



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
UPIS BELÉN- NUEVO CHIMBOTE 2022.**

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

AUTOR

LOPEZ ACOSTA, LUCERO DEL CARMEN

ORCID: 0000-0003-3856-4082

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE-PERÚ

2022

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
UPIS BELÉN- NUEVO CHIMBOTE 2022.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Lopez Acosta, Lucero Del Carmen

ORCID: 0000-0003-3856-4082

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

ASESORA

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

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Briones Gonzales, María Alicia

Presidente

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

Miembro

Solís Villanueva; Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida, la salud, y la sabiduría, por brindarme paciencia, perseverancia, y por iluminar mi camino para culminar el tan ansiado sueño de ser profesional.

A mis padres y hermanos quienes son la fuente de inspiración y parte indispensable de tan grande anhelo, por su amor y confianza, que me motivaron a continuar durante la travesía por este camino.

DEDICATORIA

A mis padres Ever y Rosalia, a quienes amo infinitamente, son mi motor y motivo para continuar, gracias por su amor y apoyo incondicional, por sus consejos y palabras de aliento en todo momento.

A mis amados hermanos y mejores amigos, que me apoyaron constantemente, por siempre confiar en mí, por alentarme día a día y ser parte del desarrollo de éste mi gran sueño.

RESUMEN

En la actualidad los adolescentes están expuestos a múltiples riesgos de embarazos no deseados y abortos provocados, problemática relacionada directamente con el bajo nivel y uso de métodos anticonceptivos. El estudio tuvo como **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022. **Metodología:** estudio tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño simple de corte transversal. La población estuvo constituida por 116 adolescentes y se obtuvo una muestra de 89 adolescentes, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, se aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario de preguntas en escala de Likert. **Resultados:** el 76.4% presentaron un nivel bajo sobre los métodos anticonceptivos, el 57.3% de adolescentes si identifica el método anticonceptivo de barrera, el 70.8% no comprende la acción de los métodos anticonceptivos orales; el 47.2% usan a veces los métodos anticonceptivos, el valor del Chi cuadrado fue $p= 0,683 > 0.05$; por lo tanto, no existe asociación entre las variables. **Conclusión:** el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue bajo, por ende, ocasiona que los adolescentes no usen de manera frecuente los métodos; sin embargo, es necesario mencionar que tener un conocimiento alto no significa que siempre usaran los métodos anticonceptivos, pues se dejan llevar por el placer no siendo conscientes del cuidado de sus salud sexual y reproductiva.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, uso de métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Currently, adolescents are exposed to multiple risks of unwanted pregnancies and induced abortions, a problem directly related to the low level and use of contraceptive methods. The study had as General Objective: To determine the relationship that exists between the level of knowledge and the degree of use of contraceptive methods in adolescents of the Popular Urbanization of Social Interest "Upis Belén" - Nuevo Chimbote, during the period July-September 2022. Methodology: quantitative type study, correlational level, simple cross-sectional design. The population consisted of 116 adolescents and a sample of 89 adolescents was obtained, through simple random probabilistic sampling, the survey technique and its instrument, the questionnaire of questions on a Likert scale, were applied. Results: 76.4% presented a low level on contraceptive methods, 57.3% of adolescents if they identify the barrier contraceptive method, 70.8% do not understand the action of oral contraceptive methods; 47.2% sometimes use contraceptive methods, the Chi square value was $p= 0.683 > 0.05$; therefore, there is no association between the variables. Conclusion: knowledge about contraceptive methods was low, therefore, it causes adolescents not to use the methods frequently; however, it is necessary to mention that having a high level of knowledge does not mean that they always use contraceptive methods, since they let themselves be carried away by pleasure, not being aware of the care of their sexual and reproductive health.

Keywords: adolescents, knowledge, use of contraceptive methods.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4. Agradecimiento.....	v
5. Dedicatoria	vi
6. Resumen	vii
7. Abstract.....	viii
8. Contenido.....	ix
9. Índice de tablas y figuras	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	9
2.1. Antecedentes	9
2.1.1 Nacionales	9
2.1.2. Internacionales.....	11
2.2. Bases Teóricas de la investigación	12
2.2.1. Conocimiento:	12
2.2.1.1. Definición de métodos anticonceptivos.....	13
2.2.1.2 Identificación de métodos anticonceptivos.....	13
2.2.1.3. Comprensión.....	14
2.2.2. Uso correcto:.....	17
2.2.2.1. Capacidad de Decisión y Elección	18
2.2.2.2. Constancia en el uso	19
2.2.2.3. Evaluación del uso.....	20
2.3. Marco Conceptual	20

2.3.1. Conocimiento.....	20
2.3.2. Uso de métodos anticonceptivos	21
2.3.3. Sexualidad	21
2.3.4. Salud sexual y reproductiva.....	22
2.3.5. Educación Sexual	23
2.3.6. Métodos anticonceptivos	24
2.3.7. Adolescencia.....	25
III. HIPÓTESIS	27
IV. METODOLOGÍA	28
4.1. Diseño de investigación	28
4.2. Población y muestra	29
4.3. Definiciones y operacionalización de variables.....	31
4.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	33
4.5. Plan de análisis.....	34
4.6. Matriz de consistencia.....	36
4.7. Principios éticos	38
V. RESULTADOS	40
5.1 Resultados del estudio.....	40
5.1. Análisis de Resultados	47
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
6.1. Conclusiones	55
6.2. Recomendaciones.....	56
Aspectos complementarios.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS.....	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	40
Tabla 2	Nivel de conocimiento por dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	41
Tabla 3	Grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	43
Tabla 4	Grado de uso de métodos anticonceptivos según dimensiones, en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	44
Tabla 5	Relación entre nivel de conocimiento sobre el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	45
Tabla 6	Correlación de Chi-cuadrado de Pearson del nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de barras de la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	58
Figura 2	Gráfico de barras de la distribución porcentual del grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	59
Figura 3	Gráfico de barras de la correlación entre nivel de conocimiento sobre el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.	60

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años aproximadamente se embarazan; por otro lado 1 millón de menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países en vías de desarrollo, a esto se suman las complicaciones durante el embarazo y el parto que causan muerte materna en mujeres de 15 a 19 años a nivel mundial; cada año unos 3 millones de mujeres de 15 a 19 años se exponen a abortos muy peligrosos que pueden acabar con su vida, así mismo exponen a los recién nacidos a sufrir algún daño o hasta incluso morir ⁽¹⁾.

Actualmente nuestra realidad nacional ha cambiado, hablar de sexualidad ha dejado de ser un tabú tanto en nuestros núcleos familiares como en la sociedad; sin embargo, es importante la participación de las instituciones educativas, éstas deben promover y difundir información adecuada sobre salud sexual, enfatizar en temas de planificación para que esta información llegue a los adolescentes oportunamente y puedan tomar sus precauciones; según el plan curricular del Ministerio de Educación, el Programa Nacional de Educación Sexual está implementado dentro de ella, permitiendo llegar al adolescente con la finalidad de solucionar una de las grandes problemáticas que viene a ser el embarazo adolescente ⁽²⁾.

Si bien es cierto la educación juega un papel fundamental en esta etapa de nuestras vidas, esto implica tener una base de conocimientos que permita el desarrollo de las habilidades y destrezas tanto del adolescente como del joven; lo cual ayudará a tomar decisiones y a ser más responsables con su salud. Es necesario brindar una educación sexual que ofrezca a este grupo vulnerable la posibilidad de poder elegir los patrones y comportamientos frente a la interpretación de la sexualidad de manera que les permita expresarla y sentirla libremente, así como también armonizar lo individual con lo social y así enriquecerla ⁽³⁾.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informa que la maternidad en el Perú inicia desde la edad de 11 años y ha incrementado en la última década de manera considerable el número de madres menores a 15 años; por lo tanto, es de suma importancia conocer cuál es la conducta reproductiva de los adolescentes, tomarlas en cuenta y tomar medidas que ayuden a reducir las incidencias de embarazos adolescentes; señala que de 8 millones, 397 mil son mujeres en edad fértil de 15 a 49 años y representan al 53,4% del total de la población femenina; por otro lado, de 2 millones, 279 mil son adolescentes de 12 a 19 años. Asimismo, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2014/2015 el porcentaje de adolescentes embarazadas llegó al 13,6% del total de encuestadas, de las cuales 10,6% eran madres y de 2,9% era su primera gestación; el proceso de procreación aumenta de manera considerable conforme avanza la edad ⁽⁴⁾.

El uso de métodos anticonceptivos ha aumentado en todas partes del mundo según la OMS, especialmente en Asia y América Latina, pero en África subdariana sigue siendo baja. Según el uso de MAC modernos, se evidencia un ligero aumento en 1990 (54%) y en 2014 (57%); las mujeres entre 15 a 49 años manifestaron usar anticonceptivos, esto aumentó en un mínimo porcentaje o se pudo estabilizar entre el año 2008 y el 2014. Por otro lado, en África pasó de 23.6% a 27.64%; el aumento de Asia fue de un 60.9% a un 61%; por otro lado, en América Latina y Caribe aumentó de un 66.7% a un 67.0%. Los varones representan a la tasa más pequeña sobre uso de MAC; pues podemos ver que los más usados son el preservativo y a la anticoncepción quirúrgica (vasectomía), la anticoncepción no es equitativa, por lo que es evidente el aumento de la población y la baja cobertura de servicios de planificación familiar ⁽⁵⁾.

La planificación familiar está relacionada con la salud sexual y reproductiva, y actualmente es reconocida como una estrategia de salud; últimamente se ha demostrado que no solo previenen embarazos no deseados, otro de los beneficios es acrecentar la salud de los niños, fomenta el empoderamiento de las mujeres tanto en el ámbito laboral como en otras áreas, de modo que, pueda generar igualdad de género y así prevenir muertes maternas y abortos inducidos. Sin embargo, aún se manifiestan obstáculos en la sociedad tanto políticas, culturales y religiosas creando necesidad insatisfecha en planificación familiar, incitan a no respetar los derechos de las personas, no les permiten elegir las parejas que quieren tener, el número de hijos que anhelan concebir; así mismo, se les impide disfrutar de una sexualidad sana y con la mayor libertad posible ⁽⁶⁾.

El conocimiento hoy en día pese a la diversidad de información que emiten los medios de comunicación y las instituciones formadoras, aún tienen brechas tal como lo demuestra un estudio realizado en Huancavelica (2019) demostró que más del 73,6% de adolescentes gestantes mostraron un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos en adolescente, es decir no sabían cómo usarlas, además de manifestar que tenían temor para su adquisición o compra, puesto que sus padres podrían descubrirlas, por tal motivo la investigación sugiere realizar monitoreo y evaluación sobre actividades planificadas y realizadas a corto, mediano y largo plazo inherentes a la salud sexual y reproductiva en adolescentes ⁽⁷⁾.

Finalmente, a nivel local el 77.7% de adolescentes presentaron nivel de conocimiento regular en el uso de métodos anticonceptivos, debido a que conocían sobre los métodos, pero desconocían sobre el uso correcto, así como los efectos secundarios, por este motivo el 82.3% mostraron una actitud negativa en el uso de métodos anticonceptivos (8). Esta realidad refleja en las adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote a pesar de saber del tema, no toman conciencia sobre cómo usar correctamente protección en el momento del acto coital, actitud que puede traer consigo embarazos no deseados, abortos inducidos y el contagio de ITS. Por todo lo expresado se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis

Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022?. Para resolver el problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022.

Y como objetivos específicos: a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022; b) Determinar el nivel de conocimiento por dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022; c) Identificar el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022, d) Determinar el grado de uso de métodos anticonceptivos según dimensiones, en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022 e) Correlacionar el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022.

Esta investigación se justifica en evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y que tanto influye para ser usados por la población adolescente, teniendo en cuenta que el embarazo adolescente es una problemática a nivel nacional un poco difícil de combatir; así mismo disminuir el contagio de ITS ha sido todo un reto para los profesionales obstetras a cargo de este programa en salud sexual y reproductiva, se sabe también que es un componente esencial para el avance social, económico y moral de una Nación. Por otro lado, saber el índice de conocimiento frente a los MAC nos va permitir determinar si el uso de los mismos es aceptable para los adolescentes y la información brindada contribuye en la toma de decisiones y la responsabilidad que tienen frente a su salud sexual; para que así puedan prevenir los embarazos no deseados, el contagio de ITS, la deserción escolar, los abortos y promover el bienestar y la modernización del país ⁽⁷⁾.

El carácter investigativo favorece la salud sexual y la salud reproductiva, y fortalece la formación científica como estudiantes de Obstetricia y futuros profesionales de Ciencias de la Salud, promovidos por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH), también contribuirá a ampliar y actualizar la línea de investigación, al mismo tiempo, permitirá realizar una difusión de investigación hacia las instituciones que tienen que tomar decisiones hacia esta problemática en la sociedad.

Los principales beneficiarios de este trabajo de investigación será la población en general, que recibirá las actividades de promoción y prevención proporcionadas por

estos futuros profesionales, basado en un conocimiento científico previo adquirido. La Universidad también será beneficiada, al identificar los conocimientos que están presentes en los futuros profesionales, y así de este modo poder aplicar medidas informativas con relación a los resultados que han obtenido, como profundizar los conceptos, funciones, clasificaciones de acuerdo con el método, beneficios, contraindicaciones, manejo y cuidados, etc. de cada uno de los métodos anticonceptivos. Para que de esta manera se pueda aportar en explicar, enseñar e informar correctamente, de acuerdo con lo estudiado e investigado hacia la comunidad.

Metodología: estudio tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo constituida por 116 adolescentes con una muestra de 89 adolescentes entre 12 a 17 años, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, se aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario de preguntas en escala de Likert. Resultados: el 76.4% tienen un nivel bajo de conocimiento sobre MAC, el 57.3% de adolescentes identifica el MAC de barrera, el 70.8% no comprende la acción de los anticonceptivos orales; el 47.2% usan a veces anticoncepción, el valor de Chi cuadrado fue $p= 0,683 > 0.05$; por lo tanto, no existe asociación entre las variables. Conclusión: el conocimiento sobre MAC fue bajo, por ende, ocasiona que los adolescentes no usen de manera frecuente los métodos; sin embargo, es necesario mencionar que tener un conocimiento alto no significa que siempre usaran MAC, pues en se dejan llevar por el placer no siendo conscientes del cuidado de sus salud sexual y reproductiva.

La presente investigación estuvo distribuida en 6 capítulos, el cual se desglosó de la siguiente manera. En el capítulo I, donde se describe la introducción, se desarrolla la síntesis del problema, planteando el objetivo general y específicos correspondientes de la investigación, la justificación, así como la síntesis de la metodología y los capítulos del estudio, En el capítulo II, se hace mención de los antecedentes, la revisión de estudios internacionales, nacionales y locales, seguido el marco teórico donde se considerara las diferentes teorías principales de las variables en estudio, además los conceptos principales fundamentando las del estudio, del mismo modo se describe la hipótesis.

En el capítulo III se detalla la hipótesis del estudio, en donde se presentó una Hipótesis afirmativa (Hi) y una Hipótesis Nula (Ho), del mismo modo en el Capítulo IV se describe el diseño de la investigación, tipo, nivel, y diseño del estudio, teniendo en cuenta la población y muestra describiendo el instrumento utilizado en el estudio para la recopilación de datos. Por consiguiente, en el capítulo V, describe los resultados mostrando las figuras y tablas estadísticas, enfocado en el análisis de los objetivos de la investigación, finalmente en el capítulo VI, se presentan las conclusiones donde se determina que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1 Nacionales.

Cruz Y. ⁽⁹⁾ en Chimbote, realizó una investigación denominada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo Contabilidad Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote - Piura, 2019”; es un estudio de tipo descriptiva, cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal, contando con una población muestral de 131 universitarios de 16 a 46 años de la carrera de contabilidad a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta. Los resultados demostraron que según el conocimiento general sobre métodos anticonceptivos el 61.83% si presenta conocimientos buenos sobre el tema; referente al uso general de métodos anticonceptivos el 63.36% usa alguno y el 36.64% reporta no usarlos. Se concluye que el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del primer ciclo de contabilidad es bueno ⁽⁹⁾.

Cusiquispe Y. ⁽¹⁰⁾ en Lima, investigó sobre “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” San Juan de Lurigancho-Lima, 2018”; es un estudio descriptivo y transversal, diseño no experimental, en una muestra de 132 adolescentes. Resultados: se demostró que (68,2%) estudiantes presenta un nivel de conocimientos medio, en relación al uso (71,2%) afirma que no los utiliza; en referencia a las dimensiones del conocimiento de métodos anticonceptivos, presentan un nivel alto

en las dimensiones, importancia (45,5%) y tipo (42,4%), un nivel medio, en concepto (47,7%) y frecuencia (53,8%); con respecto a los métodos usados, el de mayor frecuencia es el condón (18,94%), y la fuente de información de métodos anticonceptivos son los padres (39,4%). Conclusión: Pueden darse embarazos no deseados en estos adolescentes debido a lo carente de sus conocimientos y uso de métodos anticonceptivos ⁽¹⁰⁾.

López J. ⁽¹¹⁾ en Huancayo, quién realizó una investigación denominada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu – El Tambo – Huancayo, 2019”; con el fin de relacionar el nivel de conocimiento con el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil. Es un estudio de tipo cuantitativo de nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimental de corte transversal, se tomó la muestra probabilística de 148 mujeres de edad fértil; usando como instrumento el cuestionario. Los resultados obtenidos demostraron, que del total de mujeres encuestadas tienen un conocimiento bueno el 48.0%, regular 47.3% y un nivel bajo 4.8% de las cuales siempre usan 33.8%, usan a veces 57.4% y no utilizan algún método anticonceptivo el 8.8%. Llegando a la conclusión de que hay correlación positiva entre las variables, demostrándose así la aceptación de la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula ⁽¹¹⁾.

2.1.2. Internacionales.

Bravo S. ⁽¹²⁾ en Ecuador 2020, realizó una investigación denominada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020”; con el objetivo, de determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes Universitarios, el estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal, con población de estudio 477 estudiantes universitarios, se aplicó una encuesta, obteniendo como resultados; que de los participantes entre 17 y 27 años, el 60% son sexualmente activos, de los cuales el 92,7% manifestó conocer sobre métodos anticonceptivos, el 39,2% no utiliza ningún método como medida de protección. Concluyendo que el nivel de conocimiento es alto, pero el uso de anticonceptivos se encuentra por debajo de lo esperado, el ser católico y no conocer sobre anticonceptivos aumenta el riesgo de no usarlos, incrementando el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual ⁽¹²⁾.

Zúñiga N. ⁽¹³⁾ en Ecuador 2018, realizó una investigación titulada “Nivel de conocimiento y relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes”. Tuvo como objetivo conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes hacia los mismos; para esto, se llevó a cabo un estudio cuantitativo con diseño no experimental y de alcance correlacional en el que participaron 171 estudiantes. Los resultados sobre los niveles de conocimiento develaron que el 71,35% de adolescentes presentan un nivel inadecuado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. En cuanto a la aceptación o no del uso de métodos anticonceptivos, los resultados reflejan

altos niveles de aceptación a su uso 64,33%. Se concluye que no existe relación entre las variables de conocimiento y de aceptación, puesto que, si bien es cierto, existen pocos o inadecuados conocimientos, también existe una alta actitud de aceptación al uso de métodos anticonceptivos ⁽¹³⁾.

Salazar A. ⁽¹⁴⁾ en Ecuador 2019, realizó un estudio sobre “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019”; planteo como objetivo determinar los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Metodología: se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal con una muestra de 224 adolescentes; se aplicó un cuestionario encontrando los siguientes resultados: La edad de inicio entre los 14-16 años en los hombres fue del 39.3%. El uso de anticonceptivos es del 39.3%, principalmente el preservativo 50.8%. Solo el 22.6% utiliza un método anticonceptivo casi siempre con parejas ocasionales. El nivel de conocimientos es malo en el 91.1%. Se concluye que: la frecuencia de relaciones sexuales en los adolescentes es alta, lo cual puede deberse al bajo nivel de conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos ⁽¹⁴⁾.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento.

El conocimiento es el proceso gradual desarrollado por el ser humano para aprender su mundo y realizarse como persona, es una de las aptitudes más importantes de las

personas, estos se almacenan y es casi imposible observarlos, es el poder que se le otorga a la humanidad con un potencial de gran relevancia; por lo tanto, se debe actualizar de manera muy constante, esto es el resultado de un proceso de formación que posee la persona a lo largo de su vida. Existen tres enfoques científicos de conocimiento: Conocimiento sociológico, estudia la condición de la sociedad que limita el avance del conocimiento; conocimiento psicológico, estudia los medios por los que se obtienen y conservan la información y el conocimiento filosófico que busca la naturaleza del conocimiento científico, no de un conocimiento ordinario o inculto. Se conocen dos tipos de conocimientos; el conocimiento puro, aquel que se da antes de la experiencia y el conocimiento empírico, éste se da después de la experiencia ⁽¹⁵⁾.

2.2.1.1. Definición de métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos se definen como las estrategias para impedir o reducir de forma significativa las probabilidades de que se produzca la fecundación y, con ello, el embarazo, al mantener relaciones sexuales con penetración vaginal. Los métodos anticonceptivos, son sustancias, objetos o procedimientos que evitan que la mujer quede embarazada. Permiten tener el control de la natalidad, ayudando a las parejas a decidir si desean o no tener hijos hasta el momento en que estén preparados para ello ⁽¹⁶⁾.

2.2.1.2 Identificación de métodos anticonceptivos.

Hormonales:

- Orales
- Inyectables

- Implante Subdérmico
- Parches ⁽¹⁶⁾.

Naturales:

- Ritmo o Calendario
- Temperatura basal
- Moco cervical
- Coito interrumpido ⁽¹⁶⁾.

De Barrera:

- Condón (masculino y femenino)
- Espermicidas
- Dispositivo Intrauterino (DIU) ⁽¹⁶⁾.

Definitivos:

- Vasectomía (tradicional y sin bisturí)
- OTB (Oclusión Tubárica Bilateral) o Salpingoclasia ⁽¹⁶⁾.

2.2.1.3. Comprensión.

a. Anticoncepción natural

Se basan en el control del ciclo menstrual para evitar mantener relaciones sexuales en los días fértiles de la mujer, que son aquellos en los que se produce la ovulación. Este método anticonceptivo natural es conocido popularmente como Ogino-knaus ⁽¹⁷⁾.

b. Métodos barrera

Se trata de anticonceptivos que evitan la llegada de los espermatozoides al óvulo de forma física. El más conocido de todos es el preservativo de uso masculino. No obstante, los métodos barrera que existen se enumeran a continuación:

- Preservativo masculino. también llamado profiláctico o condón. Tiene forma de funda y se coloca alrededor del pene. Está hecho generalmente de látex y viene lubricado con espermicidas. Se coloca alrededor del pene para que el semen se quede atrapado en su interior después de la eyaculación. Su efectividad es del 97% y el precio suele rondar los S/ 38.00 la caja.
- Preservativo femenino. es similar al condón masculino, pero con un anillo rígido ancho para evitar que resbale por el orificio vaginal. Su precio es de S/7.50 cada unidad, un poco más caro que el preservativo masculino.
- Diafragma. es un capuchón de goma que se coloca en la vagina y obstruye el orificio del cuello del útero, evitando así el paso de los espermatozoides. Su efectividad es del 95%, tiene un costo de S/ 190.00, pero puede usarse varias veces si se cuida bien.
- Esponja vaginal. es como una espuma de poliuretano que se coloca en la entrada del cérvix y que absorbe el semen y libera espermicida. Su efectividad varía del 70 al 90% pero puede producir irritación vaginal.
- Dispositivo intrauterino (DIU) también conocido como T de cobre. El ginecólogo lo coloca en el interior del útero, tiene una efectividad del 95% y es de carácter permanente. El DIU de cobre es más económico que el DIU hormonal ⁽¹⁷⁾.

c. Anticonceptivos hormonales

- Pastillas o píldoras anticonceptivas. Se trata de un anticonceptivo en forma de pastillas que deben tomarse diariamente por vía oral, las píldoras anticonceptivas se componen de estrógenos y progestágenos principalmente y

cuentan con las siguientes ventajas: Reducen el sangrado y el dolor menstrual, previenen la anemia, regulan el ciclo menstrual, protegen frente al cáncer de ovario y endometrio, reducen el riesgo de Enfermedad Pélvica Inflamatoria, disminuyen el acné.

- Anticonceptivos inyectables. Consisten en una inyección de hormonas por vía intramuscular, su duración es de un mes o tres meses en función de la dosis hormonal y tiene una eficacia muy elevada, del 99%. La principal ventaja es que elimina el riesgo de olvido de las pastillas de administración diaria: además, reduce el acné, los dolores menstruales, el sangrado de la regla, etc.
- Parches anticonceptivos. Se trata de pequeños parches colocados en la piel que van liberando de forma continuada la dosis hormonal; pueden colocarse en los glúteos, en el abdomen, en la parte superior de la espalda o en la parte exterior alta del brazo.
- DIU con liberación hormonal. Se trata de un dispositivo en forma de "T" que se coloca en el útero y va liberando hormonas que impiden la implantación uterina.
- Implante anticonceptivo. Consiste en un pequeño implante de plástico flexible que se coloca bajo la piel del brazo y va liberando la dosis hormonal necesaria para evitar la ovulación.
- Anillo vaginal. Consiste en un aro flexible colocado en el cuello del útero que va liberando hormonas, lo cambia una vez al mes la propia mujer en casa ⁽¹⁷⁾.

d. Métodos anticonceptivos definitivos

Se trata de una anticoncepción permanente de gran eficacia que requiere una intervención quirúrgica. Aunque en un principio estas operaciones eran irreversibles, actualmente existe la posibilidad de revertirlas. No obstante, la eficacia de las cirugías de reversión no es muy elevada y no es posible asegurar que la capacidad fecundante se

recupere totalmente. Es posible aplicar este método anticonceptivo tanto en hombres como en mujeres:

- Vasectomía. Los conductos seminales se cortan para impedir la salida del esperma del testículo, por lo que el eyaculado no muestra espermatozoides.
- Ligadura de trompas, obstrucción o corte de las trompas de Falopio de la mujer que impide el paso de los óvulos, por lo que nunca se encontrarán con los espermatozoides ⁽¹⁷⁾.

e. Métodos anticonceptivos de emergencia

Se trata de la píldora del día después, también conocida como postday. Es un método hormonal oral con una alta dosis hormonal que inhibe la ovulación y la fecundación. Al contrario del resto de métodos anticonceptivos, la pastilla de emergencia se toma después de la relación sexual en caso de existir riesgo de embarazo no deseado, supuestamente por rotura o fallo de otro método anticonceptivo utilizado previamente ⁽¹⁷⁾.

2.2.2. Uso correcto.

El significado viene del latín “*usus*”, esta palabra hace referencia al acto y resultado de emplear algo que sea útil y que pueda servir para practicar de manera habitual; de acuerdo a cómo esté presentada/o y descrita/o; se puede decir que el uso correcto se vincula directamente con el empleo de alguna cosa u objeto con el fin de poder alcanzar todas aquellas metas a las que quisiéramos llegar y que estas sean autónomas, que estén libre de confusiones, errores o desaciertos de acuerdo a las reglas dadas; el concepto uso

es el que presenta, una vinculación ente sujeto-objeto, más allá de la intención de quién usa el término ⁽¹⁸⁾.

En general, la eficacia anticonceptiva depende, sobre todo, del uso correcto o incorrecto que se haga del método. Los que requieren un uso correcto con cada acto sexual o la abstinencia en los días fértiles, son los menos eficaces. Por el contrario, aquellos que sólo necesitan una mínima intervención por parte de la persona que lo usa y que su acción anticonceptiva es prolongada en el tiempo, son los de mayor eficacia ⁽¹⁶⁾.

2.2.2.1. Capacidad de Decisión y Elección.

Los adolescentes deben acudir a los establecimientos de salud para tomar mejores decisiones con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Las/os usuaria/os en los servicios de planificación familiar tienen derecho a:

- Recibir información y educación sobre la sexualidad, y función de órganos sexuales y reproductivos.
- Recibir información completa sobre las características, mecanismos de acción, beneficios, efectos, posibles complicaciones, protección frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido VIH/SIDA, posibilidades de falla y contraindicaciones de todos los métodos anticonceptivos que ofrece el establecimiento de salud indicados para hombres y mujeres.
- Recibir por escrito, a su solicitud, los resultados de análisis y otras pruebas: diagnóstico, indicaciones, procedimientos y tratamiento, así como la epicrisis o el resumen de la historia clínica al alta.

- Que no se ofrezca información a terceras personas, ni familiares sobre los motivos de atención, diagnósticos ni tratamiento, si no es autorizado por la/el usuaria/o, excepto en los casos que la ley lo señale ⁽¹⁷⁾.

2.2.2.2. Constancia en el uso.

Sí, se puede utilizar dos métodos anticonceptivos a la vez, siempre que se haga de manera correcta. De lo contrario, puede que la combinación de algunos métodos anticonceptivos no contribuya a la prevención de un embarazo e incluso traiga problemas de salud. Por ejemplo, siguiendo los consejos de uso de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), no se debe usar más de un condón a la vez, así como tampoco pueden utilizarse varios métodos anticonceptivos hormonales a la vez ⁽¹⁸⁾.

En este caso, la única combinación de métodos anticonceptivos recomendada, sin perder la seguridad ni la eficacia, es la que contempla el doble método al combinar el uso de un anticonceptivo de alta eficacia y preservativo (masculino o femenino). Cualquiera puede hacer uso del doble método, especialmente cuando no se tiene una pareja sexual estable o cuando se está expuesto a tener relaciones sexuales con una persona contagiada con una ITS, pero es especialmente recomendado para adolescentes y jóvenes adultos que dado su estilo de vida sexual pueden estar más expuestos a los riesgos de un embarazo no deseado o de una ITS ⁽¹⁸⁾.

2.2.2.3. Evaluación del uso.

Es importante recordar a las y los adolescentes que la anticoncepción se utiliza para impedir un embarazo. Si bien, nuestra propia experiencia de pareja nos ha llevado a conocer algunos aspectos de los métodos anticonceptivos y su uso, debe quedar claro que ningún método puede garantizar al cien por ciento que no ocurra el embarazo. Algunos tienen una probabilidad muy alta y otros no tanta, pero un factor determinante es saber usarlos correctamente ⁽¹⁹⁾.

Conocer las diferentes opciones de métodos anticonceptivos es importante no sólo porque permitirá a las y los adolescentes disponer de información sobre sus ventajas y desventajas, formas de uso, etc. También es una forma de empezar a entrar en contacto con sus propias ideas o deseos, sobre sus prácticas y relaciones sexuales. Y lo más importante, a tomar las riendas del cuidado de su salud sexual y reproductiva. Es importante porque no todos los métodos anticonceptivos son idóneos para todas las personas, también cada cuerpo tiene diferentes reacciones y es importante saber cuándo, cómo y cuáles son los mejores para cada persona y para su plan de vida ⁽¹⁹⁾.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Conocimiento.

Son parámetros que indican en qué medida una persona maneja información acerca de dispositivos, sustancias y/o procedimientos que impiden o reducen la posibilidad de una fecundidad en mujeres de edad fértil ⁽²⁰⁾.

2.3.2. Uso de métodos anticonceptivos.

Acción de utilizar de manera consciente y responsable algún método anticonceptivo, elegido voluntariamente de acuerdo a un conocimiento pleno de las características del método y la fisiología del cuerpo, en el marco de un desarrollo saludable de la sexualidad humana ⁽²¹⁾.

2.3.3. Sexualidad.

La sexualidad tiene muchos conceptos polivalentes es decir se utiliza para muchas cosas como placer, reproducción, controlar, dañar, poder, etc; así mismo se le considera poliédrico ya que tiene distintas caras, esta cambia conforme las personas van creciendo y desarrollando diariamente. Cada una de las personas, así como cada una de las culturas, las religiones, los ideales politicosociales, así como los modelos sociales y los niveles de educación, tienen un propio concepto, es decir; cada quién lo entiende a su manera de forma distinta ⁽²²⁾.

De manera global la sexualidad encierra un conjunto de condiciones sociales, culturales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta que tienen relación con ella y caracterizan a las personas en todas sus etapas de desarrollo; es la manifestación psicosocial del ser humano como seres sexuales en la sociedad, implica el desarrollo de patrones de aceptación y autoevaluación de las responsabilidades de cada de las acciones que cometen las personas. Se puede decir que es una manera de cómo las personas disfrutan y viven su condición de varón o de mujer ⁽²³⁾.

2.3.4. Salud sexual y reproductiva.

Según la OMS la salud sexual como “la aptitud para disfrutar una actividad sexual y reproductiva, adaptándose a las normas de ética social y personal, es decir la ausencia de sentimiento de culpabilidad, vergüenza y creencias absurdas así como otros factores psicológicos que abstengan la actividad sexual ; la salud reproductiva está dentro del ámbito de salud, afronta tanto temas del mecanismo de concepción, así como la función que desempeña nuestro aparato reproductor en las distintas etapas de vida ⁽²⁴⁾.

La salud reproductiva hacer referencia al estado de completo bienestar tanto físico, mental y social y todo lo relacionado al sistema reproductor; por lo antes dicho la salud reproductiva debe implicar que las personas pueden ser libres y capaces de iniciar una vida sexual satisfactoria, segura y responsable, que tengan la capacidad de concebir de poder reproducirse con la plena libertad de elegir con quién y con qué frecuencia realizarlo, tanto los hombres como las mujeres tienen los mismos derechos, por ejemplo; derecho a recibir información sobre métodos de planificación familiar y derecho a tener acceso a estos ⁽²⁴⁾.

Uno de los que están a cargo de la salud sexual y reproductiva son los establecimientos de salud, sin embargo la familia cumple un papel importante ya que en los primeros años de vida, es la mediadora entre la persona y la sociedad; está obligada para poder transmitir el componente cultural y generar las primeras direcciones en la

formación de las actitudes básicas sobre la sexualidad, a medida que la persona va creciendo va recibiendo información de distintos temas del medio que le rodea, incluyendo los temas de sexualidad ⁽²⁴⁾.

2.3.5. Educación Sexual.

Las herramientas indispensables para que los profesionales de salud puedan ejercer sus funciones en el ámbito de la educación sexual son brindar información, orientar, aconsejar y dar una atención necesaria frente al cuidado de la salud sexual y reproductiva; es decir brindar información sobre métodos anticonceptivos, así mismo prevenir, detectar y dar un tratamiento temprano y adecuado de enfermedades venéreas. Uno de los problemas didácticos más complicados, debido a que la sexualidad humana se ha rodeado de mitos y tabúes establecidos por cada pueblo según sus patrones culturales que los identifica a cada uno ⁽²⁵⁾.

La educación integral y la educación sexual son un proceso de desarrollo y formación que abarca la totalidad de la persona para incluirla de manera consiente en el mundo de la sociedad; puede llegar mal si el ser humano olvida transmitir los conocimientos que le puedan permitir a las personas alcanzar los valores y actitudes que le permitan vivir su sexualidad de modo que pueda contribuir con el bienestar de cada sociedad de acuerdo al desarrollo y evolución de su cultura ⁽²⁵⁾.

Todo paciente debe recibir una orientación de manera general y clara a cerca de los métodos anticonceptivos, para que puedan elegir el más conveniente para su organismo, así como también el personal de salud debe respetar cada costumbre e interculturalidad de sus pueblos. Todo aquello coopera la formación, mejoramiento y estimulación de las acciones educativas de los adolescentes, jóvenes y adultos; de manera que fortalezca el desarrollo y la interacción dentro de las familias, las instituciones educativas y toda la sociedad ⁽²⁵⁾.

2.3.6. Métodos anticonceptivos.

Existe un debate al promover y divulgar el uso de los métodos anticonceptivos en la etapa de la adolescencia, sin embargo son convincentes a su; no existen razones médicas para poder negar el uso de los métodos, considerando exclusivamente la edad; cada uno tiene derecho a elegir cual sea mejor de su agrado después de haber recibido una compleja, detallada y clara información así mismo después de haber pasado por una revisión física de manera general y de la esfera reproductiva, tomando en cuenta los aspectos no médicos, ya que estos no sólo van a prevenir el embarazo sino también el contagio de una infección de transmisión sexual ⁽²⁶⁾.

Los métodos anticonceptivos (MAC) son todos aquellos que tienen la capacidad de evitar o disminuir las posibilidades de un embarazo, es recomendable que se usen desde la primera relación sexual y continuar durante toda la vida fértil de la persona. Los MAC se clasifican en: Anticonceptivos hormonales, anticonceptivos químicos, anticonceptivos

de barrera, métodos de abstinencia periódica o métodos naturales, método de la lactancia materna (MELA), el dispositivo intrauterino y los métodos quirúrgicos ⁽²⁶⁾.

2.3.7. Adolescencia.

Según el Ministerio de salud (2019) la adolescencia es la etapa de crecimiento y desarrollo del ser humano, se da después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 12 y los 17 años, es la etapa de cambios más importantes de las personas y están caracterizados por un crecimiento acelerado donde la persona adquiere la capacidad reproductiva, se van dando cambios en el proceso biológico esto viene a ser el inicio de la pubertad la cual marca el pasaje de la niñez a la adolescencia; así mismo atraviesan por patrones psicológicos de la niñez a la adultez, de manera que ayuda a la persona a madurar, a diferenciar lo bueno de lo malo, además la persona aprende a consolidar la independencia socioeconómica, por lo que la persona se vuelve más responsable frente a la sociedad ⁽²⁷⁾.

La adolescencia intermedia es aquella en la que se ha completado su crecimiento y desarrollo somático; es el periodo psicológico más complicado, alcanzan una máxima relación con amigos y se generan los conflictos con los padres, es la edad promedio del inicio de la actividad sexual, se sienten invulnerables y asumen conductas de mayores, creen que lo pueden todo, este comprende entre los 14 a 16 años; en la adolescencia tardía casi no se notan cambios físicos, se quieren ver bien pero aceptando su imagen corporal, se acercan a sus padres, tienen un comportamiento más maduro; empiezan a desarrollar

los valores que aprendieron en casa, fijando sus metas y propósitos para su futuro; en cuanto a su salud sexual se vuelven más conscientes y responsables ⁽²⁸⁾.

El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad se da debido a la falta de información y si más aún se da sin protección es debido a una escasa información o información errada a cerca de este tema lo que los lleva a iniciar su actividad sexual sin ninguna protección. Podemos darnos cuenta que actualmente en nuestro país la vida social se ha vuelto comercial por lo que ya no hay un mínimo respeto, los hallazgos demuestran que las mujeres adolescentes inician su vida a más temprana edad que los varones adolescentes, por lo que a traer como consecuencia un mayor aumento de embarazos no deseados en la adolescencia ⁽²⁸⁾.

III. HIPÓTESIS

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular de interés social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular de interés social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022.

IV. METODOLOGÍA

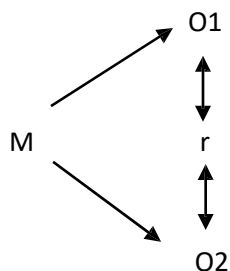
4.1. Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados ⁽²⁹⁾.

Nivel correlacional; porque se describió el nivel de conocimiento y el uso de manera global, para luego explicar la relación que existe entre las variables aplicadas en la muestra de estudio. Los resultados encontrados en el estudio se obtuvieron usando el coeficiente de correlación Chi-cuadrado de Pearson, que mide el grado de asociación que existe entre dos o más variables ⁽²⁹⁾.

De diseño no experimental porque no se manipularon de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de cohorte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión ⁽²⁹⁾.

Esquema:



M = Muestra.

O1 = Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

O2 = Variable 2: Grado de uso de métodos anticonceptivos.

r = Relación de las variables de estudio.

4.2. Población y muestra

4.4.1. Población:

El ámbito geográfico de la investigación se realizó en el Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”, ubicado en Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash. La población lo constituyeron 116 adolescentes en edades de 12 a 17 años.

4.4.2. Muestra.

Para la obtención de la muestra se realizó través del muestreo probabilístico aleatorio simple, quedando una muestra de 89 adolescentes entre 12 a 17 años de edad, que cumplían con los criterios de inclusión. La muestra fue probabilística, utilizando de la proporción poblacional, empleando la siguiente formula:

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

Dónde:

N: Muestra.

N: Tamaño poblacional.

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96).

P: Proporción de mujeres que conocen, con actitud favorable Comportamiento sexual sin riesgo (0.5).

q: Proporción de mujeres que desconocen, con actitud desfavorable y Comportamiento sexual de riesgo (0.5).

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

➤ **Criterios de inclusión y exclusión.**

Criterios de inclusión:

- ✓ Adolescentes de 12 a 17 años de edad que pertenezcan a la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- distrito de Nuevo Chimbote.
- ✓ Adolescentes que por decisión propia quieran y estén predispuestos a responder el cuestionario de preguntas.
- ✓ Adolescentes que tengan el asentimiento informado firmado por sus padres o apoderado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- ✓ Adolescentes que no desean ser encuestados por distintas razones.
- ✓ Adolescentes que no tengan el asentimiento informado firmado por sus padres o apoderado

4.3. Definición y Operacionalización de las variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables: Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Upis Belén- Nuevo Chimbote 2022.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDIDA	RANGOS	ÍTEMS
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Información que adquiere una persona acerca los dispositivos, sustancias y/o procedimientos que impiden o reducen la posibilidad de una fecundidad en mujeres de edad fértil (15).	Conocimiento sobre dispositivos, sustancias y/o procedimientos que impiden el embarazo en las adolescentes de Upis Belén, medida en 3 dimensiones definición, identificación y comprensión. A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.	Definición de MAC	<ul style="list-style-type: none"> · Definición de método anticonceptivo. · Definición de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos. 	Ordinal	Muy bajo: 0 – 2 Bajo: 3-5 Regular: 6 – 8 Alto: 9 – 11 Muy alto 12 – 15	1,2,3,4,5,6
			Identificación de los MAC	<ul style="list-style-type: none"> · Identificación de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos. · Identificación de lugares donde se brinda atención adecuada en prevención del embarazo. 			7,8,9,10,11
			Comprensión del uso de MAC	<ul style="list-style-type: none"> · Comprensión de la forma de uso de cada método anticonceptivo 			12,13,14,15,16

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDIDA	ITEMS
Uso de métodos anticonceptivos	Acción de utilizar de manera consciente y responsable algún método anticonceptivo, elegido voluntariamente de acuerdo a un conocimiento pleno de las características del método y la fisiología del cuerpo, en el marco de un desarrollo saludable de la sexualidad humana (18).	Se expresará según escala ordinal de acuerdo a los indicadores de capacidad de decisión y elección, constancia y evaluación del uso.	Capacidad de Decisión y Elección	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos. ✓ Elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo. 	Nominal - No usan - Usan a veces - Usan siempre	17,18,19,20,21,22
			Constancia en el uso	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Constancia en el uso del método anticonceptivo. ✓ Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del método anticonceptivo usado. 		23,24,25
			Evaluación del uso	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluación de ventajas en el uso 		26

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica.

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y sin alterar las variables en estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.

4.4.2. 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 (20) (ANEXO 2); 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 10 preguntas, donde una respuesta correcta equivale a un punto y una respuesta errada a cero.

- Muy bajo: 0 – 2
- Bajo: 3-5
- Regular: 6 – 8
- Alto: 9 – 11
- Muy alto 12 – 15

El uso consta de 10 preguntas donde una respuesta correcta obtiene una puntuación de 1 y una respuesta errada equivale a 0.

- No usan: 0 - 3
- Usan a veces: 4 – 7
- Usan siempre: 8 – 10

4.4.3. Procedimiento:

Para la recolección de datos se realizó los siguientes procedimientos:

- Se hizo llegar una carta de presentación emitida por la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, al secretario General de “Upis Belén”, para el permiso correspondiente para aplicar las encuestas a los adolescentes.
- Se verificó que los adolescentes considerados en la muestra cumplan con los criterios de inclusión.
- Identificados los adolescentes, se les informó la finalidad del estudio y se les explicó de manera detallada el instrumento para que puedan llenarlo.
- Reunidos los datos se procesaron para su análisis respectivo.

4.5. Plan de Análisis

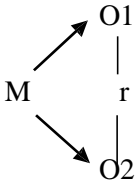
Se empleó la estadística descriptiva para el análisis de los resultados, los datos fueron codificados e ingresados al programa estadístico SPSS versión 23, las dos variables

fueron evaluadas por separado; posteriormente se calculó la correlación de las mismas. Se inició evaluando el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes, a través técnicas estadísticas descriptivas; parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Chi-cuadrado de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad. Los datos obtenidos fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Finalmente, para la presentación de los resultados se utilizó tablas estadísticas, distribución de frecuencia, presentando gráficos estadísticos: Histogramas y gráficos de barras

7.8. Matriz de consistencia

TÍTULO: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES UPIS BELÉN- NUEVO CHIMBOTE 2022.

Enunciado de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables
<p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular de interés social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- setiembre 2022?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular de interés social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022. · Determinar el nivel de conocimiento por dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022. · Identificar el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022. · Determinar el grado de uso de métodos anticonceptivos según dimensiones, en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022. · Correlacionar el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022. 	<p>Hi: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular de interés social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022.</p> <p>Ho: no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la urbanización popular de interés social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos 2. Grado de uso de métodos anticonceptivos.

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTO	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: Cuantitativo Nivel: Correlacional. Diseño: No experimental, de corte transversal.</p>  <p>M = Muestra O1=V1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. O2 = V2: Grado de uso de métodos anticonceptivos. r = Relación de las variables de estudio.</p>	<p>Población El ámbito geográfico de la investigación se realizó en la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”, ubicado en nuevo Chimbote, Provincia del Santa Región Ancash. La población lo constituyeron 116 adolescentes en edades de 12 a 17 años.</p> <p>Muestra. Para la obtención de la muestra se realizó un muestreo probabilístico, quedando una muestra de 89 adolescentes entre 12 a 17 años de edad, que cumplieran con los criterios de inclusión.</p>	<p>Técnica: La Encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. · Cuestionario: Del grado de uso de métodos anticonceptivos. 	<p>Los datos fueron codificados e ingresados al programa estadístico SPSS versión 23, las dos variables se evaluaron por separado; posteriormente se calculó la correlación de las mismas. Se inició evaluando el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, a través de técnicas estadísticas descriptivas; parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Chi-cuadrado de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.</p> <p>Los datos obtenidos fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Finalmente, para la presentación de los resultados se utilizó tablas estadísticas, distribución de frecuencia, presentando gráficos estadísticos: histogramas y gráficos de barras.</p>

7.9. Principios Éticos

El Código de Ética para la investigación tomado de la Uladech Católica Versión 004; establece los principios y valores éticos, de modo que respalda la protección de la información de las personas que forman parte de la muestra de estudio; avala el derecho a estar informado y tener la libertad de participar o no en la investigación; así mismo, establece el respeto a la dignidad, la protección de sus derechos, de su integridad física y mental, así como de su intimidad y garantiza que ninguna persona ajena a la investigación tendrá acceso a sus datos personales. Es el deber del investigador anteponer la justicia y el bien antes que el interés personal, tiene que evitar el engaño, evaluar y declarar los daños, riesgo y beneficio que puedan afectar al participante; proceder además con rigor científico garantizando la veracidad de los métodos fuentes y datos de la investigación ⁽³⁰⁾.

Según la declaración de Helsinki bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la investigación brindada, expone que la investigación está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y a proteger su salud y sus derechos individuales. El objetivo principal de la investigación es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación. En la investigación en salud, es deber del encuestador proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que son parte de la

investigación recae siempre en el profesional de la salud y no en los participantes, aunque hayan otorgado su consentimiento ⁽³¹⁾.

En tal sentido se les solicitó a los padres de familia leer detenidamente el asentimiento informado y firmar el documento (ANEXO 3). Se les explicó a los participantes y padres de familia la finalidad del estudio de investigación, asegurándoles y garantizándoles su privacidad, e identificación como personas, además se tuvo los permisos anticipados de las autoridades correspondientes de la urbanización popular de interés social “UPIS BELEN”.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén” - Nuevo Chimbote, 2022.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	12	13.5
Bajo	68	76.4
Muy alto	9	10.1
Total	89	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado julio a setiembre 2022).

En los adolescentes investigados observamos que el 76.4% de participantes presentaron un nivel bajo de conocimiento, seguido de 13.5% quienes mostraron un nivel muy bajo, mientras que sólo el 10.1% de ellos tienen un nivel alto de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Tabla 2. Nivel de conocimiento por dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.

Definición de método	Nivel de conocimiento	N° de adolescentes	Porcentaje
Define el método anticonceptivo	No	33	37.1
	Si	56	62.9
Define para quienes son los métodos anticonceptivos	No	10	11.2
	Si	79	88.8
Identificación de los diferentes tipos de MAC	Nivel de conocimiento	N° de adolescentes	Porcentaje
Identifica el método anticonceptivo de barrera	No	38	42.7
	Si	51	57.3
Identifica el método anticonceptivo hormonal	No	37	41.6
	Si	52	58.4
Identifica el método anticonceptivo de abstinencia periódica	No	40	44.9
	Si	49	55.1
Identifica el método anticonceptivo quirúrgico	No	36	40.4
	Si	53	59.6
Definición de los diferentes tipos de MAC	Nivel de conocimiento	N° de adolescentes	Porcentaje
Tipo de método de ritmo o calendario	No	52	58.4
	Si	37	41.6
Tipo de método de dispositivo intrauterino	No	33	37.1
	Si	56	62.9
Define la vasectomía	No	46	51.7
	Si	43	48.3
Comprensión de la forma de uso de cada MAC	Nivel de conocimiento	N° de adolescentes	Porcentaje
Comprende la acción de los métodos anticonceptivos orales	No	63	70.8
	Si	26	29.2
Comprende la acción de los inyectables	No	60	67.4
	Si	29	32.6
Comprende la manera de actuar del condón	No	30	33.7
	Si	59	66.3
Conoce la forma de uso del condón	No	28	31.5
	Si	61	68.5
Identificación de los lugares donde se brinda educación adecuada sobre MAC	Nivel de conocimiento	N° de adolescentes	Porcentaje
Identifica la institución que brinda una orientación de los métodos anticonceptivos	No	15	16.9
	Si	74	83.1
Identifica a los que pueden	No	32	36.0

brindar información válida a cerca de los métodos anticonceptivos	Si	57	64.0
---	----	----	------

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado julio a setiembre 2022).

En relación a la definición del método anticonceptivo, el 62.9% de adolescentes demuestra conocer su definición y el 88.8% de ellos conoce para quienes son los métodos anticonceptivos. Respecto a la identificación de los diferentes tipos de MAC, el 57.3% de adolescentes identifica el método anticonceptivo de barrera, el 58.4% identifica el método anticonceptivo hormonal, el 55.1% identifica el método anticonceptivo de abstinencia, el 59,6% identifica el método anticonceptivo quirúrgico. En base a la comprensión de la forma de uso de cada MAC, el 70.8% no comprende la acción de los métodos anticonceptivos orales, el 67.4% no comprende la acción de los inyectables, el 66.3% no comprende la manera de actuar del condón; y el 68.5% conoce la forma de uso del condón. En relación a la identificación de los lugares donde se brinda educación adecuada sobre MAC, el 83.1% identifica la institución que brinda una orientación de los métodos anticonceptivos; y el 64.0% identifica a los que pueden brindar información válida a cerca de los MAC.

Tabla 3. *Grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén” - Nuevo Chimbote, 2022.*

Grado de uso de las MAC	Frecuencia	Porcentaje
No usan	10	11.2
Usan a veces	42	47.2
Usan siempre	37	41.6
Total	89	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado julio a setiembre 2022).

Según el grado de uso de métodos anticonceptivos se pudo observar que el 47.2% de adolescentes usan a veces anticoncepción, mientras que el 41.6% usan siempre, y sólo el 11.2% no usa ningún método anticonceptivo.

Tabla 4. Grado de uso de métodos anticonceptivos según dimensiones, en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.

Capacidad de Decisión y Elección	Categorías	N° de adolescentes	Porcentaje
Disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos.	No	33	37.1%
	Si	56	62.9%
Elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo.	No	26	29.2%
	Si	63	70.8%
Constancia en el uso de MAC	Categorías	N° de adolescentes	Porcentaje
Constancia en el uso del método anticonceptivo.	No	37	41.6%
	Si	52	58.4%
Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del método anticonceptivo usado.	No	28	31.5%
	Si	61	68.5%
Evaluación del uso de MAC	Categorías	N° de adolescentes	Porcentaje
Evaluación de ventajas en el uso	No	28	31.5%
	Si	61	68.5%

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado julio a setiembre 2022).

En relación a la capacidad de decisión y elección, el 62.9% de adolescentes muestra disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada sobre uso de MAC; el 70.8% muestra elección voluntaria y consciente de un anticonceptivo. En relación a la constancia en el uso de MAC, el 58.4% de adolescentes son constantes en su uso, y el 68.5% toma la decisión de permanecer o cambiar de método. En base a la evaluación del uso de MAC, el 68.5% si realiza una evaluación de ventajas en el uso de los métodos anticonceptivos.

Tabla 5. *Relación entre nivel de conocimiento sobre el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.*

		GRADO DE USO DE MAC			Total	
			No usan	Usan a veces	Usan siempre	
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MAC	Muy bajo	Recuento	2	7	3	12
		% del total	2,2%	7,9%	3,4%	13,5%
Bajo		Recuento	7	32	29	68
		% del total	7,9%	36,0%	32,6%	76,4%
Muy alto		Recuento	1	3	5	9
		% del total	1,1%	3,4%	5,6%	10,1%
Total		Recuento	10	42	37	89
		% del total	11,2%	47,2%	41,6%	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado julio a setiembre 2022).

Al relacionar las variables en estudio se observó que del total de encuestados el 36,0% de adolescentes que tenían un nivel de conocimiento bajo, usaban a veces los métodos anticonceptivos, en similar proporción un 32,6% que mostraron también un nivel de conocimiento bajo fueron los que siempre usaban anticoncepción.

Tabla 6. *Correlación de Chi-cuadrado de Pearson del nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.*

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,286 ^a	4	,683
Razón de verosimilitud	2,359	4	,670
Asociación lineal por lineal	1,043	1	,307
N de casos válidos	89		

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,01.

Chi-cuadrado de Pearson 0.683 > 0.05

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado julio a setiembre 2022).

La prueba de Chi-cuadrado para un nivel de significancia de 0.05 y 4 grados de libertad, el valor calculado es de 2,286, mayor que el valor tabulado (9,49), por lo tanto, se acepta la Hipótesis Nula (H0) rechazando la Hipótesis de investigación (Hi), es decir no existe relación significativa ($p= 0,683 > 0.05$) entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.

5.1. Análisis de resultados

El conocimiento es el proceso gradual desarrollado por el ser humano para aprender su mundo y realizarse como persona, es una de las aptitudes más importantes de las personas, estos se almacenan y es casi imposible observarlos, es el poder que se le otorga a la humanidad con un potencial de gran relevancia; por lo tanto, se debe actualizar de manera muy constante, esto es el resultado de un proceso de formación que posee la persona a lo largo de su vida. Existen tres enfoques científicos de conocimiento: Conocimiento sociológico, estudia la condición de la sociedad que limita el avance del conocimiento; conocimiento psicológico, estudia los medios por los que se obtienen y conservan la información y el conocimiento filosófico que busca la naturaleza del conocimiento científico, no de un conocimiento ordinario o inculto. Se conocen dos tipos de conocimientos; el conocimiento puro, aquel que se da antes de la experiencia y el conocimiento empírico, éste se da después de la experiencia ⁽¹⁵⁾.

Teoría que avala el estudio realizado en los adolescentes de “Upis Belén” en Nuevo Chimbote en donde se encontró que el 76.4% tienen un nivel bajo de conocimiento sobre métodos anticonceptivos; mientras que, el 13.5% presentaron un nivel muy bajo y sólo el 10.1% de ellos un nivel alto de conocimiento sobre anticoncepción *Tabla 1*. Resultados similares encontró **Zúñiga N.** ⁽¹³⁾ en Ecuador en el 2018, quien determinó que el 71,35% de adolescentes presentaron un nivel inadecuado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos; el estudio que discrepa es de **Cruz Y.** ⁽⁹⁾ en Chimbote en el año 2019, en donde demostró que el 61.83% de los adolescentes si presentan conocimientos buenos sobre métodos anticonceptivos.

Se argumenta que a nivel nacional los adolescentes tienen niveles bajos de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, debido a que tienen información inadecuada de los riesgos del embarazo, es decir que éstos no son cien por ciento efectivos; además tienen la creencia de que la anticoncepción interfiere con el placer sexual, del mismo modo algunos adolescentes tienen vergüenza o temor pedir información a sus padres o en la escuela ⁽¹⁰⁾. Sin embargo, a nivel internacional se observó que los adolescentes presentaron un nivel bueno sobre MAC, en este sentido se deduce que en otros países se da una buena educación sexual desde casa y la escuela es quien la refuerza, reciben la información adecuada sobre los riesgos de embarazar; tienen la idea de que es fácil obtener anticonceptivos; además son conscientes de que estos ayudan a disminuir el riesgo de contagio de ITS y embarazo adolescente ⁽¹³⁾.

En relación al nivel de conocimiento por dimensiones, se determinó que el 62.9% de adolescentes de “Upis Belén” en Nuevo Chimbote conocen su definición; por otro lado, 88.8% de ellos conocen para quienes son los métodos anticonceptivos; así mismo, el 57.3% de adolescentes identifica el método anticonceptivo de barrera, sólo un 58.4% identifica el método anticonceptivo hormonal, el 55.1% identifica el método anticonceptivo de abstinencia, el 59,6% identifica el método anticonceptivo quirúrgico; sin embargo, el 70.8% no comprende la acción de los métodos anticonceptivos orales, el 67.4% no comprende la acción de los inyectables, el 66.3% no comprende la manera de actuar del condón; y el 68.5% conoce la forma de uso del condón; a su vez el 83.1% identifica la institución que brinda una orientación de los métodos anticonceptivos; y el 64.0% identifica a los que pueden brindar información válida sobre MAC *Tabla 2*.

Resultados similares aportó **Bravo S.** ⁽¹²⁾ en Ecuador en el 2020 en donde encontró que el 92,7% conoce sobre métodos anticonceptivos y el método preferido es el preservativo. Sin embargo, resultados distintos encontró **Cusiquispe J.** ⁽¹⁰⁾ en Lima en el año 2018 quien demostró resultados en base al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos por dimensiones, en donde aportó que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio en la dimensión concepto (47,7%) y en la dimensión frecuencia (53,8%). Mientras que en la dimensión importancia (45,5%) y en la dimensión tipo (42,4%) los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto.

En base a las dimensiones del nivel de conocimiento según dimensiones, se puede ver que a nivel nacional los adolescentes si conocen los métodos anticonceptivos, además identifican los tipos de métodos que existen, así mismo conocen la forma de uso del preservativo, cabe resaltar que es de suma importancia debido a que es el método anticonceptivo más utilizado, económico y más conocido para los adolescentes; por otro lado, no comprenden la acción de los anticonceptivos orales y se cree que esto se deba a que consideran que ingerir pastillas puede traer efectos nocivos para su salud.

De igual forma a nivel internacional los adolescentes si mantienen un buen nivel de conocimiento lo cual permite a la persona la utilización responsable de los mismos y contribuyen a su vez ello contribuye a determinar la planificación familiar oportuna con la consecuente disminución de riesgos para la salud reproductiva,

familiar y psicosocial, de aquí la importancia de determinar el nivel de conocimiento y el uso de los anticonceptivos en los adolescentes con el fin de establecer adecuadamente la problemática que conlleva el desconocimiento de los anticonceptivos en el mantenimiento de una vida sexual activa ⁽¹⁴⁾.

La palabra “uso” hace referencia al acto y resultado de emplear algo que sea útil y que pueda servir para practicar de manera habitual; de acuerdo a cómo esté presentada/o y descrita/o; se puede decir que el uso correcto se vincula directamente con el empleo de algo u objeto con el fin de poder alcanzar todas aquellas metas a las que quisiéramos llegar ⁽¹⁸⁾. En los que respecta a la eficacia anticonceptiva depende, sobre todo, del uso correcto o incorrecto que se haga del método. Los que requieren un uso correcto con cada acto sexual o la abstinencia en los días fértiles, son los menos eficaces. Por el contrario, aquellos que sólo necesitan una mínima intervención por parte de la persona que lo usa y que su acción anticonceptiva es prolongada en el tiempo, son los de mayor eficacia ⁽¹⁶⁾.

Teoría que está presente en los adolescentes de “Upis Belén” en Nuevo Chimbote, en donde el 47.2% de ellos usan a veces anticoncepción, mientras que el 41.6% usan siempre, y sólo el 11.2% no usan *Tabla 3*. El estudio de **Cruz Y.** ⁽⁹⁾ en Chimbote 2019 encontró resultados similares, demostrando que el 63.36% de los adolescentes usa algún tipo de método anticonceptivo. Resultados que discrepan a mi estudio son los encontrados en la investigación de **Zúñiga N.** ⁽¹³⁾ en Ecuador 2018 en

donde determinó que el 64,33% tiene altos niveles de aceptación a su uso de métodos anticonceptivos.

Estudios previos demuestran que en nuestro país los adolescentes solo en ocasiones usan anticonceptivos, dejando entre ver de qué se dejen llevar por el placer, y por la situación del momento lo que les conlleva a no medir las consecuencias que podría ocasionar, dentro de ellas puede ser un embarazo no deseado o el contagio de alguna ITS, sin embargo a nivel internacional con frecuencia los adolescentes utilizan los métodos anticonceptivos, esto se da porque tienen más información sobre las ventajas y desventajas en su uso y funcionamiento, y la mejor elección la realizan considerando diferentes factores como, la posibilidad de acceder fácilmente a un método, la facilidad para usarlo correctamente, así como la duración deseada ⁽¹¹⁾.

En algunos casos se considera también la frecuencia con la que se tienen relaciones sexuales; sin embargo, en el caso de los adolescentes, es muy fácil de modificarse, así como también el tipo de método que deberían emplear. Podemos decir que algunas de las principales preguntas para decidir el tipo de método anticonceptivo tienen que ver con la cantidad de tiempo en el que se estima que los planes de vida no incluyen un embarazo. Esto es lo que generalmente puede llevar a elegir el método anticonceptivo más conveniente para la prevención de un embarazo ⁽¹⁾.

En relación al Grado de uso de métodos anticonceptivos según dimensiones, el 62.9% de las adolescentes de “Upis Belén” en Nuevo Chimbote, muestran

disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada sobre uso de MAC; el 70.8% muestran elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo; el 58.4% tienen constancia en el uso de anticonceptivos, el 68.5% toman decisiones respecto a la permanencia o cambio del método usado; y el 68.5% realiza una evaluación previa de las ventajas en el uso de los MAC *Tabla 4*. Resultados similares encontró **Salazar A.** ⁽¹⁴⁾ en Ecuador en el año 2019 quien aportó que el 39.3% está de acuerdo con el uso de método anticonceptivos y sólo 22.6% usan casi siempre, por ende, los adolescentes decidieron buscar información, ya sea a través del internet, con los padres o en las escuelas.

En el Perú los adolescentes tienen elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo, es importante porque se sienten cómodos puesto que, están tomando sus propias decisiones, esto conlleva a que se logre un hábito y costumbre sobre el uso de MAC ⁽⁴⁾. De manera similar a nivel internacional los adolescentes toman sus propias decisiones para usar anticoncepción y son conscientes de que deben adquirir información para reducir el riesgo de embarazo, teniendo en cuenta que son de fácil uso y obtención, para así aumentar sus conocimientos ⁽⁵⁾. Las acciones deben encaminarse hacia la información accesible, promoción, disponibilidad y entrega de anticonceptivos de manera responsable, con la intención de que una pareja asuma con seriedad el número de hijos que desean tener y los intervalos adecuados entre los nacimientos de los mismos, para prevenir embarazos que trunquen la vida de los adolescentes ⁽¹⁾.

En la *tabla 5*, se muestra el cruce de variables entre el nivel de conocimiento

sobre el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de “Upis Belén” en Nuevo Chimbote; en donde el 36,0% que tenían un nivel de conocimiento bajo, usaban a veces los métodos anticonceptivos, en similar proporción un 32,6% que mostraron también un nivel de conocimiento bajo fueron las que usaban siempre los métodos anticonceptivos. El estudio de **López J.** ⁽¹¹⁾ en Huancayo realizado en el 2019 discrepó con mi estudio, demostrando que el 47.3% tienen un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, de ellas el 57.4% utilizan los métodos anticonceptivos a veces. Por otro lado, se observa que el 48.0% tienen un buen nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, de los cuales 33.8% usan siempre; además el 4.8% tiene un nivel de conocimiento entre bajo y muy bajo, de los cuales el 8.8% no los utilizan.

Se argumenta que tanto a nivel nacional y como a nivel local se encontró que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, este resultado se puede deber a que a pesar de no tener un buen nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos, los adolescentes son conscientes de que su uso puede evitar tener hijos en un periodo corto de tiempo, por lo cual aceptan la opción de someterse a algún procedimiento para poder irse de alta con un método escogido y administrado, es decir es posible que sus conocimientos sean deficientes si se trata de todos los métodos, y se limita a solo conocer el método escogido ⁽⁵⁾.

En la *tabla 6*, la prueba de Chi-cuadrado para un nivel de significancia de 0.05 y 4 grados de libertad, el valor calculado es de 2,286, mayor que el valor tabulado (9,49), por lo tanto, se acepta la Hipótesis Nula (H0) rechazando la Hipótesis de investigación (Hi), es decir no existe relación significativa ($p= 0,683 > 0.05$) entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022. Los resultados que discrepan son los encontrados por **López J.** ⁽¹¹⁾ en Huancayo en el 2019 quien halló una significancia bilateral de 0.000 menos al 0.005 por ende existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del barrio Batanyacu del distrito El Tambo provincia de Huancayo.

A nivel nacional se encontró que si existe relación entre las variables, esto se debe a que los adolescentes si presentaron un nivel regular de conocimiento, a diferencia del nivel local, en donde los conocimientos fueron bajos, sin embargo es necesario mencionar que tener un conocimiento alto no significa que siempre usaran los métodos anticonceptivos, pues en ocasiones los adolescentes se dejan llevar por el placer no tomando en cuenta las consecuencias negativas (embarazo, posibilidad de contraer una ITS). Se concluye que muchos adolescentes aun no asumen sus acciones responsablemente, lo que resulta controversial sobre todo cuando la información está al alcance de todos ⁽⁶⁾.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones:

Se concluye que el un nivel de conocimientos sobre MAC en los adolescentes de upis belén es bajo, debido a la información inadecuada que han recibido, tienen la creencia de que la anticoncepción interfiere con el placer sexual, del mismo modo tienen vergüenza o temor de pedir información a sus padres o en la escuela.

Los adolescentes definen y conocen para quienes van dirigidos los MAC, identifican el MAC de barrera, hormonal, y de abstinencia, pero no comprenden la acción de los AO, inyectables, y el condón; pero identifican la institución y a los que pueden brindar información válida a cerca de ellos, de modo que es necesario reforzar información clara sobre anticonceptivos en esta población.

Los adolescentes de upis belén usan a veces anticonceptivos, es decir solo en ocasiones le dan la debida importancia, dejándose llevar por el placer sin medir las consecuencias al tener relaciones sexuales sin protección.

Se concluye que los adolescentes elijen de manera voluntaria y consciente que MAC usar, evalúan las ventajas de cada uno; y es importante ya que se sienten cómodos al tomar sus propias decisiones, esto conlleva a que se logre un buen hábito y costumbre sobre el uso de estos.

No existe relación significativa ($p= 0,683 > 0.05$) entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de upis belén, debido a que la prueba de Chi-cuadrado para un nivel de significancia de 0.05 y 4 grados de libertad, el valor calculado es de 2,286, mayor que el valor tabulado (9,49), por lo tanto, se acepta la Hipótesis Nula (H_0) rechazando la Hipótesis alternativa (H_1).

6.2. Recomendaciones:

Se sugiere al centro de salud Yugoslavia que difunda y promueva estrategias de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva, de manera que podamos llegar a convencer a los adolescentes de upis belén a obtener un comportamiento sexual que contribuya a disminuir la tasa de embarazos no deseados, abortos, deserción estudiantil, así como a contagio de ITS.

Realizar estudios posteriores donde se investigue el uso correcto de métodos anticonceptivos en adolescentes, debido a que este grupo es muy vulnerable y necesitan recibir ayuda para poder asumir actitudes de manera favorable y que les permita mejorar sus conductas sexuales, ya que como podemos ver la gran mayoría no usa correctamente los métodos de anticoncepción, a pesar de que algunos tienen conocimiento sobre MAC, no toman conciencia de las consecuencias que trae ello.

Al ministerio de salud, fortalecer y renovar el plan de educación sexual a los adolescentes en la Atención Primaria por parte del personal de salud y trabajar en unión

con las instituciones educativas para proporcionar una apropiada información sobre los métodos anticonceptivos, así como su correcto uso y por lo tanto elevar su conocimiento. Así mismo al ministerio de educación, reforzar dentro de la malla curricular la asignatura enfocada directamente a la salud sexual y reproductiva en los adolescentes haciendo énfasis en las medidas de anticoncepción; de manera que las Instituciones Educativas, puedan implementar estrategias, programas y consejería al personal docente encargado programas educativos de salud sexual y reproductiva, y así brindar una acertada información a los adolescentes ya que en nuestros resultados se evidencio que muchos de ellos no saben usarlos adecuadamente.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

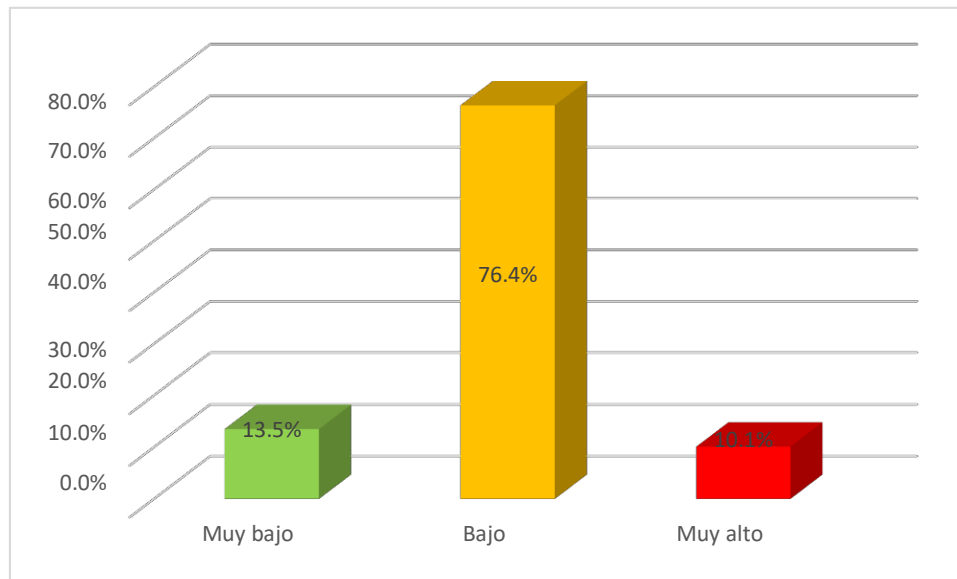


Figura 1. Gráfico de barras de la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.

Fuente: Tabla 1

En la figura 1, se muestran que en los adolescentes investigados el 76.4% de participantes presentaron un nivel bajo de conocimiento, seguido de 13.5% quienes mostraron un nivel muy bajo, mientras que sólo el 10.1% de ellos tienen un nivel alto de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

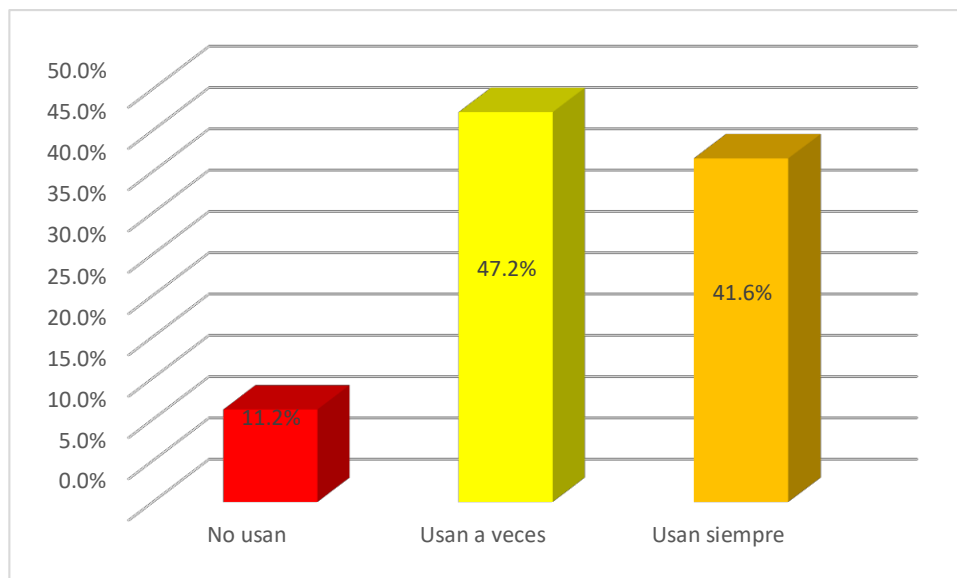


Figura 2. Gráfico de barraras de la distribución porcentual del grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.

Fuente: Tabla 3

En la figura 2, según el grado de uso de métodos anticonceptivos se pudo observar que el 47.2% de adolescentes usan a veces anticoncepción, mientras que el 41.6% usan siempre, y sólo el 11.2% no usa ningún método anticonceptivo.

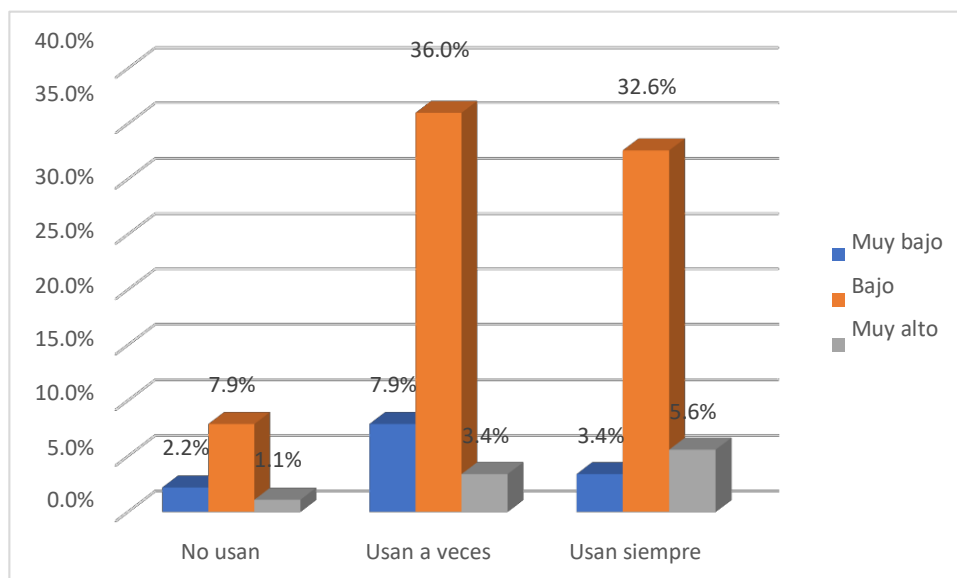


Figura 3. Gráfico de barreras de la correlación entre nivel de conocimiento sobre el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social “Upis Belén”- Nuevo Chimbote, 2022.

Fuente: Tabla 5

En la figura 3, se muestra el cruce de variables entre el nivel de conocimiento sobre el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, donde al relacionar las variables en estudio se demostró que del total de encuestados el 36,0% de adolescentes que tenían un nivel de conocimiento bajo, usaban a veces los métodos anticonceptivos, en similar proporción un 32,6% que mostraron también un nivel de conocimiento bajo fueron los que siempre usaban anticoncepción.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud reproductiva del adolescente. [Internet en línea]. [Citado 26 de abril del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/reproductive_health/es/
2. Angúlo S. Factores asociados a embarazo adolescente recurrente en el servicio de ginecobstetricia del hospital belén de Trujillo. [Tesis para titulación]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. Perú; 2015. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_f08538ddd83e20b6dc7ad2e4c2c5cec5
3. Nicuesa M. Gestión del conocimiento. Definición ABC [en línea]. 2014. [Citado el 28 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/ciencia/conocimiento.php>
4. INEI. Perú: Fecundidad Adolescente síntesis estadística. [Internet]. Lima 2016. [Citado el 28 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Per%C3%BA%20%20fecundiad-adolescente.pdf>
5. OPS. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. [Internet]. E.U Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. 2019. [Citado el 07 de mayo del 2020]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y
6. Organización Mundial de la Salud. Salud Reproductiva. [Internet en línea]. [Citado el 1 de mayo del 2019]. Disponible en: http://www.who.int/topics/reproductive_health/es/
7. Ciriaco D. Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de enfermería-Universidad San Pedro, Chimbote -2017. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad San Pedro. Perú; 2017. Disponible en:

[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5935#:~:text=Los%20datos%20fueron%20procesados%20y,01\)%20registra%20un%20conocimiento%20alto.](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5935#:~:text=Los%20datos%20fueron%20procesados%20y,01)%20registra%20un%20conocimiento%20alto.)

8. Vásquez R. Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica Del Perú semestre 2018- I. [Tesis para obtener el título de Obstetra]. Iquitos: Universidad Científica Del Perú. Perú; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/511#:~:text=Conclusi%C3%B3n%20El%2081%2C7%25%20de,el%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anti%20conceptivos.>
9. Cruz Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo Contabilidad Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote - Piura, 2019. [Tesis para obtener el título de Obstetra]. Iquitos: Universidad Científica Del Perú. Perú; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27513>
10. Rafael F. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Francisco de Asís Huancayo, 2019. [Tesis para obtener el título de Obstetra]. Huancayo: Universidad Científica Del Perú. Perú; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14051#:~:text=Resultados%3A%20Se%20observa%20que%20de,30%25%20usan%20siempre%20alg%C3%BAn%20m%C3%A9todo.>
11. López J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu – El Tambo – Huancayo, 2019. [Tesis para obtener el título de Obstetra]. Huancayo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14019?show=full>

12. Bravo S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. RECIMUNDO [Internet]. 6nov.2020 [citado 26jul.2022];4(4):236-48. Available from:
<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/943>
13. Zúñiga N. Nivel de conocimiento y relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes. [Tesis para obtener el título de Obstetra]. Cuenca: Universidad de Cuenca. Ecuador; 2018. Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30639/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
14. Salazar A. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019. [Tesis para obtener el título de Obstetra]. Iquitos: Universidad Científica Del Perú. Perú; 2018. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/34781>
15. Métodos Anticonceptivos. Guía Práctica para profesionales de la Salud. Asociación Médica Argentina de Anticoncepción (AMADA) y el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (PNSS y PR). Ministerio de Salud de la Nación. Marzo de 2012. Disponible en:
<http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento49.pdf>
16. The global HIV epidemic. [Internet]. 2020 [citado 26jul.2022] Disponible en:
www.who.int/gho/hiv/en/
17. Santin C, Torrico E, López M, Revilla C. Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Revista de Psicología 2003, 19(1): 81-90. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/27871>
18. Jacobstein R, Curtis C, Spieler J, et al. Meeting the need for modern contraception; effective solutions to a pressing global challenge. Int LGynaecolObstet 2013; 121 (suppl 1):9-15. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23481357/>
19. Yalta J. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. [Tesis para optar el Título

Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú; 2017. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5991/Yalta_c_hj.pdf?sequence=3#:~:text=Se%20encontr%C3%B3%20relaci%C3%B3n%20estad%C3%ADstica%20entre,de%20estudiantes%20con%20conocimiento%20regular

20. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en gestión de los servicios de Salud]. Rioja: Escuela de Posgrado Universidad César Vallejo. Perú; 2015. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/941>
21. Zúñiga N. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes. [Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Psicología Clínica]. Universidad de Cuenca. Ecuador; 2018. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext_plus&tlng=es#:~:text=Resultados,16%20y%2017%20a%C3%B1os%20respectivamente.
22. Olmas J. Niveles de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que poseen un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba. [Maestría en salud sexual y reproductiva]. Universidad Nacional De Córdoba. Argentina; 2016. Disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/olmas-jose-maria.pdf>
23. MINSA. NORMA TÉCNICA DE SALUD DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR RM N°652-2016. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva – Lima: Ministerio de Salud; 2017; 20pág. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
24. Organización Mundial de la Salud. La OMS publica una nueva orientación sobre como proporciona información y servicios de anticoncepción. [en línea]. 2014. [Disponible 02 de julio 2019]. Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/guidance-contraceptive/es/>

25. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Scielo. Rev Cubana Obstet Ginecol. [Internet]. 2016. [Citado el 28 de mayo del 2019] Vol.42 no.1. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
26. Zapata R, Gutiérrez M. Salud Sexual Y Reproductiva. Vol 50 @EBOOKs. España. Ed. Universidad Almería; 2016.
27. Ministerio de Salud. [Internet en línea]. [Citado el 20 de Agosto del 2022]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/403954/resolucion-ministerial-n-1001-2019-minsa>.
28. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la Adolescencia. [Internet en línea]. [Citado el 28 de abril del 2019]. Disponible en:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
29. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México. McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V; 2014.
30. Comité Institucional de Ética de Investigación. CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN [Internet] Versión 004 Res. N° 0037-2021 Uladech Católica. Chimbote 2019. Disponible en:
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>.
31. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association [Internet]. 5 de mayo del 2015. 2019 [citado el 26 de julio de 2022]. p. 1-3. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: “CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE NUEVA CAJAMARCA EN EL AÑO 2014”

INSRUMENTO 1

1. FICHA TÉCNICA

- Nombre: Instrumento para Medir el Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos.
- Forma de aplicación: individual
- Duración: de 15 a 20 minutos
- Aplicación: adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca
- Autora: Obst. Pérez Núñez María

2. OBJETIVO

Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos

3. INDICADORES

El instrumento ha sido elaborado en base a los siguientes indicadores:

- Definición de método anticonceptivo.
- Identificación de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.
- Definición de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.
- Comprensión de la forma de uso de cada método anticonceptivo.
- Identificación de lugares donde se brinda atención adecuada en prevención de embarazo.

4. RECOMENDACIONES PARA LA APLICACIÓN

- La aplicación debe ser en una sola oportunidad.
- Se debe aclarar a los encuestados el objetivo de la aplicación del instrumento.
- Evitar la presencia de factores que cohíban o coaccionen las respuestas.
- Se debe contestar todas las preguntas.

INSTRUMENTO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

SOBRE 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.

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Se debe contestar todas las preguntas

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

CUESTIONARIO

Instrucciones:

- Encierre en un **círculo** ○ la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas.

<p>1. Un método anticonceptivo es:</p> <p>a) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.</p> <p>b) Un procedimiento para abortar.</p> <p>c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.</p> <p>d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuántos hijos tener.</p> <p>2. Los métodos anticonceptivos son:</p> <p>a) Sólo para las mujeres</p> <p>b) Sólo para los varones</p> <p>c) Para ambos</p> <p>3. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo de barrera:</p> <p>a) Anticonceptivos orales</p> <p>b) Condón</p> <p>c) Anticonceptivos inyectables</p> <p>d) Dispositivos intrauterinos</p> <p>4. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo hormonal:</p> <p>a) Anticonceptivos orales</p> <p>b) Condón</p> <p>c) Vasectomía</p> <p>d) Dispositivos intrauterinos</p> <p>5. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo de abstinencia periódica:</p>	<p>11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:</p> <p>a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.</p> <p>b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.</p> <p>c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna.</p> <p>d) Destruyen a los espermatozoides en la vagina.</p> <p>12. El condón actúa de la siguiente manera:</p> <p>a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.</p> <p>b) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.</p> <p>c) Espesamiento del moco cervical.</p> <p>d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.</p> <p>13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:</p>
--	---

<p>a) Anticonceptivos orales</p> <p>b) Método de lactancia materna o amenorrea</p> <p>c) Método del ritmo o del calendario</p> <p>d) Dispositivo intrauterino</p> <p>6. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo quirúrgico:</p> <p>a) Métodos de los días fijos o del collar</p> <p>b) Los espermicidas</p> <p>c) Anticonceptivos inyectables</p> <p>d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina</p> <p>7. El método del ritmo o calendario es:</p> <p>a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.</p> <p>b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo. Método natural basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.</p> <p>c) Método que consiste en tomar pastillas que contienen estrógeno y progestágeno.</p> <p>8. El método de dispositivo intrauterino DIU es:</p> <p>a) Método natural basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.</p> <p>b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, impidiendo la fecundidad.</p> <p>c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.</p> <p>d) Cápsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.</p> <p>9. La vasectomía es:</p> <p>a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.</p> <p>b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.</p> <p>c) Bloqueo tubario por personal</p>	<p>a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.</p> <p>b) Se puede usar varias veces el mismo condón.</p> <p>c) Se puede usar aunque el empaque esté roto.</p> <p>d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.</p> <p>14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:</p> <p>a) Farmacia.</p> <p>b) Centro Comercial.</p> <p>c) Centros de Salud-Hospitales.</p> <p>d) Colegio.</p> <p>15. Quienes pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:</p> <p>a) Enfermera.</p> <p>b) Obstetra.</p> <p>c) Médico.</p> <p>d) Profesor.</p> <p>e) Nutricionista.</p>
--	--

<p>calificado en cirugías.</p> <p>d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.</p> <p>10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:</p> <p>a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.</p> <p>b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.</p> <p>c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.</p> <p>d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de cavidad uterina.</p>	
---	--

INSTRUMENTO 2

I. FICHA TÉCNICA

- Nombre: Instrumento para Medir el Grado de uso de Métodos Anticonceptivos.
- Forma de aplicación: individual
- Duración: de 15 a 20 minutos
- Aplicación: adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca
- Autora: Pérez Núñez María

I. OBJETIVO

Identificar el Grado de uso de Métodos Anticonceptivos en los adolescentes sexualmente activos de Nueva Cajamarca.

II. INDICADORES

El instrumento ha sido elaborado en base a los siguientes indicadores:

- Disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos.
- Elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo.

- Constancia en el uso del método anticonceptivo.
- Evaluación de ventajas y desventajas en el uso.
- Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del método anticonceptivo usado.

III. RECOMENDACIONES PARA LA APLICACIÓN

- La aplicación debe ser en una sola oportunidad.
- Se debe aclarar a los encuestados el objetivo de la aplicación del instrumento.
- Evitar la presencia de factores que cohiban o coaccionen las respuestas.
- Se debe contestar todas las preguntas.

IV. INSTRUMENTO PARA MEDIR EL GRADO DE USO 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.

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Se debe contestar todas las preguntas

CUESTIONARIO SOBRE USO 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.

Instrucciones:

- Encierre en un **círculo** la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas.

¿Eres sexualmente activo? SI NO

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

Si tu respuesta es SI, continúa llenando 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. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos?
a) Colegio-Curso del colegio
b) Colegio-Charla que dieron personal de Hospital en el colegio
c) Amigos
d) Familia
e) Vecino (a)
f) Farmacia
g) Otro: Especifique.....

3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u hospital para pedir orientación?
 - a) Si
 - b) No

4. ¿Usas algún método anticonceptivo?
 - a) Si. Especifique el método:
 - b) No. Por qué?
 - c) A veces. Especifique el método:.....

5. ¿Usaste algún 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 usarlo
 - 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 lo uso, a veces no.
 - d) Casi nunca lo 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. ¿Has pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro?
- a) Si
 - b) No

ANEXO 2

FICHA DE VALIDACIÓN

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- Apellidos y Nombres del validador: **BAZAN VARGAS KIEFFER SEGUNDO**
- Cargo e Institución donde labora: **JEFE DE LA UNIDAD DE INTELIGENCIA SANITARIA – ESSALUD MOYOBAMBA**
- Especialidad del validador: **DOCTOR EN SALUD PÚBLICA, MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ,ESPECIALISTA EN GESIÓN EN SALUD**
- Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: **Encuesta de opinión a los Adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca**
- Título de la Investigación: **Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca 2014**
- Autor del Instrumento: **María Candelaria Pérez Núñez**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Muy deficiente (1,2) Deficiente (3,4) Regular (5,6) Bueno (7,8) Excelente (9,10).

CRITERIO	INDICADORES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado, libre de ambigüedades								8		
OBJETIVIDAD	Los ítems permitirán mensurar las variables en todas sus dimensiones e indicadores, en sus aspectos conceptuales y operacionales								8		
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia y es pertinente el contexto cultural, científico, tecnológicos inherentes a las estrategias didácticas y de aprendizaje								8		
ORGANIZACIÓN	Lo ítems del instrumento traducen organicidad lógica en discordancia con la definición operacional y conceptual de las variables, en todas sus dimensiones o indicadores, de manera que permita establecer relaciones en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.								8		
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento expresan suficiencia en cantidad y calidad								8		
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento evidencian ser adecuados para medir evidencias inherentes a las estrategias didácticas y de aprendizaje a la cual están expuestos los sujetos muestrales								8		
CONSISTENCIA	La in formación que se obtendrá mediante los ítems permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación								8		

COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan coherencia entre las variables, dimensiones e indicadores									8		
METODOLÓGIA	Los procedimientos insertados en el instrumento responden al propósito de la investigación									8		
PERTINENCIA	Los ítems son aplicables y adecuados para los sujetos muestrales									8		
SUB TOTAL										80		
TOTAL	80											

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80 %.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
 El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Rioja, 3 de Marzo de 201


Kestler S. Bazán Vargas
DNI. 06796264

Firma del Experto Informante.

DNI. Nº

Teléfono Nº 962871868

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: **"Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014"**

Nombres y apellidos del experto: Dr. Percy Hipólito Barbaran Mozo

Institución en la que trabaja /Cargo: Especialista de Matemática en la UGEL San Martín/Decano del Colegio de Profesores de San Martín

Nombre del Instrumento : Cuestionario sobre uso de anticonceptivos

Autor del instrumento : Br. María Candelaria Pérez Nuñez

Muy eficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems estén redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales			x		
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las variables de estudio.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.			x		
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio.					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuesto responde al propósito de la investigación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.				X	
TOTAL						41

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente coherencia entre diferentes criterios, así como, entre indicadores y dimensiones de la variable satisfacción laboral; por lo tanto, es pertinente y aplicable. No obstante, levantar las observaciones de forma.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 41 (Bueno)



Dr. Hipólito Percy Barbarán Mozo

Tarapoto, abril de 2014

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: **“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”.**

Nombres y apellidos del experto: Mg. Alfonso Isuiza Pérez

Institución en la que trabaja /Cargo: UCV Tarapoto / Docente de Investigación

Nombre del Instrumento : Cuestionario sobre uso de anticonceptivos

Autores del instrumento : Br. María Candelaria Pérez Nuñez

Muy eficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	IINDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				x	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las variables de estudio.				x	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio.				x	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuesto responde al propósito de la investigación.					x
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.					x
TOTAL						44

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente coherencia entre diferentes criterios, así como, entre indicadores y dimensiones de la variable satisfacción laboral; por tanto, es pertinente y aplicable. No obstante, levantar las observaciones de forma.

PROMEDIO DE VALORACION: 44 (Bueno)



Tarapoto, abril de 2014

ANEXO 3

FICHA DE ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE DE FAMILIA

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes “UPIS BELEN”-Nuevo Chimbote 2022. Se realizó con la finalidad de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes; para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

— ~~Obsta. Amelia Nelly Solís~~ —
Villanueva
Docente tutor investigador

Lucero Del Carmen Lopez Acosta
Tesisista
—————

ANEXO 4

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CARTA s/nº - 2022 - ULADECH CATOLICA

Sr. José Lopez Díaz.

Secretario General del la Urbanización Popular de Interés Social - Belén - Nuevo
Chimbote

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene como finalidad presentarme, Lopez Acosta Lucero Del Carmen, con el código de matrícula N° 0102151041, Bachiller de la Carrera Profesional de Obstetricia, quien solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES UPIS BELÉN - NUEVO CHIMBOTE, 2022", durante el mes de agosto del presente año.

Por este motivo, agradeceré mucho que me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundara en beneficios de su comunidad.

En espera de su amable atención, quedo de usted agradecida.

Atentamente,

LOPEZ ACOSTA LUCERO DEL CARMEN
DNI. N° 77077744

RECIBIDO
JOSE LOPEZ DIAZ
32834507