen que dejar la escuela, lo cual tiene consecuencias a largo plazo para ellas personalmente, para sus familias y para la comunidad ^(2,3).

Mientras que a nivel nacional, según la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), cerca del 86% de los adolescentes entre los 15 y 19 años de edad es sexualmente activa, no utilizan ningún método anticonceptivo, debido a la falta de información y la poca accesibilidad a estos métodos de planificación familiar, dicho informe revela que el 37,1% utiliza, a veces, algún método anticonceptivo y que el 29,2%, no utiliza ningún método durante sus relaciones sexuales ⁽⁴⁾.

En cuanto a nivel regional, el investigador de la Organización No Gubernamental (ONG), informó que tras un estudio se obtuvo, que durante el 2017 los establecimientos de salud en la región de Piura han atendido a 2,772 madres adolescentes, lo cual representa el 16.4 % de embarazos adolescentes a nivel regional, según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (Endes), realizada, determinó que el mayor porcentaje de madres declaró que su embarazo no fue planificado. Estas cifras, ubican a la región de Piura como el tercer lugar con más casos de embarazos adolescentes ⁽⁵⁾.

Por otra parte, en el ámbito local se muestran cifras proporcionadas por el ministerio de salud (MINSA), dando a conocer, que en el distrito de Tambogrande es uno de los sectores con mayor número de embarazos adolescentes, siendo una población que inicia una vida sexual desde temprana edad, sin conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, ya que solo en el 2017 se registró un 14%, lo que representa un total de 280 jóvenes embarazadas, cuyas edades oscilan entre los 12 y 16 años. Así lo informó, la coordinadora del “Centro de Formación para el Desarrollo Integral de los y las Adolescentes” (CEFODIA), quien resaltó que, durante el año 2016, se registró en este populoso distrito piurano, el 13.6% de embarazos en adolescentes y que, a comparación del año pasado, la incidencia aumentó a más del 1% ^(6,7).

Por lo que resulta importante realizar la presente investigación en los adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande-Piura 2019, quienes, según lo informado por las autoridades de dicha institución, entre el año 2017 – 2018 se presentaron 6 casos de embarazos adolescentes y 2 casos de paternidad temprana, que oscilan entre las de edades de 15 a 19 años dicho esto, representan un grupo poblacional de alto riesgo y a la vez sufrir daños en su salud sexual y reproductiva y la rebeldía hacia los consejos dados por sus “mayores”.

Además resulta insuficiente la información que se les brinda sobre educación sexual en especial respecto a la temática abordada, lo que genera que los adolescentes adquieran los conocimientos sobre sexualidad en compañeros de su misma edad o fuentes de información que los induce a prácticas y conductas de riesgo, no siendo

esto lo más conveniente para el desarrollo de su educación afectiva y sexual, convirtiéndolos así en un potencial a embarazos no deseados y muchas veces verse frustrado el proyecto de vida, ante esta situación, la comuna local a través del “Centro de Formación para el Desarrollo Integral de los y las Adolescentes” CEFODIA, viene desarrollando conjuntamente con las Organizaciones no Gubernamentales (ONG), plan Internacional y el Centro Materno Infantil, charlas educativas, talleres informativos y ferias integrales, referentes a la salud sexual y reproductiva, cuya finalidad es reducir el índice de embarazos precoz en este grupo vulnerable ⁽⁸⁾.

Por lo tanto, frente a la situación problemática antes mencionada se planteó la siguiente interrogante: ¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio – agosto 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 en estudio. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar el nivel de conocimiento global de métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio. (2) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio (3) Identificar la asociación entre el nivel del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución educativa en estudio.

Esta investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental de corte transversal; se realizó en una población de 220 “adolescentes del Instituto Nacional agropecuario N°54 Tambogrande”, donde se tomó una muestra 144 adolescentes cuyas edades oscilan entre 14 y 19 años a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta y el cuestionario como instrumento de recolección de datos para medir el conocimiento y uso de MAC.

La presente investigación, surgió en el interés de poder evidenciar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos sobre este grupo de mucha vulnerabilidad donde mayormente los embarazos no son planificados y culminan en abortos practicados en condiciones sanitarias inadecuadas, y muchas veces hasta los conlleva a la muerte por muchas complicaciones que surgen en el embarazo a temprana edad, y porque no existen investigaciones previas realizadas en el ámbito de estudio y así permitió conocer la situación problemática en salud sexual y reproductiva que hoy atraviesan los adolescentes de esta institución.

Es por ello que la presente investigación servirá como línea de base para proponer intervenciones de abordaje y fortalecer programas educativos que involucren a docentes, padres de familia y la comunidad, para que con la ayuda de futuras investigaciones se pueda crear proyectos en salud sexual y reproductiva en cada institución, al mismo tiempo podrían aportar a la sociedad sobre todo a este grupo estudiado, dándose énfasis en los temas sobre métodos anticonceptivos, consecuencias

de embarazos precoces, paternidad temprana y una amplia estrategia para lograr fortalecer su madurez psicosocial acrecentando su información.

El informe está estructurado por seis capítulos, el cual se desglosará de la siguiente manera: En el capítulo I describe la introducción, objetivos, alcance y estructura del informe. El capítulo II se detalla las revisiones de la literatura, dando a conocer los estudios previos realizados en el ámbito nacional e internacional, además de las bases teóricas conceptuales. En el capítulo III engloba la hipótesis. En el capítulo IV abarca la metodología es decir el diseño de la investigación, además la población, muestra y la técnica e instrumento de recolección de datos.

En el capítulo V se analizan los resultados, y análisis de resultados como respuesta a los objetivos específicos, y por último en el capítulo VI se presentan las conclusiones donde los adolescentes en estudio tienen un nivel de conocimiento muy bajo , y con lo que respecta a la relación entre las dos variable se pudo determinar que mientras el conocimiento sea bajo el uso de método anticonceptivos es menos frecuente, y por lo mismo se concluyó que la mayoría de los adolescentes no usan un método anticonceptivo por lo que se determina “correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, contrastando de esta manera la hipótesis alterna, es decir Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, 2019”

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales:

Aranda O, Huallpa M, Vicente F. ⁽⁹⁾ Lima en el año 2015, en su estudio denominado “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescente de educación secundaria de la Institución educativa privada Bertrand Russell, los olivos – 2015”, planteo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dicha institución, la investigación fue de tipo cuantitativa, de tipo descriptiva y de corte transversal , se utilizó una muestra de 185 adolescentes de ambos sexos, se aplicó la técnica de la encuesta en donde se observó los siguientes resultados en cuanto al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes mostró un mayor porcentaje en el nivel alto con el 47,6 %, seguido de un nivel medio de conocimientos con 34,6 % y un muy escaso porcentaje de personas con nivel bajo de conocimientos 17,8 %. Se concluyó que los adolescentes en estudio tienen un nivel de conocimientos alto sobre métodos anticonceptivos a nivel general y, también, que el conocimiento en las dimensiones tipo y frecuencia, se han obtenido niveles medio y bajo.

Morales M. ⁽¹⁰⁾ Piura en el año 2016 presenta en su investigación titulada, “Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez la Unión -Piura año 2016”; planteó como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria. La investigación fue de tipo cuantitativo y descriptivo. Trabajo en una muestra de 123

adolescentes de dicha institución a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta. Reportan según los datos obtenidos, que el nivel de conocimientos global, sobre métodos anticonceptivos arrojó que el 69.92 % de los encuestados, tienen un nivel de conocimiento deficiente, seguido 21,14% que tiene conocimiento regular, y solo el 8.94 % fue bueno. Por lo dicho se concluyó: que los adolescentes presentan en su mayoría conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos, convirtiéndose en un grupo de alta vulnerabilidad y a exponerse a embarazos no deseados.

Campos N. ⁽¹¹⁾ en el Perú año 2017, realizó una tesis titulada “Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio héroes de san Juan del distrito de San Juan de Miraflores, 2016 – Callete”, la cual tuvo como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de dicha institución. El presente estudio de la investigación tuvo un diseño no experimental, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal, donde se hizo uso de una encuesta individual para la recolección de la información se entrevistó a 300 adolescentes del quinto año de secundaria. Los resultados muestran que el 63.7% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 30,3% tiene un nivel medio y solo el 6% tiene un nivel alto. Con respecto al uso de métodos anticonceptivos el 73% que ha tenido relaciones sexuales, manifestando que el 46% si utiliza un método anticonceptivo y el 45,3% no utiliza.

Sin embargo, se concluyó que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de

San Juan de Miraflores, es bajo. Y con respecto al uso de los métodos anticonceptivos, si se relaciona con el nivel de conocimiento, por esta razón es importante brindar mayor conocimiento a los adolescentes ya que muchos de ellos no usan porque temen que sus padres se enteren y tomen represaría hacia ellos.

Yalta J. ⁽¹²⁾ en el Perú 2017, realizó un estudio denominado “Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016”, planteo como objetivo, determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de obstetricia. La investigación fue analítico, correlacional, de corte transversal, con un tamaño muestral constituida por 185, a quienes se les se aplicó el cuestionario, obteniendo los siguientes resultados: El 17.8% del total de estudiantes de Obstetricia tienen conocimiento deficiente, el 40% presentan conocimiento regular, mientras que el 42.2%, presentan conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos. De la totalidad de los estudiantes de Obstetricia, el 64.3% no usarían; mientras que el 35.7% si usarían métodos, y con respecto a la relación de las dos variable en estudio se encontró que de los adolescentes evaluados el 87,9% tienen un conocimiento deficiente y no usarían un método anticonceptivo, asimismo los datos reportan que el 81,1% de los estudiantes muestran un nivel de conocimiento regular y menos usarían un métodos anticonceptivos; y en cuanto al nivel de conocimiento bueno el 61.5% si usarían métodos anticonceptivos. Se concluyó que, si existe relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, se aceptó la hipótesis alterna.

Cusiquispe Y, Pultay Y. ⁽¹³⁾ en Lima 2018, en su investigación titulada Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la Institución Educativa N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. Esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria de dicha institución. Para ello se empleó una investigación de tipo descriptivo y transversal, y un diseño no experimental, en una muestra de 132 adolescentes. Entre los resultados se pudo determinar que en cuanto al nivel de conocimientos el mayor número de adolescente esta entre el nivel bajo (68,2%) y en relación al uso de algún método anticonceptivo, la mayor parte de estudiantes afirma que el 71,2% no utiliza, y solo el 28,8% si utiliza. Concluyendo que pueden presentarse embarazos no deseados en estos adolescentes debido al escaso conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

2.1.2. Antecedentes Internacionales:

Jiménez D, Vilchis E. ⁽¹⁴⁾ en México del año 2016, en su Investigación titulado “Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense durante el periodo de noviembre 2016”, planteo como objetivo general, analizar el nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de la secundaria Juan Fernández Albarrán. Fue un estudio con enfoque metodológico cuantitativo de tipo descriptivo – transversal, con un muestreo no probabilístico de 222 alumnos entre las edades de 15

y 19 años en donde se observó los siguientes resultados: se encontró que un 64.7% cuenta con un conocimiento medio acerca del tema, mientras que un 25.9 % bajo y solo un 9.4% cuenta con un nivel de conocimiento alto. En conclusión, con los resultados de los porcentajes podemos decir que los alumnos de la secundaria Juan Fernández Albarrán tienen conocimientos deficientes acerca de métodos anticonceptivos

Ullauri O. ⁽¹⁵⁾ en Ecuador 2017, realizó una investigación titulada “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina”, cuyo objetivo general fue determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de dicha institución. La investigación es de tipo descriptivo, transversal, con una muestra probabilística de 107 adolescentes, dichos resultados detallan, que un 85,05% tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, el 14.95% señalaron desconocer el tema, mientras que el preservativo resultó ser el método anticonceptivo más conocido y utilizado con un 38.32% y un 35.51% respectivamente. Por lo mencionado se concluyó que la mayor parte de adolescentes tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el preservativo es el más usado y el más conocido.

2.2.Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Bases teóricas de la adolescencia.

Según Adrián J y Rangel E. ⁽¹⁶⁾ mencionan a las diferentes teorías que explican el período de la adolescencia:

2.2.1.1. G Stanley Hall

Es considerado como el precursor del estudio científico de la adolescencia. La idea central de Hall fue la de identificar la adolescencia como un periodo turbulento dominado por los conflictos y los cambios anímicos (un periodo de "tormenta y estrés", expresión tomada de la literatura romántica alemana) Así, el factor principal del desarrollo para él residía en factores fisiológicos genéticamente determinados, siendo el ambiente un factor secundario. Sin embargo, reconocía que en la adolescencia los factores ambientales jugaban un papel mayor que en periodos anteriores y que era necesario contemplar dinámicamente la interacción entre la herencia y las influencias ambientales, claramente diferenciado de la infancia, y en que el adolescente experimenta como un nuevo nacimiento como ser biológico y social.

2.2.1.2. Cognitivo – Evolutiva (Jean Piaget)

La adolescencia es vista como un periodo en el que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas y, por tanto, en el pensamiento de los jóvenes, asociados a procesos de inserción en la sociedad adulta. Durante esta etapa los jóvenes acceden en un grado u otro a formas de razonamiento propias de lo que se denomina pensamiento formal. Estas nuevas capacidades cognitivas les capacita para el desarrollo de un pensamiento autónomo, crítico, que aplicará en su perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida. Desde esta perspectiva la adolescencia se produce por una interacción entre factores individuales y sociales.

2.2.1.3. Teoría de Kurt Lewin

Establece la teoría del campo y la adolescencia; La teoría de campo define a la adolescencia como un periodo de transición de la niñez a la edad adulta. Esa transición se caracteriza por cambios profundos y trascendentales, por la rapidez con que se efectúan dichos cambios y por la diferenciación del espacio vital en comparación con la última etapa de la infancia, la adolescencia está determinada por el carácter marginal o posición intermedia que ocupa el sujeto en relación con quienes le rodean. Tiende a emitir juicios absolutos y todas estas conductas son, en primer término, consecuencia de su marcada inseguridad ⁽¹⁷⁾.

2.2.2 La Adolescencia etapas evolutivas

La adolescencia es la etapa del desarrollo crucial, ubicada entre la infancia y la adultez, es por ello que ocurre un proceso creciente de maduración física, psicológica y social que conlleva al ser humano a transformarse en un adulto. En este período de la adolescencia, es donde con mayor frecuencia ocurren cambios rápidos y de gran magnitud, el adolescente se hace tanto biológica a sus necesidades, como psicológica y socialmente madura y capaz de vivir en forma independiente y libre de elegir. Las características del desarrollo psicosocial normal en la adolescencia son el resultado de la interacción entre el desarrollo alcanzado en las etapas previas del ciclo vital, factores biológicos inherentes a esta etapa y la influencia de múltiples determinantes sociales y culturales ⁽¹⁸⁾. Se detalla las siguientes etapas:

2.2.2.1. Adolescencia Temprana:

El desarrollo psicológico de esta etapa se caracteriza por la existencia de egocentrismo, el adolescente se encuentra muy centrado en su propia conducta,

cambios corporales y apariencia física, y asume que los otros tienen perspectivas y valores idénticos siente y cree que los demás están tan preocupados de su apariencia y conducta como él mismo, y que son a la vez tan críticos o admiradores de estas como él mismo lo es, se aprecia en la convicción de que sus pensamientos, sentimientos, creencias, ideales y experiencias son muy especiales, incluso únicos, y que los demás son incapaces de llegar a entenderlos ⁽¹⁸⁾.

En cuanto al desarrollo sexual, en esta etapa se produce una acentuada preocupación por el cuerpo y los cambios puberales. Las rápidas transformaciones corporales llevan al adolescente a preocuparse en forma creciente por su imagen, a focalizarse en hallazgos físicos triviales, a hacerse repetidamente la pregunta ¿soy normal? y a necesitar reafirmación de su normalidad. Está inseguro respecto de su apariencia y atractivo, y compara frecuentemente su cuerpo con el de otros jóvenes y con los estereotipos culturales ⁽¹⁸⁾.

2.2.2.2. Adolescencia Tardía:

Existe gran interés en hacer planes para el futuro, la búsqueda de la vocación definitiva apremia más y las metas vocacionales se vuelven realistas. Idealmente el joven realizará una elección educacional y/o laboral que concilie sus intereses, capacidades y oportunidades. Aumenta el control de impulsos, se puede postergar ya la gratificación y aparece la capacidad de comprometerse ⁽¹⁸⁾.

Respecto del desarrollo sexual, en la adolescencia tardía se produce la aceptación de los cambios corporales y la imagen corporal. El adolescente ha completado ya su

crecimiento y desarrollo puberal. Acepta también su identidad sexual, con frecuencia inicia relaciones sexuales, y aumenta su inclinación hacia relaciones de pareja más íntimas y estables, las que comprenden menos experimentación y explotación, estando más basadas en intereses y valores similares, en compartir, y en la comprensión, disfrute y cuidado mutuo ⁽¹⁸⁾.

2.2.3. Cambios evolutivos de la adolescencia.

Según Flores C ⁽¹⁹⁾. hace referencia sobre los cambios evolutivos de la adolescencia

2.2.3.1. Cambios hormonales y físicos

Proceso de maduración donde el adolescente femenino manifiesta una elevación de los estrógenos y por ende el varón los andrógenos, a consecuencias de estas hormonas esenciales comienzan a desarrollarse los caracteres sexuales secundarios: comienza a aparecer distribuirse el vello (aparición de la barba en el varón, vello axilar, vello púbico), la redistribución del tejido adiposo (de forma muy manifiesta en la mujer: desarrollo mamario, grasa en las caderas), el desarrollo del tejido muscular (más manifiesto en el varón), el crecimiento y cierre óseo, el cambio de la voz (enronquecimiento de la voz en el varón), crecimiento en los genitales y el aparato reproductor y, posiblemente, la aparición del acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio a la adolescencia.

2.2.3.1. Cambios cognitivos e intelectuales:

Suele aparecer el pensamiento abstracto, que permitirá al adolescente a razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis causales.

2.2.3.2.Cambio Moral:

Aparece el cambio en la personalidad, la adolescencia conllevará a la aparición de dos conductas aparentemente contradictorias, una pro social, de concienciación y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia, en ocasiones violenta, a lo establecido.

2.2.4. Teorías del Conocimiento

Di Marco ⁽²⁰⁾. hace referencia a las teorías del conocimiento

El conocimiento es un organismo con vida, ya que cambia y se enriquece con las nuevas experiencias, de modo tal que puede pasar de un estado inicial a un estado final más complejo y más eficaz, gracias a las principales características del conocimiento científico o la nueva interpretación sobre algún tema. Cada hombre de ciencia tiene un concepto de verdad diferente, ya que han explicado el conocimiento también en formas distintas y han definido la teoría científica como una metáfora, considerando que la ciencia es un conocimiento de lo unitario, mientras que las opiniones son simplemente de la multitud.

2.2.4.1. Sabino:

“Ligado a la práctica vital y al trabajo de los hombres”. Indica que el conocimiento es más que un proceso y que la ciencia debe ser vista como una de las actividades que el hombre realiza dirigida y enmarcada hacia el desarrollo de la sociedad, es decir que el conocimiento no es sólo la relación entre sujeto y objeto, ya que este se desenvuelve dentro de las ciencias sociales y de la conducta. De ahí, que la investigación científica debe ser concebida como un proceso mediante el cual un sujeto que se inserta necesariamente en un cierto contexto, con el tiempo alcanzará un producto (un conocimiento más objetivo y satisfactorio) verificable sobre los hechos que nos rodean.

2.2.4.2. Popper:

Afirmó que no hay fuentes últimas de conocimiento, por lo que debe darse la bienvenida a toda fuente y a toda sugerencia, los cuales deben ser sometidas a un examen crítico; Popper confirma el conocimiento como un desarrollo progresivo, lo que viene a confirmar que el avance del conocimiento consiste principalmente en la modificación de lo existente o del conocimiento precedente.

2.2.4.3. Platón:

Conocimiento como la realidad tal (fundamento de la realidad), que revela la existencia de lo que verdaderamente es, al que él llamó “el bien”; además, Platón lo define como un tipo de saber que no posee fundamento (no tiene rigurosa reflexión

crítica), pero que es un conocimiento particular, cambiante y vulgar del hombre, dependiendo de los sentidos.

2.2.4.4. Bunge:

Refiere que el conocimiento es un proceso gradual y sistemático donde se van superando las primeras experiencias de los productos hasta llegar a un saber más acorde con la realidad, tanto con la naturaleza como la vida social e histórica de las comunidades, aceptando que el conocimiento de esa realidad tiene que ser un proceso dinámico y gradual, no es un hecho aislado.

2.2.4.5. Barragán (2010):

Menciona que, desde tiempos inmemorables, todo conocimiento verdadero debía tener una disposición no en las apariencias de las cosas, sino en un fundamento consistente al cual sólo tenía acceso la razón.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Métodos Anticonceptivos.

2.3.1.1. Definición:

Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o pareja con el fin de evitar un embarazo no planificado. Los definitivos evitan el

embarazo de manera permanente y se recurre a ellos cuando la pareja tiene la paridad satisfecha ⁽²¹⁾.

Un método anticonceptivo es el que impide o reduce la posibilidad de que ocurra la fecundación o la concepción al mantener relaciones sexuales. Así mismo, implica dispositivos o medicamentos en las que cada uno tiene su nivel de efectividad. También se le llama contracepción o anticoncepción, en el sentido de ser formas de control de la natalidad ⁽²²⁾.

2.3.1.2. Clasificación de los métodos anticonceptivos

El ministerio de salud y la Dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública, hace mención en la norma técnica de planificación familiar actualizada en el año 2017, la amplia gama de métodos anticonceptivos con el único objetivo de lograr el bienestar y la autonomía de las mujeres en su vida reproductiva ⁽²³⁾.

A) Métodos de barrera

- **Preservativo masculino**

"También denominado condón, está elaborado por una fina funda de látex, lubricada, no contiene nonoxinol 9. Se coloca en el pene previo inicio de cada relación sexual".

- ✚ **Mecanismo de acción:** Imposibilita que los espermatozoides lleguen al sistema reproductor femenino.
- ✚ **Características:** “eficaz, ofrece doble protección de un embarazo no planificado y de no adquirir ITS/VIH-SIDA y HTVL1. Es de bajo costo y no es necesario tener receta médica. Ayuda a que el hombre participe de la anticoncepción. Su colocación puede ser parte del juego sexual en pareja. Su almacenamiento debe ser un ambiente seco, no debe estar en contacto directo con luz solar o fuentes de calor, debe encontrarse dentro del periodo de 5 años de su fabricación, verificar el sobre y si tiene la almohadilla de aire”.
- ✚ **Contraindicaciones:** Usuario con alergia hipersensible al látex.
- ✚ **Posibles complicaciones:** “El usuario puede tener irritación originado por la alergia, a nivel del pene o su pareja en la vagina. Lo recomendable es aplicar una crema antiinflamatoria y antipruriginosa, así como también higiene vulvoperineal”.

- **Preservativo femenino:**

Es una amplia funda, delgada, fabricada de polímero de nitrilo. Se amolda en la vagina antes de iniciar cada relación sexual.

- ✚ **Mecanismo de acción:** Imposibilita el ingreso de los espermatozoides al sistema reproductor femenino.
- ✚ **Características:** “buena opción para usuarios alérgicos al látex, trae un anillo flexible y blando para cada extremo uno va en el interior de la vagina y el otro fuera de la misma, cubriendo genitales externos. Brinda doble protección, de

un embarazo no deseado y de no contraer ITS/VIH-SIDA. No es necesario la erección para colocarlo/no es necesario retíralo inmediatamente”.

✚ **Contraindicaciones:** No se ha demostrado patología médica que contraindique su uso.

- **Espermicidas:**

“Son métodos químicos, que tienen la finalidad de destruir los espermatozoides, vienen en presentaciones de tabletas vaginales u óvulos, cremas, jaleas, espumas o gel. Contienen nonoxinol 9”.

✚ **Mecanismo de acción:** Actúan destruyendo o inactivando los espermatozoides a nivel de la vagina.

✚ **Características:** “eficaz si su uso es correcto, la usuaria debe estar en constante motivación. No es requisito tener previo examen, ni receta médica. Existe la posibilidad de irritación en pene y vagina y no previene de las ITS/VIH-SIDA, HTVL1”.

✚ **Contraindicaciones:** Usuarías que tengan hipersensibilidad a algún componente de los espermicidas.

B) Anticonceptivos hormonales:

Anticonceptivos hormonales combinados:

a) Anticonceptivos Orales Combinados (AOC):

✚ **Mecanismo de acción:** causan la supresión de la ovulación y al moco cervical lo vuelve espeso.

- ✚ **Características:** “eficaz, de toma diaria. Pueden ingerirlo mujeres de cualquier paridad y edad, no es necesario realizar un examen pélvico para su uso, solo si presenta un síntoma relacionado a una patología. La fertilidad retorna de inmediato, reduce el flujo menstrual/los ciclos menstruales los regulariza. Ampara contra el cáncer de endometrio y ovario/reduce patología benigna de la mama. Otorga protección contra la Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI). No protege contra las ITS/VIH-SIDA, HTVL1”
- ✚ **Contraindicaciones:** “Posible gestación o confirmada, usuarias con sangrado genital inexplicable (hasta la evaluación). Usuarias que brinden lactancia hasta antes de los 6 meses post parto o que se encuentren en los primeros 21 días post parto y estén lactando, pacientes programadas para cirugía. Usuaria con hepatitis viral aguda, tumor hepático, cirrosis severa, fumadoras, hipertensión arterial, diabetes mellitus, cáncer de mama, enfermedad cardíaca, Lupus Eritematoso Sistémico (LES) con antifosfolipídicos positivos. Antecedente de Accidente Cerebro Vascular (ACV), isquemia cardíaca, enfermedad valvular, cardiomiopatía. Usuarias que estén ingiriendo barbitúricos, oxacarbazepina, carbamazepina, primidona, fenitoina, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos menos ácidos valproico” ⁽²³⁾.
- ✚ **“Posibles efectos secundarios:** amenorrea, náuseas, vómitos, cefalea, mareos e incremento de peso.
- ✚ **“Forma de uso:** de administración diaria, en caso de olvido tomar una de las 21 píldoras que contiene efecto anticonceptivo, es necesario que tome de inmediato la píldora olvidada en el momento que se acuerde y luego continuar

normal. Si olvido 2 o más días, se recomienda un método de barrera además de esperar el sangrado por privación”.

b) Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: inyectable combinado:

Se encuentran 2 composiciones:

-Valerato estradiol 5 mg + enantato de noretisterona 50 mg.

-Cipionato de estradiol 5 mg + acetato de medroxiprogesterona 25 mg”.

✚ **Mecanismo de acción:** causan la supresión de la ovulación y al moco cervical lo vuelve espeso, imposibilitando la penetración de los espermatozoides.

✚ **Características:** “rápido efecto. Pueden utilizarlo usuarias de cualquier paridad y edad, no es necesario un examen pélvico para su uso, aunque sería ideal. Otorga cierta protección para la EPI, puede haber goteos irregulares o sangrado. El regreso de la fertilidad varía. No previene las ITS, VIH-SIDA”.

✚ **Contraindicaciones:** igual que los AOC.

✚ **Forma de uso:** vía intramuscular profunda, con técnica “Z” en región deltoides o glútea. Se suministrarán cada 30 días más menos 3.

Anticonceptivos hormonales de solo progestágenos:

a) Píldoras de solo progestágeno:

✚ **Mecanismo de acción:** actúan inhibiendo parcialmente la ovulación y al moco cervical lo vuelve espeso, imposibilitando la penetración de los espermatozoides.

✚ **Características:** “ideal para mujeres que no toleran métodos con estrógenos, de rápido efecto, puede usarse después del parto inmediato y no interfiere con lactancia materna. El peso puede variar, presenta sangrado o goteo irregular.

No incrementa el riesgo de contraer fenómenos embólicos y trombóticos venosos. Otorga cierta protección contra la EPI y reduce el riesgo de cáncer de endometrio, pero no previene de las ITS/VIH-SIDA, HTVL1. La fertilidad retorna rápido al suspender el método”.

✚ **Contraindicaciones:** “posible gestación o confirmada, usuaria con hepatitis viral aguda, tumor hepático, cirrosis severa, hipertensión arterial, diabetes mellitus más nefropatía, cáncer de mama, enfermedad cardíaca, LES con antifosfolipídicos positivos, embolismo pulmonar, enfermedad vascular. Usuarías con antecedente de ACV, isquemia cardíaca, pacientes programadas para cirugía. Usuarías que estén ingiriendo barbitúricos, oxacarbazepina, carbamazepina, primidona, fenitoina, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos menos ácidos valproico” ⁽²³⁾.

✚ **Posibles efectos secundarios:** amenorrea, mareos, cefalea, depresión, mastalgia, varía el peso.

✚ **Forma de uso:** “tomar todos los días a la misma hora, si se retrasa 3 o más horas, la acción anticonceptiva se pierde. Su eficacia es a las 24 horas de haber iniciado la toma”.

b) “Inyectables de solo progestágeno: Acetato de Medroxiprogesterona de Deposito (AMPD) y Enantato de Noretisterona (EN-NET)”:

Tenemos:

-AMPD 150 mg x 1 ml. Vía intramuscular.

-Acetato de medroxiprogesterona 104 mg x 0.65 ml. Vía subcutánea.

-EN-NET x 200 mg. Vía intramuscular.

- ✚ **Mecanismo de acción:** “causa la supresión de la ovulación en 50 % y al moco cervical lo vuelve espeso, imposibilitando la penetración de los espermatozoides”.
- ✚ **Características:** “eficacia alta, pueden utilizarlo mujeres de cualquier edad o paridad. Puede haber sangrado/goteos irregulares o amenorrea, el uso mayor de 2 años podría producir disminución en la densidad ósea. Brinda beneficios que no son anticonceptivos disminuye la crisis de anemia falciforme, previene cáncer de endometrio, reduce frecuencia de convulsiones en casos de epilepsia y protege contra la EPI, miomas y endometriosis. La fertilidad puede tardar a diferencia de otros métodos. No protege de ITS/VIH-SIDA, HTVL1”.
- ✚ **Contraindicaciones:** “usuaria con sangrado inexplicable, sugerente a patología o gestación. Usuaria con enfermedad hepática activa y grave, diabetes por más de 20 años o lesión que provocó la misma, ACV, infarto de miocardio, cardiopatía o estenosis arterial, hipertensión. Antecedente de cáncer de mama”.
- ✚ **Posibles efectos secundarios:** cefalea, acné, sangrado irregular, profuso o ausencia de menstruación, alteraciones en el peso, dolor severo en abdomen y tensión mamaria. Se puede infectar el sitio de la inyección.

c) **Implantes de solo progestágeno:**

“Son pequeñas capsulas o cilindros delgados, no biodegradables, flexibles. Se insertan debajo de la piel, en la parte superior interna de uno de los brazos. Otorga protección anticonceptiva por 3 a 5 años. Tipos: -Implante de 1 cilindro, contiene 68

mg de etonogestrel y dura tres años. -Implante de 2 cilindros, contiene levonorgestrel y dura 5 años solo si pesa menos de 60 kilos y si pesa más se reduce a cuatro”.

✚ **Mecanismo de acción:** “causa la supresión de la ovulación, reduce el transporte de óvulos en las trompas de Falopio y al moco cervical lo vuelve espeso imposibilitando la penetración de los espermatozoides”.

✚ **Características:** “cualquier paridad o edad, de eficacia alta y duración larga. La fertilidad retorna rápido, no interfiere con la lactancia materna. Puede producir amenorrea, sangrado/goteos irregulares, además de disminuir cólicos menstruales. El peso varío. Otorga cierta protección contra la EPI, tener en cuenta que no protege de ITS/VIH-SIDA, HTVL1”.

✚ **Contraindicaciones:** “Pacientes con sangrado inexplicable, antes de evaluar. Cáncer de mama, trombosis, hepatopatía severa, tumor o infección de hígado. Usuarías que estén ingiriendo barbitúricos, oxacarbazepina, carbamazepina, etc.; deben utilizar un método de respaldo porque dichos fármacos disminuyen su eficacia”.

C) Dispositivos intrauterinos:

Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380 A:

✚ **Mecanismo de acción:** “actúan destruyéndolos o inmovilizándolos a los espermatozoides, para no dejarlos pasar a la cavidad del útero”.

✚ **Características:** “eficaz hasta 12 años y no perjudica el acto sexual, ideal para mujeres que no pueden usar métodos hormonales. Su colocación debe ser por un profesional de la salud capacitado. Se presentarán sangrados más profusos

y prolongados. Puede que tenga efecto protector para el cáncer de endometrio, pero no protege de ITS/ VIH-SIDA”.

✚ **Contraindicaciones:** “En gestación, después del parto de 48 horas a 4 semanas. Pacientes que hayan tenido sepsis en puerperio, aborto complicado o séptico/pacientes con sangrado vaginal sin explicación hasta antes de la evaluación. Enfermedad del trofoblasto, fibromas uterinos más distorsión de cavidad, cáncer de endometrio o cervical, EPI actual, tuberculosis pélvica. ITS por cervicitis purulenta actual o infección por gonorrea o clamidia. SIDA solo si no está recibiendo tratamiento”.

✚ **Posibles efectos secundarios:** “Amenorrea/gestación. Usuaría con sangrado leve, moderado o profuso. Dismenorrea severa/dolor pélvico o abdominal. Usuaría con perforación en el útero, EPI. Cambios con los hilos, en su tamaño, ausentes o la pareja los siente”.

D) Métodos definitivos:

Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:

✚ **Mecanismo de acción:** consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio, de esta manera se evita la unión del óvulo y el espermatozoide.

✚ **Características:** “irreversible, de alta eficacia. Se requiere de dos sesiones de consejería y evaluación por un médico especialista, no previene las ITS, VIH-SIDA, HTVL1. No perjudica el deseo sexual, ni producción hormonal”.

✚ **Contraindicaciones:** “en adolescentes, en usuarias que son presionadas por su cónyuge. Usuarías que no han resuelto conflictos, en cuanto a su religión o cultura o usuarias con depresión severa/enfermedades psiquiátricas. Usuarías

con antecedente de enfermedad inflamatoria pélvica, cirugía abdominal. Cáncer ginecológico/cáncer de mama, miomas uterinos” (22).

“En caso de aborto complicado, sangrado uterino anormal, complicaciones post parto, cervicitis purulenta, se posterga la intervención. En pacientes con cardiopatía, VIH, diabetes, endometriosis, se tratan con precaución, etc.”

Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:

- ✚ **Mecanismo de acción:** consiste en ocluir los conductos deferentes, de esta forma se evita la salida de los espermatozoides.
- ✚ **Características:** eficacia alta e irreversible, se requiere de dos sesiones de consejería y evaluación por un médico especialista. No previene las ITS, VIH-SIDA, HTVL1 y no perjudica la potencia sexual, ni producción hormonal. No existe riesgo de cáncer de próstata o testicular.
- ✚ **Contraindicaciones:** “en adolescentes, usuarios presionados por su cónyuge. Usuarios que no han resuelto conflictos, en cuanto a su religión o cultura o usuarios con depresión severa/enfermedades psiquiátricas. Testículo no descendido, diabetes. En caso de glándula, conductos espermáticos y testículos inflamados, ITS activa, se posterga la intervención, etc. Tener cuidado especial con hernia inguinal/lesiones previas en escroto/gran varicocele o hidrocele”.

2.3.2 Educación sexual en la adolescencia.

Es muy importante poner a disposición del adolescente la gama más amplia posible de métodos anticonceptivos, ante la falta de educación; al analizar detalladamente cada uno de ellos, en relación con las variables biológicas, cambios

físicos, sociales y emocionales que influyen en su sexualidad, y los valores del entorno en que se desenvuelven. A pesar de los programas de educación sexual, la anticoncepción en la adolescencia es un tema pendiente, ya que más jóvenes siguen incurriendo en conductas de riesgo por falta de información o creencias erróneas sobre la sexualidad, tienden a preocuparse particularmente por la privacidad por ende les preocupa que sus padres o amigos descubran que están practicando la anticoncepción (24).

Los adolescentes, en especial las mujeres son un grupo vulnerable debido a la limitación de acceso al información y servicios integrales, en muchos casos se considera a esta una responsabilidad exclusiva de las familias. Sin embargo, las entidades educacionales suelen tomar decisiones que afecten a la vida de los jóvenes, cuando estos realizan actividades que los adultos consideran inmorales o inadecuados. Muchos no entienden la responsabilidad que los medios educativos tienen al respecto, no solo por la edad de los jóvenes, sino también por el impacto de una buena educación (24).

A nivel mundial

La Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura, ha actualizado íntegramente y reeditado el manual Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad y por ende promueve la educación sexual integral de calidad para fomentar la salud y el bienestar, el respeto de los derechos humanos y la igualdad de género, y empodera a jóvenes para que lleven una

vida sana, segura y productiva. Al destacar los componentes esenciales de programas de educación sexual que han resultado ser eficaces, las orientaciones posibilitan a las autoridades nacionales la elaboración de programas escolares que tendrán efectos positivos en la salud y el bienestar de los jóvenes ⁽²⁵⁾.

Se puede señalar que, en el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre población y desarrollo, los estados reconocen que las necesidades de educación sexual y reproductivas de los adolescentes han sido ignoradas por mucho tiempo. El Programa de Acción establece que la respuesta de las sociedades a las crecientes necesidades de salud reproductiva de los adolescentes debería basarse en información que ayude a éstos a alcanzar el grado de madurez necesario para adoptar decisiones en forma responsable. En particular, deberían facilitarse a los adolescentes información y servicios que les ayuden a comprender su sexualidad y a protegerse contra los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual y el riesgo subsiguiente de infecundidad ⁽²⁶⁾.

Se exhorta a los gobiernos a que, en colaboración con las organizaciones no gubernamentales, atiendan las necesidades especiales de los adolescentes y establezcan programas apropiados para responder a ellas. Esos programas pueden incluir “mecanismos de apoyo para la enseñanza y orientación de los adolescentes en las esferas de las relaciones y la igualdad entre los sexos, la violencia contra los adolescentes, la conducta sexual responsable, la planificación responsable de la

familia, la vida familiar, la salud reproductiva, las enfermedades de transmisión sexual, la infección por el VIH y la prevención del Sida ⁽²⁶⁾.

A nivel nacional

En el Perú, el artículo 15 del Nuevo Código de los Niños y Adolescentes establece que los niños tienen derecho a una educación básica que comprenda la orientación sexual y la planificación familiar. Además, en el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021 se establece como una meta para reducir en un 20% el embarazo adolescente, el "incluir en los programas curriculares de educación primaria y secundaria, la formación en valores y crianza, así como educación sexual y reproductiva, de modo que las y los adolescentes conozcan las formas de protegerse de un embarazo no deseado y las responsabilidades que trae la concepción, gestación, nacimiento y crianza de una niña o niño". También se tiene como objetivo para disminuir la incidencia de VIH en adolescentes, el capacitar a los profesores de secundaria en materias de **educación sexual** y reproductiva ⁽²⁷⁾.

Carmen Murguía, analista de Programa en Temas de Adolescencia y Juventud del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), precisa que existe un documento elaborado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) llamado "Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad", en él se establecen objetivos en base a ocho ejes temáticos sobre **educación sexual** integral que deben ser

enseñados de manera gradual a niños de entre 5 a 18 años en las escuelas. Para la psicoterapeuta cognitiva conductual y racional emotiva, Graciela Ferrando Gamarra, es necesario que se les dé **educación sexual** a los menores desde niños porque ellos tienen que conocer su cuerpo. La información, dice la experta, debe ser gradual según su evolución para que logren adaptar patrones de comportamiento saludables ⁽²⁷⁾.

2.3.3 Uso de Métodos anticonceptivos en la Adolescencia.

No hay un método anticonceptivo ideal en la adolescencia, como tampoco existen razones médicas para negar el uso. El mejor método de elección es la postergación de las relaciones coitales en los adolescentes, pero es considerado un grupo en el que se presentan muchos cambios emocionales y cambios físicos, sin embargo, es necesario que reciban una completa y detallada información luego de que hayan sido interrogados exhaustivamente y por ende, también sobre cuestiones inherentes a su sexualidad y derecho reproductivo con el único objetivo de que se produzca el acuerdo entre el proveedor de salud y la pareja, todo esto se debe considerar oportuno ya que si el adolescente no recibe la atención solicitada se corre el riesgo de que no regrese. Deberán tomarse en consideración también a la hora de la selección del anticonceptivo ideal dependiendo de los hallazgos del examen físico general y de la esfera reproductiva, así como aspectos no médicos, pues estos no solo van a cumplir una función de prevención del embarazo, sino también la importancia de prevenir el contagio de una ITS” ⁽²⁴⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2013, en su publicación “Mejorar el acceso a la atención de calidad en planificación familiar en adolescentes, criterios de elegibilidad médica para el uso de anticonceptivos”, indica que: En general, los adolescentes son elegibles para usar cualquier método de anticoncepción y deben tener acceso a una variedad de opciones anticonceptivas por lo que es factible medir las consecuencias del mal uso o del no uso de los métodos anticonceptivos mediante la tasa de embarazo en la adolescencia entre las edades de 14 y 19 años, siendo los varones quienes presentan una actitud más promiscua que las mujeres ya son muchos los cambios hormonales y físicos y en muchos casos la aceptación de una realidad latente como es en sí, la relación sexual⁽²⁴⁾.

III. HIPÓTESIS

Hi: Si Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo Junio – Agosto, 2019.

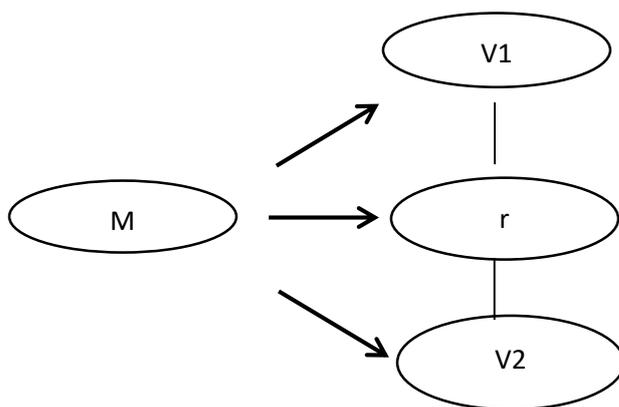
H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de Investigación

El presente estudio por sus componentes de medición de conceptos y definición de variable, reúne las condiciones de una investigación de tipo cuantitativa y nivel descriptivo correlacional, porque tuvo como finalidad conocer la relación entre dos variables del estudio y de diseño no experimental de corte transversal, porque no hubo ningún tipo de manipulación de las variables expuestas ⁽²⁸⁾.

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de la I.E en estudio

V1= 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 230 adolescentes de 14 a 19 años del Instituto Nacional Agropecuario N°54, Tambogrande - Piura y que asisten en el período de estudio y cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados en el año académico 2019 de los adolescentes en estudio.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 144 adolescentes entre las edades de 14 a 19 años del Instituto Nacional Agropecuario N° 54 Tambogrande – Piura, 2019.

Se obtuvo aplicando el tipo de muestreo probabilístico para que esta sea representativa. La selección de las unidades de análisis se dio a través de una selección aleatoria. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula:

Cálculo de la muestra:

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

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:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 230}{(0.05^2 (230 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{221}{1.51}$$

$$n = 144$$

Se obtuvo una muestra conformada por 144 adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54, Tambogrande - Piura, 2019.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes de ambos sexos entre las edades de 14 a 19 años del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019 matriculados en el periodo de estudio.
- Adolescentes que iniciaron vida sexual.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

Exclusión:

- Estudiantes que no deseen participar de la investigación
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

- Estudiantes que no se encuentren en el rango de edad establecido.
- Para el análisis correlacional no participaron los adolescentes que no han iniciado vida sexual.

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

4.3.1. Definición de variables:

- **Variable: Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos**

“Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos Anticonceptivos”⁽²⁹⁾.

- **Variable: Uso de métodos anticonceptivos**

“Acción de utilizar de manera responsable algún MAC, mediante la elección libre y voluntaria de alguno de ellos”⁽²⁹⁾.

4.3.2. Operacionalización de variables

Matriz de operacionalización de la variable de Conocimiento

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 ⁽²⁹⁾	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	<ul style="list-style-type: none"> Dispositivo, sustancia o procedimiento que usa la pareja para impedir un embarazo. 	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Muy bajo: 0-6 Bajo: 7 Regular: 8 Alto: 9 Muy alto: 10 – 15	
			Reconocimiento Ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 14 e ítem 15.	<ul style="list-style-type: none"> Menciona anticonceptivos orales como métodos hormonal y preservativo como método de barrera Concepto de Métodos Anticonceptivos Conocimiento de centros donde se proporcione la prevención del embarazo. 	Correcta: 1 Incorrecta: 0		Ordinal	Conoce: 1 Desconoce: 0
			Comprensión Ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13.	<ul style="list-style-type: none"> 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 ⁽²⁹⁾	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	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de acudir a centros de atención para orientar 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 – 5 Usan siempre: 6 – 10
			Persistencia de uso	<ul style="list-style-type: none"> • Persistencia en el uso de método anticonceptivo. 	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	Usan: 1 No usan: 0
			Valoración del uso	<ul style="list-style-type: none"> • cambio del MAC usado. • Evaluación de beneficios en el uso. 	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	Usan: 1 No usan: 0

4.4. Técnica e Instrumentos de recolección de datos

- **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta.
- **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** ⁽³⁰⁾. 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 (ANEXO 1), donde una respuesta correcta equivale a un punto y una respuesta errada a cero. En la siguiente investigación, los puntajes para medir el nivel de conocimientos y en cada una de sus dimensiones se realizó a través de la baremación estadística; quedando los siguientes.

- Muy bajo: 0 – 6
- Bajo: 7
- Regular: 8
- Alto: 9
- Muy alto 10 – 15

El uso consta de 10 preguntas (ANEXO 2), donde una respuesta correcta equivale

a un punto y una respuesta errada equivale a 0, Se realizó para evaluar el uso, la baremación estadística dando los siguientes resultados.

- No usan: 0-3
- Usan a veces: 4-5
- Usan siempre: 6-10

✓ **Validez**

El instrumento de recolección de datos (cuestionario) fue evaluado a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada dicha información ⁽³¹⁾.

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. “Corresponde a la adecuada formulación de los ítems, en relación al objetivo del estudio”.
- Análisis de ítems. Refiere a la “pertinencia, claridad y relevancia”. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - La validez interna que fue para “verificar la lógica de la construcción del instrumento, que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio”.
 - La validez de contenido, verifica si las interrogantes contenidas en el cuestionario son: “pertinentes, relevantes y claros”.
- Se decidió que el instrumento de recolección es adecuado para la aplicar a la muestra del estudio, mediante la evaluación de los expertos. (ANEXO 3) ⁽³¹⁾.

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de la variable “Nivel de Conocimiento de métodos anticonceptivos se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 15 sujetos luego se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach (,700) y para el Test de Uso de métodos anticonceptivos, la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de (0,760)” (ANEXO 3).

✓ **Procedimiento**

Para la recolección de datos para la presente investigación se realizaron 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 anónimamente.
- La encuesta se realizó en el aula de clase, sin la presencia de otras personas que pudieran alterar la información recolectada.

4.5. Plan de Análisis

Para determinar el análisis estadístico se usó el programa estadístico SPSS. “Ambas variables de estudio fueron evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos a través técnicas estadísticas descriptivas y luego se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, previa verificación de supuesto de normalidad. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Cal”⁽³¹⁾.

4.6. Matriz de Consistencia

Título: “Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019”.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario Tambogrande - Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 - Piura, durante el periodo Junio – agosto 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(b) identificar el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(c) Relacionar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, 2019.</p>	<p>Hipótesis alterna: Si Existe relación de manera positiva entre el nivel de conocimientos y su uso sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio-agosto 2019</p> <p>Hipótesis Nula No existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo, junio-agosto 2019.</p>	<p>Variables 1: conocimiento</p> <p>Variables 2: uso</p>

METODOLOGÍA

Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	Plan de Análisis
<p>✓ Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel relacional y explicativo.</p> <p>✓ Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal</p>	<p>Universo: La población estuvo constituida por 230 adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54, Tambogrande – Piura, durante el periodo Junio – agosto 2019</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por los 144 estudiantes del Instituto Nacional Agropecuario N°54, Tambogrande – Piura, durante el periodo Junio – Agosto 2019</p>	<p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Cuestionario: de uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.7. Principio Éticos

Este estudio en consideración con “el código de ética Uladech – católica y la declaración de Helsinki, que da a conocer la protección de los derechos, el respeto a la dignidad, y bienestar de los sujetos en investigación; protegiendo su integridad física y mental, así como protección de sus datos e intimidad; así también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación”.⁽³²⁾.

Por lo tanto, “se solicitó a los adolescentes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 4). Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurando que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de los mismos”, generando además la privacidad de la persona en la identificación.

Además, se contó con la autorización del director del “Instituto Nacional Agropecuario N° 54 Tambogrande –Piura”.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1 Distribución porcentual de los adolescentes según el nivel de conocimiento global de los métodos anticonceptivos. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo Junio – agosto 2019.

Nivel de conocimiento	N° adolescentes	%
Muy bajo	50	34.72
Bajo	34	23.61
Regular	39	27.08
Alto	14	9.72
Muy alto	7	4.86
Total	144	100.00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

La **Tabla 1** se evidencia que para medir el conocimiento global en los adolescentes se dividió en cinco niveles encontrando que entre la suma del nivel muy bajo (34,72) y bajo (23,61), nos da un puntaje del 58.33% (84 adolescentes) demostrando que la casi la mayoría de estudiantes no cuenta con la suficiente información acerca de métodos anticonceptivos llevándolos a si a exponerse a situaciones de riesgo como a una paternidad y maternidad temprana. Aun así, se observa que solo el 27,08% de la muestra total el nivel de conocimiento es regular, no obstante, a hora bien se destaca que sumando el conocimiento alto y muy alto solo hay un total de 21 adolescentes (14,48) que sabe sobre métodos anticonceptivos.

Tabla 2 Distribución porcentual de los Adolescentes, según el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio- agosto 2019.

Grado de uso	N° adolescentes	%
No usan	43	69.35
Usan a veces	10	16.13
Usan siempre	9	14.52
Total	62	100.00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

La tabla 2 se observa el grado de uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (62 adolescentes), el hallazgo encontrado es alarmante, ya que la mayoría de los estudiantes (69,35%) que mantienen actividad sexual no usan ningún método anticonceptivo; además se evidencia que un 16,13% usan a veces en forma esporádica un anticonceptivo, sin embargo, solo se rescata el 14,52% que manifestaron usar siempre un método de prevención.

Tabla 3 Distribución porcentual, según la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio - agosto 2019.

Conocimiento	Uso							
	No usan		Usan a veces		Usan siempre		Total	
	n	%	n	%	N	%	n	%
Muy bajo	15	24,19	1	1,61	1	1,61	17	27,42
Bajo	15	24,19	2	3,23	2	3,23	19	30,65
Regular	9	14,52	4	6,45	4	6,45	17	27,42
Alto	3	4,84	2	3,23	2	3,23	7	11,29
Muy alto	1	1,61	1	1,61	0	,00	2	3,23
Total	43	69,35	10	16,13	9	14,52	62	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

La Tabla 3 Se observa la relación entre las dos variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (43,06%), los hallazgos existentes y de las cuales llamo mucho la atención esta que el mayor puntaje se encuentra en el nivel de conocimiento bajo, muy bajo resultados iguales (24,19%) respectivamente, los mismos que a la vez se relacionan con los adolescentes que no usan un anticonceptivo durante sus relaciones coitales, seguido del nivel regular donde el (14,52%) dicen menos utilizar anticoncepción y solo el 6,45% se asocian con los que manifestaron usar siempre métodos anticonceptivos.

Tabla 4 *Correlación de Spearman del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio – agosto 2019.*

Rho de Spearman		Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,275
	P-valor	,030
	N	62

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Tabla 4 se observan los resultados obtenidos producto de la aplicación de las formulas estadísticas para la verificación de la hipótesis, se pudo determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,275 y un p valor= 0,030 < 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 del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo 2019.

5.2 Análisis de los resultados

Considerándose a la adolescencia una etapa importante de la vida, y en donde se experimenta nuevas sensaciones y emociones que repercuten en la aparición del despertar sexual, que lo expone al inicio de relaciones sexuales a muy temprana edad, lo cual lo hace vulnerable a embarazos no deseados, paternidad temprana, por ende, al contagio de ITS y VIH/SIDA, en la actualidad no existen buenas fuentes de información o simplemente los obvian. En tal sentido, vista la situación repetida no solamente en el ámbito de estudio sino en varias ciudades, para esto nos lleva a profundizar el estudio y analizar la correlación que existe entre las variables de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Tal explicación emerge de la relación entre los resultados obtenidos y las bases teóricas que lo sustentan.

Por lo tanto, se presentan los resultados relacionados con el primer objetivo que es determinar el nivel de conocimiento global de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio, encontrando que el mayor porcentaje está entre el nivel regular, bajo y muy bajo, respectivamente, siendo el de más importante mencionar y que llama mucho la atención que el 34,72% se encuentra con un nivel de conocimiento muy bajo situación alarmante para las autoridades de esta institución ya que se evidencia que la información que se les brinda no es suficiente y adecuada, y puede ser que a consecuencia de esto la toma de decisiones por parte del adolescente los conlleve a truncar su proyecto de vida. Sin embargo, se destaca que el 9.72% y el 4.86% muestran un conocimiento alto y muy alto, esto implica que aún existen vacíos, errores y confusiones en la comprensión de información acerca del tema abordado.

Uno de los estudios que avala la investigación realizada, es la de **Morales M.** ⁽¹⁰⁾ Piura 2016, obtuvo como resultados en lo que respecta al nivel de conocimiento global de métodos anticonceptivos que el 69,92% de los adolescentes muestra un conocimiento deficiente, seguido de conocimiento regular con el 21,14%, rescatando así que solo el 8,94% de los adolescentes tienen conocimiento bueno. Mencionado esto los resultados de ambos estudios ponen a manifiesto que es insuficiente la información que se les brinda sobre educación sexual en especial respecto la temática abordada, lo que genera que los adolescentes adquieran los conocimientos sobre sexualidad en compañeros de su misma edad o fuentes de información que los induce a prácticas y conductas de riesgo, no siendo esto lo más conveniente para el desarrollo de su educación afectiva y sexual, convirtiéndolos así en un potencial a embarazos no deseados y muchas veces verse frustrado el proyecto de vida.

Sin embargo, el estudio realizado por **Aranda O, Huallpa M, Vicente** ⁽⁹⁾ en Lima 2016, difiere a esta investigación, encontrando los siguientes resultados en cuanto al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes el mayor porcentaje que predominó fue el nivel alto con el 47,6 %, seguido de un nivel medio de conocimientos con 34,6 % y un muy escaso porcentaje de adolescentes con nivel bajo de conocimientos 17,8 %.

No obstante, en el Perú desde el año 2008 se legalizó la declaración regional de Latinoamérica y el Caribe, donde al mismo tiempo se comprometió a impartir la Educación Sexual Integral (ESI), por consiguiente, el ministerio de educación en el

mismo año promulgo los lineamientos educativos y orientación pedagógica. Pese a que estos lineamientos aún son débiles y la capacitación de los docentes aún no es lo suficiente, y más aún con la nueva currícula que se estableció desde el año 2016 donde ingresa la igualdad de género y la sexualidad de una manera más integral presentando un gran rechazo por parte de algunos grupos religiosos⁽³³⁾.

Dentro de este orden, otro de los objetivos abordados en esta investigación, es determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes sexualmente activos (63 adolescentes), por lo que resulta ser un problema, y que llama mucho la atención, con los resultados obtenidos, resaltando de este modo que la mayoría de los adolescentes en estudio, el 69,35% (43 adolescente) no usan un método anticonceptivo, durante sus relaciones sexuales, siendo una cifra muy preocupante y al mismo tiempo alarmante, ya que el riesgo es mayor, y solo el 16,13% manifestaron usar a veces un método de elección de manera responsable. Por todo lo descrito se plantea una pregunta sobre el uso de anticoncepción en la adolescencia: ¿Por qué si los métodos anticonceptivos están al alcance de todos, son prescritos con liberalidad y pueden comprarse con facilidad no son empleados por los adolescentes de forma habitual? según las estadísticas informan en ese sentido: aunque existe una tendencia creciente a utilizar métodos anticonceptivos, todavía existe un 35% de adolescentes que reconocen no utilizarlos de manera habitual. Las prácticas de riesgo son especialmente notables entre los y las jóvenes con menor nivel educativo y menor estatus social⁽³⁴⁾.

El estudio que respalda a estos resultados, fue realizado por parte de **Cusiquispe y Pultay**.⁽¹³⁾ en el Perú 2018, cuyos resultados obtenidos muestran que el mayor porcentaje que más predominó en su estudio realizado correspondiente al 71,2% de los cuales no utiliza ningún método anticonceptivo y solo en su minoría el 28,8% si utiliza un método de prevención durante sus relaciones sexuales. A partir de estos resultados se cree que falta mucho por contribuir en la educación en temas de salud sexual y reproductiva, por lo que se requiere un labor de gestión por parte de todos los profesionales de salud, cabe resaltar que rol como futuras obstetras y consejeras de métodos anticonceptivos, que hay mucho por trabajar en este grupo tan vulnerable de adolescente en temas sobre el uso a adecuado y correcto de métodos anticonceptivos, queda claro que nuestras ganas de informar a jóvenes adolescentes no es con el propósito de alentar el uso de estos métodos sino que ellos puedan prevenir de futuras enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y así mejorar la recepción de información.

A pesar que la comuna local de este distrito de Piura desde abril del 2018, a través del “Centro de Formación para el Desarrollo Integral de Adolescentes” CEFODIA, viene desarrollando conjuntamente con las Organizaciones no Gubernamentales (ONG), Plan Internacional y el Centro Materno Infantil, charlas educativas, talleres informativos y temas referentes a la salud sexual y reproductiva, a los adolescentes de este distrito, cuya finalidad es reducir el índice de embarazos precoz en este grupo vulnerable y que tenga proyectos de vida, y desarrollen su sexualidad de manera saludable⁽⁸⁾. Se hace evidencia que aun con la existencia de estos programas no funcionan de manera completa la información, por lo que debe considerar que es de

gran importancia complementar muchos más programas integrales y a la vez capacitar más profesionales de salud para que busquen la forma adecuada de llegar de manera precisa al adolescente y mejoren la educación sobre su sexualidad.

Respondiendo al tercer objetivo, sobre la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio, los resultados manifestaron que el mayor porcentaje está en los niveles de conocimiento muy bajo, bajo (24,19%,) resultados de porcentajes iguales, respectivamente, los mismos que no se protegen con ningún método durante sus relaciones coitales, seguido del nivel regular encontrando que el 14,52% tampoco utiliza un anticonceptivo y de este mismo nivel solo el 6,45% utiliza siempre un método. Ahora bien, se observan también los resultados obtenidos producto de la aplicación de las formulas estadísticas para la verificación de la hipótesis, se pudo determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,275 y un p valor= 0,030 < α = 0,05, existiendo correlación estadísticamente significativa entre las variables del conocimiento y el uso, debido a que el p-valor resulto 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 del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo 2019.

Resultados que asemejan al estudio nacional realizado por **Yalta J.** ⁽¹²⁾ en Lima 2017; los resultados evidenciaron que del total de los adolescentes evaluados con lo

que respecta la relación entre el conocimiento y el uso se pudo determinar que el 87,9% (29 adolescente) tienen un conocimiento deficiente y no usarían un método anticonceptivo, por lo contrario los datos reportan que el 81,1% de los estudiantes muestran un nivel de conocimiento regular y usarían a veces métodos anticonceptivos; sin embargo a lo que corresponde al nivel de conocimiento bueno el 61.5% si usarían métodos anticonceptivos durante sus relaciones sexuales. Del mismo modo también se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia ($p=0.0000<0.05$ dando por aceptación a la hipótesis alterna).

Por lo señalado anteriormente, se puede evidenciar claramente en ambos resultados que existiendo niveles bajos de conocimiento en métodos anticonceptivos, menor es la frecuencia en utilizar un anticonceptivo de prevención de la forma adecuada, consciente y responsable, por parte del adolescente por lo que es necesario esclarecer, que ante la falta de una adecuada consejería, y una buena comprensión sobre metodología anticonceptiva, hace que las estudiantes utilicen cualquier método y experimenten efectos adversos, o también “si bien una parte conocen los métodos anticonceptivos pero no los utilizan o no saben el uso correcto de ellas o está el caso de los que no conocen pero tienen una mala información porque se guiaron del amigo o de los medios de comunicación pero no de una persona que tenga amplio conocimiento del tema”, “revelando la existencia de muchos otros factores que influyen en el uso de anticoncepción del adolescente tales como los amigos, el contexto familiar , social, el temor, vergüenza, etc. al que se ven expuestos; no obstante la educación en nuestros adolescentes sobre su sexualidad lleva a comprender la

necesidad que tienen aun en “despejar sus dudas o curiosidades” por lo que resulta necesario que involucren de manera activa a los padres de familia, profesores, o medios de comunicación para que así por medio de ellos reciban una correctamente información para que en el momento que decidan iniciar su primera actividad sexual sepan cómo protegerse de muchas enfermedades de transmisión sexual , embarazos no deseados y puedan culminar sus estudios y a la vez llevando una sexualidad responsable”^(24,26).

Cabe resaltar que falta mucho por construir en mejoras, sobre orientación y consejería en planificación familiar, y la idea que debe surgir por parte de los adolescentes en retrasar su vida sexual y sean conscientes en las consecuencia que tendrían en no utilizar un método anticonceptivo, por lo que existe la necesidad de llevar a cabo una acción formativa más rigurosa en todos los niveles de edad con la finalidad de contrarrestar la información distorsionada o incompleta que les llega del entorno más inmediato. Por lo que se requiere una labor de gestión en salud consciente de las necesidades formativas y preventivas, con atención en forma prioritaria a los adolescentes, a fin disminuir los riesgos a los que diariamente están expuestos.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ Al identificar la relación del conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes sexualmente activos del “Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, 2019”, se concluye que el porcentaje que más predomina es el nivel bajo y muy bajo seguido del regular respectivamente, los mismos que a la vez se relacionan con los adolescentes que no usan un anticonceptivo durante sus relaciones coitales. Por otro lado, se ha determinado que, si existe relación significativamente entre el uso y conocimiento, contrastando de esta manera a la hipótesis alterna.

- ✓ Con respecto al conocimiento global en los adolescentes en estudio se determinó que el 34,72% de los estudiantes que participaron reportaron un nivel de conocimiento muy bajo.

- ✓ Al determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos (63 adolescentes), el 69,35% de la muestra estudiada manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Aspectos complementarios

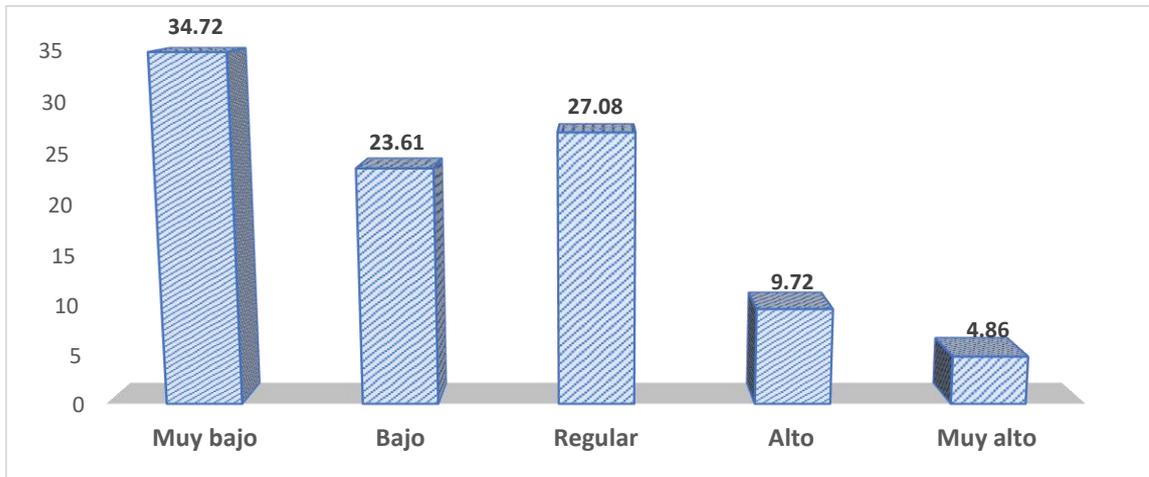
Tabla 5 Características sociodemográficas en los adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo Junio - agosto 2019.

Dimensiones		N°	%
Edad	10-14 años	33	22,92
	15-19 años	111	77,08
Sexo	Masculino	79	54,86
	Femenino	65	45,14
Estado civil	Soltero	142	98,61
	Casado	0	,00
	Conviviente	2	1,39
Religión	Católico	123	85,42
	Evangélico	18	12,50
	Otro	3	2,08
	Ninguna	0	,00
Ocupación	Estudiante	140	97,22
	Trabaja	0	,00
	Trabaja y estudia	4	2,78
Relaciones sexuales	Si	62	43,06
	No	82	56,94
	Total	144	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

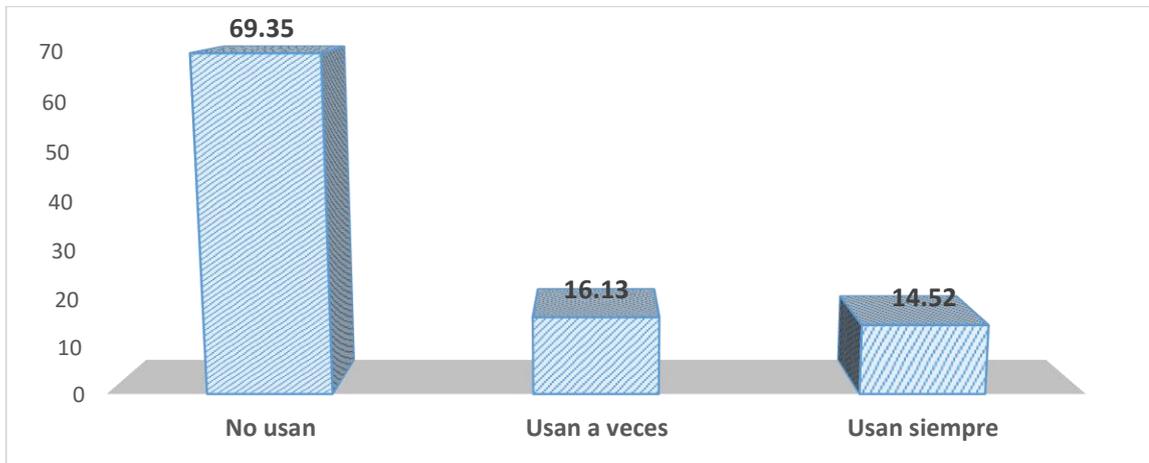
Tabla 5 se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15- 19 años con el 77,08%, el 54,86% de los participantes son varones, de religión católica (85,42%), la mayoría son solteros con 98,61%; la ocupación que prevalece es de ser solo estudiantes con 97,22%. Por otro lado, respecto a las relaciones sexuales el 43,06% reportaron haber iniciado relaciones coitales.

FIGURAS



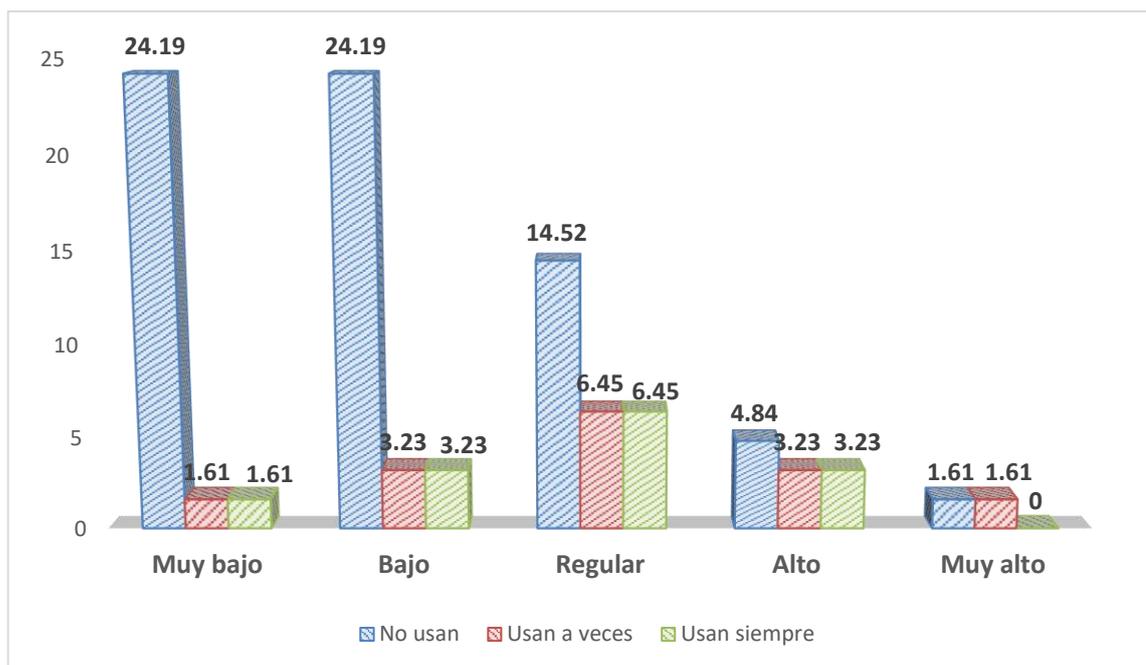
Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Figura 1. Gráfico de barras de la Distribución porcentual de los adolescentes según el nivel de conocimiento global de los métodos anticonceptivos. Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo Junio - agosto 2019.



Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Figura 2. Gráfico de barras de la distribución porcentual de los Adolescentes, según el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio – agosto 2019.



Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Figura 3. Gráfico de barras de la Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, durante el periodo Junio – agosto 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pelaez J. Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev. Habana. Obstet. Ginecol. *[serie de Internet]. 2016 ene - mar **[citado 31 may 2019]; 42 (1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
2. OPS-OMS. [página en internet]. Panamá: América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo; 2018 [actualizado 28 Feb 2018; citado 03 jun 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es
3. OMS: Organización Mundial de la Salud: [Página de Internet]. Planificación Familiar; c2018 [citado 03 Jun 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/family-planning-contraception>
4. Capital. Cerca del 86% de adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos en Perú. [Página en internet]; ©2016 [Actualizado may 2016; citado 03 Jun 2019]. Disponible en: <https://capital.pe/actualidad/cerca-del-86-de-adolescentes-no-utilizan-metodos-anticonceptivos-en-peru-noticia-959810>
5. INEI Perú. [página de internet]. Lima: Encuesta Democrática de Métodos Anticonceptivos; c2014. [actualizado 16 Feb 2016; citado 03 Jun 2019]. Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/web/NotaPrensa/Attach/16355.pdf>:
6. Perú 21. Embarazos adolescentes se incrementan en Tambogrande. **Perú 21. 11 Jun 2018; ** Secc. Sociedad (col.1).
7. Municipalidad Distrital de Tambogrande. Aumentan a 280 los casos de embarazos en adolescentes. [Página en internet]; ©2018 [Actualizado jun 2018; citado 03 Jun 2019]. Disponible en: <http://www.munitambogrande.gob.pe/pagina.php?post=1156>

8. Reportes estadísticos del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande 2019.
9. Aranda O, Huallpa M, Vicente F. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescente de educación secundaria de la Institución educativa privada Bertrand Russell, los olivos – 2015. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias Humanidades; 2017.
10. Mórale M. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez la Unión- Piura año 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2017.
11. Campos N. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio héroes de san juan del distrito de San Juan de Miraflores, Callete – 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciados en Obstetricia]. Callete: Universidad Privada Sergio Bernal; 2017.
12. Yalta J. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de obstetricia de la universidad Mayor de San Marcos, Lima- año 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2017.
13. Cusiquispe Y, Pultay Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. [Tesis para obtener el título profesional de Químico farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.
14. Jiménez D, Vilchis E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense – México 2016. [Tesis para

obtener el grado de licenciado en enfermería]. México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016.

15. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina. [Tesis previa a la obtención del título de médico general]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja.

16. Adrián J y Rangel E. La transición adolescente y la educación [Revista en línea].2013 Jun [Citado 21 Jun 2019]; 22 (2): 9-10. Disponible en: <https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012-13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>

17. Sánchez L. Adaptación de adolescentes institucionalizados del albergue Villa Juvenil del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología]. México: Universidad Autónoma del estado de México; 2015.

18. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr. *[revista en línea] .2015 Set **[Citado 27 Jun 2019]; 86 (6) :437-441. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-pediatria-219-pdf-S0370410615001412>

19. Flores C. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del asentamiento humano once de abril– Piura, 2019 [Tesis para obtener el título profesional de Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.

20. Di Marco R. En Busca del Origen del conocimiento: El dilema de la Realidad. Rev. Praxis *[Serie en internet]. 2015 Ene-Dic **[Citado 15 Oct 2018]; 11: 150-162. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/5907254.pdf>

21. Jiménez D, Vilchiz E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. [Tesis Para obtener el grado de Licenciado en Enfermería]. México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016.
22. Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa hermanos Meléndez la Unión-Piura año 2016. [Tesis para obtener el título profesional de Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2017.
23. MINSA: Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; c2017 [citado 23 Jun 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
24. Cáceres M, Huaynillo M. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes. [Tesis para obtener en título profesional de Psicólogas] Arequipa: Universidad nacional de san Agustín; 2016.
25. UNESCO: Las Naciones Unidas instan a aplicar un enfoque amplio en la educación sexual. [Página de internet]; ©2018 [actualizado 10 Ene 2018, citado 28 Jun 2019]. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/naciones-unidas-istan-aplicar-enfoque-amplio-educacion-sexual>
26. Serie de información sobre salud y derechos sexuales y reproductivos: Adolescentes Púb*[serie de Internet].2012 Jul –Set** [Citado 28 Jun 2019]; 30(3):1. Disponible en: https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/WRGS/SexualHealth/INFO_Adolescents_WEB_SP.pdf
27. El comercio. Educación sexual: ¿Qué es lo que deben aprender los adolescentes en el colegio? [Página en internet]; ©2019 [Actualizado 19 jun 2019; citado 28 jun 2019]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/educacion-sexual-deben-aprender-adolescentes-colegio-noticia-ecpm-626078>

28. Domínguez J. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Manual de Metodología de la Investigación Científica. Perú: Chimbote: ULADECH- católica; 2015.
29. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento.
30. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el a 2014”. [Internet]. Universidad César Vallejo. Rioja 2015 Disponible en : http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez_nm.pdf
31. Pingo M. Relación entre en conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del asentamiento humano ocho de diciembre la unión- Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
32. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2017 [citado 28 Jun 2019]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
33. Ibarra J. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Enrique López Albuja Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
34. M.J. Rodríguez Jiménez. Anticoncepción ¿Qué necesitan los adolescentes? Rev. de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. *[revista en línea] .2015 may **[Citado 25 agosto 2019]; 2: 70. Disponible en: https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_69-79_Anticoncepcion.pdf

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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

DATOS GENERALES

Edad: años Sexo: <ul style="list-style-type: none"> • Masculino () • Femenino () 	Estado Civil: <ul style="list-style-type: none"> • Soltero () • Casado () • Conviviente () 	Religión: <ul style="list-style-type: none"> • Católico () • Evangélico () • Otro: Especifique • Ninguna ()
Ocupación: <ul style="list-style-type: none"> • Estudiante () • Trabaja () • Trabaja y estudia () • No trabaja ni estudia () • Ama de casa () 	Grado de instrucción: <ul style="list-style-type: none"> • Primaria () • Secundaria () • Superior () 	Lugar de Residencia:

CUESTIONARIO

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

1. Un método anticonceptivo es:
 - a) Es una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
 - b) Un procedimiento para abortar
 - c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
 - d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener.
2. Los métodos anticonceptivos son:
 - a) Solo para las mujeres
 - b) Solo para varones
 - c) Para ambos
3. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera:
 - a) Anticonceptivos orales
 - b) Condón
 - c) Anticonceptivos inyectables
 - d) Dispositivos intrauterinos
4. De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal
 - a) Anticonceptivos orales

- b) Condón
 - c) Vasectomía
 - d) Dispositivos intrauterinos
5. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica
 - a) Anticonceptivos orales
 - b) Método de lactancia materna o amenorrea
 - c) Método del ritmo o del calendario
 - d) Dispositivos intrauterinos
 6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico
 - a) Método de los días fijos del collar
 - b) Los espermicidas
 - c) Anticonceptivos inyectables
 - d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria
 7. El método del ritmo o calendario es:
 - a) Método en abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia del moco cervical o sensación de humedad en genitales.
 - b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar el embarazo.
 - c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
 - d) Método que consiste en tomar pastillas que contiene estrógenos y progestágeno.
 8. El método de Dispositivo intrauterino DIU es:
 - a) Método natural basado en la fecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
 - b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre impidiendo la fecundidad.
 - c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
 - d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.
 9. La Vasectomía es:
 - a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
 - b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
 - c) Bloqueo 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 válida 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:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- 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

e) 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?

a) Si especifique el método.....

b) ¿No, por qué?.....

c) A veces, especifique el método.....

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

a) Si, especifique el método.....

b) ¿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 validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos

Año	2019
Procedencia	Chimbote – Perú
Administración	Adolescentes del ámbito de estudio
Significancia	Evaluó el conjunto de ideas, conceptos, definiciones y enunciados que pueden ser verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo identificar el uso de a los métodos anticonceptivos.
Duración	Promedio 20 minutos.
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Cuya confiabilidad utilizando el Método de Alfa de Cronbach para Nivel de Conocimiento (,700) y para el uso (,760).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,700	15

BAREMACIONES

Percentiles 20,40,60,80	Conocimiento
Muy bajo	0-6
Bajo	7
Regular	8
Alto	9
Muy alto	10-15

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,760	10

BAREMACIONES

Percentiles 20,40,60,80	Uso
No usan	0-3
Usan a veces	4-5
Usan siempre	6-10

Anexo 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente expongo que he sido debidamente informado (a) por parte de los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura, durante el periodo Junio – Agosto, 2019”, siendo importante mi participación para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, otorgo mi consentimiento para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del participante

Fecha

MAPA DE TAMBOGRANDE - PIURA

