



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y
5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR RAÚL
HAYA DE LA TORRE, SULLANA-PIURA AÑO 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
OBSTETRICIA**

AUTOR

**MANCHAY CASTILLO, KAROLEI STEFANY
ORCID: 0000-0002-5012-8227**

ASESOR

**DIAZ ESPINOZA, MARIBEL
ORCID: 0000-0001-5208-8380**

SULLANA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Manchay Castillo, Karolei Stefany

ORCID: 0000-0002-5012-8227

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

ASESOR

Díaz Espinoza, Maribel

ORCID: 0000-0001-5208-8380

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

JURADO

Aguirre Espinoza, Carmen

ORCID: 0000-0002-3341-802

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Mg. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

Presidenta

Mg. Aguilar Alayo, Matilde

Ysabel

Miembro

Mg. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Dra. Díaz Espinoza, Maribel

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios por siempre darme fuerzas y por guiar mi camino, por permitirme lograr cada meta propuesta, por darme valentía de querer lograr ser una profesional.

A mi familia por brindarme su amor, paciencia, apoyo económico y emocional, son lo más importante en mi vida, gracias por todo.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote por darme la oportunidad de formarme como persona y como profesional, a la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre por el apoyo y el tiempo para realizar la investigación.

KAROLEI STEFANY MANCHAY CASTILLO.

DEDICATORIA

A Dios porque sin el nada de esto hubiera sido posible, por brindarme salud y darme fuerzas, porque a pesar de los obstáculos él me ha permitido seguir adelante.

A mis padres Henry y Ana por haberme educado para no rendirme, por enseñarme a luchar por mis sueños, por darme su amor y apoyo. A mis hermanos Denilsón, Deivy y Geanfranco porque son mi fuerza para seguir adelante.

A Javier mi como compañero de vida quien me ha demostrado ser leal, porque con su apoyo estoy logrando todo esto, por brindarme su amor y fuerzas cuando las he necesitado y a mi pequeña prima Danna por su amor sincero y leal, por alegrarme los días.

KAROLEI STEFANY MANCHAY CASTILLO.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana-Piura año 2019. Como metodología se empleó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, nivel cuantitativo y un diseño no experimental, con una población muestral de 120 adolescentes los cuales se tomó los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento de recolección de datos, un cuestionario de 20 preguntas en escala dicotómica, antes de su aplicación paso el proceso de validez y confiabilidad considerando conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Los resultados demostraron que el 66.70% de los adolescentes del 4to año de secundaria tienen un nivel de conocimiento bajo de los métodos anticonceptivos; el 25.00 % tiene un nivel de conocimiento medio y por último el 8.30% tiene alto nivel de conocimiento, a diferencia de los resultados encontrados en los adolescentes del 5to año de secundaria se obtuvo que el 41.70% tienen un alto nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, el 30.00% un nivel de conocimiento medio y el 28.30% tiene un nivel de conocimiento bajo, respecto al método anticonceptivo más conocido fue el condón masculino con porcentaje de 35.80%. Como conclusión los adolescentes de 4to año tienen un nivel de conocimiento bajo y los adolescentes del 5to año tienen un alto nivel de conocimiento.

Palabras clave: Adolescentes, métodos anticonceptivos y nivel de conocimiento.

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the level of knowledge of contraceptive methods in adolescents in the 4th and 5th year of secondary school in IE Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana-Piura year 2019. As a methodology a type study was used descriptive cross-sectional, quantitative level and a non-experimental design, with a sample population of 120 adolescents who took the inclusion and exclusion criteria, the survey technique was used and as a data collection instrument, a questionnaire of 20 questions On a dichotomous scale, before its application, I pass the validity and reliability process considering knowledge about contraceptive methods. The results showed that 66.70% of adolescents in the 4th year of high school have a low level of knowledge of contraceptive methods; 25% have a medium level of knowledge and lastly 8.30% have a high level of knowledge, unlike the results found in adolescents in the 5th year of high school, it was found that 41.70% have a high level of knowledge of the methods contraceptives, 30.00% a medium level of knowledge and 28.30% have a low level of knowledge, compared to the best known contraceptive method was the male condom with a percentage of 35.80%. In conclusion, 4th year adolescents have a low level of knowledge and 5th year adolescents have a high level of knowledge.

Key words: Adolescents, contraceptive methods and level of knowledge.

CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS	I
2. EQUIPO DE TRABAJO	II
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	III
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO.....	IV
5. HOJA DE DEDICATORIA.....	V
6. RESUMEN	VI
7. ABSTRACT.....	VII
8. CONTENIDO	VIII
9. ÍNDICE DE CUADROS.	IX
10. ÍNDICE DE TABLAS	X
11. ÍNDICE DE FIGURAS.	XI
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	7
III. HIPÓTESIS	30
IV. METODOLOGÍA.....	31
4.1 Diseño de la investigación	31
4.2 Población y muestra	32
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	33
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
4.5 Plan de análisis	37
4.6 Matriz de consistencia	38
4.7 Principios éticos	39
V. RESULTADOS	40
5.1 Resultados	40
5.2 Análisis de resultados.....	43
VI. CONCLUSIONES	47
6.1 Conclusiones	47
6.2 Recomendaciones.....	47
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	62

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Definición y Operacionalización de la Variables.....	33
Cuadro 2: Matriz de Consistencia	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescente del 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 201940

Tabla 2: Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescente del 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 201941

Tabla 3: El método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019.....42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de barra para identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019	49
Figura 2. Gráfico de barra para identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivo en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019.....	50
Figura 3. Gráfico de barra para identificar el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019.....	51

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación surgió ya que la línea de investigación propuesta por la Escuela con respecto a la salud sexual y reproductiva, me permite visualizar ciertos problemas que existen en los diferentes lugares del distrito de Sullana relacionados a la etapa más vulnerables del ser humano que es la adolescencia, donde se han identificado riesgos a la salud de los adolescentes; por un nivel de conocimiento bajo acerca de métodos anticonceptivos, lo que puede traer consecuencias en su vida sexual.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como la etapa que se manifiesta con el crecimiento y desarrollo humano, se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, en donde ocurren varias experiencias que son de gran importancia, en esta etapa también pueden surgir riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede influenciar, es así que muchos adolescentes pueden ser sometidos a presiones para que consuman alcohol, tabaco u drogas y para que tengan relaciones sexuales, y esto cada vez a una edad más temprana, lo que puede ocasionarles para ellos altos riesgos, como pueden ser de traumatismos, tanto intencionados o accidentales, pueden tener embarazos no deseados o adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS).⁽¹⁾

A nivel mundial, cada año quedan embarazadas aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años; y 2 millones de adolescentes menores de 15 años. De las 252 millones de adolescentes entre 15 y 19 años que vive en las distintas regiones en desarrollo del mundo, se estima que unos 38 millones están sexualmente activas y no desean tener hijos en los siguientes dos años. Cerca de 15 millones de estas adolescentes usan algún método anticonceptivo moderno; las 23

millones restantes necesitan acceso y no lo tienen, por lo que están en riesgo de tener un embarazo involuntario. ⁽²⁾

Según las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 muchachas. Aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. En algunos países, los embarazos fuera del matrimonio no son raros. En cambio, algunas adolescentes pueden recibir presión social para contraer matrimonio y, una vez casadas, para tener hijos. En países de ingresos medianos y bajos más del 30% de las adolescentes contraen matrimonio antes de los 18 años, y cerca del 14% antes de los 15 años. ⁽³⁾ En América Latina y el Caribe, 90% ó más de las adolescentes conocen al menos un método anticonceptivo, excepto Bolivia (74%), Guatemala (68%) y Paraguay (89%). Sin embargo, los porcentajes de uso son bajos (18%). ⁽⁴⁾

Asimismo la adolescencia es un periodo donde el comportamiento sexual y reproductivo también se ve influenciado por su entorno sociocultural, es aquí donde aparecen nuevas necesidades, cuestionamientos con respecto a su sexualidad. En esta etapa se darán significativos cambios, uno de ellos la de asumir mayores responsabilidades y roles, los cambios que afrontar los (as) adolescentes en su proceso de maduración son múltiples y no pueden ser sencillas, ellos tienen que aceptar los cambios que se dan en su cuerpo, intentan buscar una identidad como la de pertenecer a un grupo social, etc. ⁽⁵⁾

Cuando los adolescentes inician su actividad sexual precozmente se pueden producir riesgos e implicancias de Salud Pública; en consecuencia tanto a nivel económico y para la sociedad. La conducta sexual de los adolescentes y sus resultados no son situaciones aisladas, cada vez más es el número de adolescentes que están expuestos a los riesgos que conlleva una vida sexual activa, por tenerla sin conocer los riesgos que ésta puede ocasionar. ⁽⁶⁾

A nivel nacional según el Instituto Nacional de Estadística e Informática la maternidad en el Perú está iniciando desde los 11 años y en la última década, se viene incrementando el número de madres que son menores de 15 años, por ende es una gran preocupación, ya que pueden estar expuestas a situaciones de vulnerabilidad como desmejora a su salud, pueden dejar la escuela e incluso lo más grave, la mortalidad materna. ⁽⁷⁾ El embarazo adolescente en el Perú alcanza al 12.6% de mujeres entre 15 y 19 años. La situación es más preocupante en las regiones de la selva, como Loreto (32%), San Martín (23%), Amazonas (21.2%) y Ucayali (20.2%), que tienen los mayores índices, de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) del 2018. ⁽⁸⁾ Es importante señalar que en nuestro país, cerca del 86% de los adolescentes entre los 15 y 19 años de edad sexualmente activa, no utilizan ningún método anticonceptivo, debido a la falta de información y la poca accesibilidad a estos métodos de planificación familiar; según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). ⁽⁹⁾

Dadas las inestabilidades y las presiones que le son intrínsecas, la adolescencia es una etapa importante de vulnerabilidad y riesgo. Además una de las consecuencias quizá una de la más alarmante en la sociedad es el embarazo en

adolescentes, por lo tanto los adolescentes tienen una serie de características y factores de riesgo que pueden impedir un buen nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos ⁽¹⁰⁾

A nivel regional según la Dirección Regional de Salud (Diresa), informó que en la región Piura, 14 de cada 100 adolescentes de 15 a 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez. Pese a estar disminuyendo los casos, pues la tasa estaba en 18.1% y ahora en 14.1%, se indica que este porcentaje está por encima del promedio nacional. En las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) se han atendido hasta agosto de este año a 2,673 adolescentes embarazadas. En el 2018 fueron unas 6,833. Sin embargo, se indicó que puede haber más casos en la región, ya que la Diresa solo maneja un dato referencial.

A nivel local Olivos, de la Estrategia Etapa de Vida Adolescente y Joven, manifestó que 318 embarazos en mujeres de 10 a 17 años se han presentado en el año 2019, de la Subregión de Salud Luciano Castillo Colonna, que tiene como jurisdicción a las provincias de Sullana, Talara, Paita y Ayabaca, así como a los distritos de Las Lomas y Tambogrande. ⁽¹¹⁾

Por lo tanto, ante esta situación de salud pública es importante y necesario haberme planteado un estudio nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana – Piura año 2019.

Por ende frente a esta situación problemática se planteó la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana - Piura año 2019?

Para dar respuesta al problema, surge el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria de la I.E. Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana-Piura año 2019.

Para responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana – Piura año 2019. (2) Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana – Piura año 2019. (3) Identificar el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana – Piura año 2019.

Esta investigación se justifica por la gran importancia de reconocer el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos sobre este grupo poblacional de mucha vulnerabilidad, debido a los cambios propios que tienen en su edad, debido a que muchos de ellos no cuentan con conocimientos e información verídica de temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, sobre todo con respecto a los métodos anticonceptivos, ya que las estadísticas nos muestran que los adolescentes aún no se encuentran preparados para tener una sexualidad responsable, por lo cual se evidencia en las consecuencias que trae el iniciar sin protección su actividad sexual y lo que acarrea una situación problema, a consecuencia del incremento a riesgos que pueden afectar el bienestar de los adolescentes.

Con respecto a la metodología que se empleó en esta investigación, fue un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, con nivel cuantitativo y un diseño no

experimental, en tanto a la población y muestra fue censal la cual estuvo constituida por 120 adolescentes, se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento de recolección de datos, se les aplicó un cuestionario considerando conocimientos sobre métodos anticonceptivos que consto de 20 preguntas en escala dicotómica, el cual fue validado y paso el proceso de confiabilidad.

Tras el análisis estadístico de los datos que se evidencia, los resultados demostraron que los alumnos del 4to año de secundaria el 66.70% tienen un nivel de conocimiento bajo de los métodos anticonceptivos; mientras que el 25.00 % tiene un nivel de conocimiento medio y por último el 8.30% tiene alto nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, a diferencia de los resultados encontrados en los alumnos del 5to año de secundaria se obtuvo que el 41.70% tienen un alto nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, mientras que el 30.00% tiene un nivel de conocimiento medio y el 28.30% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bajo de los métodos anticonceptivos, respecto al método anticonceptivo más conocido por los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria se identificó que es el condón masculino con un porcentaje de 35.80% siguiéndole el método de píldoras anticonceptivas con un 16.70% y por último la ligadura de trompas donde el resultado fue un 2.50%.

Como conclusión una parte de la muestra de los adolescentes que forman parte del 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre tienen un nivel de conocimiento bajo y los adolescentes del 5to año de secundaria la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, tienen un nivel de conocimiento alto. Por ultimo de acuerdo al método anticonceptivo más conocido en adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre es el condón masculino.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes nacionales

Munayco, M. En Sullana en el año 2018, realizaron su tesis nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Cardo Sullana-Piura 2018. La presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Cardo Sullana- Piura ,2018, de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 126 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos, conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Los resultados demostraron que los adolescentes un nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos con el 42,06% malo, el 38,10% regular y solo el 19,84 % bueno y resultados de las fuentes de información solicitadas por los adolescentes son los amigos 70,63%, seguido del 19,05% es el internet Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorable. ⁽¹²⁾

Herrera, C. En Piura 2018, llevo a cabo la tesis sobre nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becara Sechura- Piura, 2018. Tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becara. Esta investigación fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 167 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos. Los

resultados demostraron: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes reportaron con el 55,09% un nivel malo, el 31,14% regular y solo el 13,77 % bueno. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables. ⁽¹³⁾

Moscol, M. En Piura, en el 2018 realizo el presente estudio nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Teniente Miguel Cortez del Castillo-Piura, 2018, que tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Teniente Miguel Cortés Castillo Castilla - Piura ,2018, de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 216 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos sobre métodos anticonceptivos. Los resultados demostraron: Que el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos mostraron que el 45,83% presenta un nivel malo, seguido del 36,11% regular y solo el 18,06 % bueno. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables. ⁽¹⁴⁾.

Alvinez, L. En Sullana en el 2019 realizo su estudio relación entre el nivel conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana-Piura, 2019. La presente investigación tuvo como objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto año de Secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana - Piura, 2019, tipo

cuantitativo , nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental , transversal , se trabajó con una muestra de 143 adolescentes de 10 a 19 años, mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos de los métodos anticonceptivos. En los resultados manifestaron que 41, 96 % de los adolescentes reportaron un nivel de conocimiento malo, seguido de 30, 77 % regular y 27, 27 % bueno. En Conclusión se observó una correlación de manera indirecta y se contrastó la hipótesis nula. ⁽¹⁵⁾

Fabián, R. En Huancayo 2019, realizo su investigación titulada nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán – Huancayo 2019. Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de barrio Inclán – Huancayo, 2019. Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal. Con un muestreo probabilístico donde se obtuvo una muestra de 132 adolescentes de ambos sexos, utilizando el instrumento de cuestionario validado y estructurado. Resultados: El 33.3% de los adolescentes en estudio tienen un nivel de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, seguido de un nivel regular con 27.3% y en un nivel bajo un 16.7%. Conclusión: Los adolescentes sexualmente activos encuestados de Barrio Inclán - Huancayo, 2019 demuestra que existe relación significativa estadísticamente en conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, rechazando así la hipótesis nula. ⁽¹⁶⁾

Rafael, F. En Chimbote, 2019 llevo a cabo su tesis nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asis Huancayo, 2019; con el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en

adolescentes de la institución educativa San Francisco de Asís, Huancayo 2019. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal. La muestra la conformo 92 adolescentes de ambos sexos. Se empleó como instrumento un cuestionario de 25 preguntas. Resultados: Se observa que de los estudiantes en estudio, donde el nivel que más prevaleció fue el nivel de conocimiento regular con 42,39%. así mismo el nivel conocimiento alto 36,96%, muy alto 8,69% y bajo 11,96%. Conclusiones: Los adolescentes encuestados, sexualmente activos demuestran que existe relación significativa estadística en conocimiento y uso de métodos anticonceptivos rechazando así la hipótesis nula. ⁽¹⁷⁾

Soto C, Torres S. En Perú en el año 2019, realizaron una investigación Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa América, Distrito De Ascensión-Huancavelica, 2019. Objetivo general: Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión-Huancavelica, 2019. El estudio fue transversal con diseño no experimental transversal descriptivo y enfoque cuantitativo. Enfoque cuantitativo, de tipo transversal, nivel descriptivo. Su población estuvo conformada por 106 adolescentes del 1° al 5° año de nivel secundario, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Dando como resultados que el 61,3% (65) presentan conocimiento alto. De otro lado 38,7% (41) tienen un conocimiento medio, ninguno conocimiento bajo. El 15,1% (16) conocimiento bajo. Se pudo concluir que hay un predominio de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América. ⁽¹⁸⁾

2.1.2 Antecedentes internacionales

Sánchez M. Dávila, R. Ponce, E. En México el 2015 realizaron la investigación conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud de la ciudad de México, 2014. Objetivo general: Identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Estudio observacional, descriptivo y transversal; participaron adolescentes de 15 a 19 años con vida sexual activa que asistieron a un centro de salud de la ciudad de México durante los meses septiembre y octubre de 2014. Se tomó una muestra no probabilística de 120 adolescentes. El resultado obtenido fue que el 60.8% tienen nivel de conocimiento medio y el 23.3% nivel bajo; el método anticonceptivo de mayor uso el condón en un 65.2%. En conclusión es necesario mejorar la calidad de la información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lo que se espera, repercuta positivamente en la salud sexual y reproductiva de la población. ⁽¹⁹⁾

Ullauri O. En Ecuador en el 2017 realizó un estudio Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina Loja-Ecuador 2017. Su objetivo general fue: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina; fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, empleando encuestas previamente elaboradas, se tomó un muestreo sistemático de 107 estudiantes. Los resultados obtenidos fueron que un 85,05% sí tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, el 14.95% señalaron desconocer el tema,

mientras que el preservativo (condón) resultó ser el método anticonceptivo más conocido en un 38.32%. Conclusión tanto los padres como las instituciones educativas deben convertirse en fuentes principales de información sobre los métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes acceder. ⁽²⁰⁾

Chuma M, Chalán M. En Ecuador en el 2017 llevo a cabo la investigación conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Colegio Andrés Guritave, Taday, 2017, que tuvo como objetivos general: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Andrés Guritave de Taday 2017, La investigación fue de tipo descriptivo con una muestra de 164 escolares a quienes se les aplico una encuesta. Obteniendo como resultados que el conocimiento más alto de los estudiantes corresponde al método barrera (47,4%), de manera específica sobre el condón. Las actitudes son favorables únicamente un 23,2%. La mayoría de jóvenes no ha tenido relaciones sexuales (86%), y los que han tenido, sólo en la mitad de casos ha empleado algún método. Conclusiones: se concluye, que es necesario desarrollar una enseñanza desde una edad temprana, para crear una concienciación adecuada que evite riesgos sobre embarazos no deseados. ⁽²¹⁾

Zuñiga, N. En Cuenca, el 2018. Realizo la presente investigación Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes donde tuvo como objetivo general: Conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes hacia los mismos, sean estas de aceptación o de rechazo. Fue un estudio cuantitativo con diseño no experimental y de alcance correlacional en el que participaron 171 estudiantes pertenecientes a primero,

segundo y tercero de bachillerato. Los resultados 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 concluyó que no existe relación entre las variables de conocimiento y de aceptación, existen pocos o inadecuados conocimientos, también existe una alta actitud de aceptación al uso de métodos anticonceptivos. ⁽²²⁾

2.2 Bases teóricas:

2.2.1 Bases de Conocimiento en criterio teórico:

- Teoría del conocimiento: Agrupación de la información acumulada de experiencias o aprendizaje, basándose en los que la persona desea, promoviendo un mejor aprendizaje académico y significativo.
- Teoría del relativismo: Se basa en la experiencia perceptible; ya que valorizan más la razón que los sentidos. Designa una determinada forma de argumentar el conocimiento.
- Teoría del constructivismo: Ofrecer al ser las herramientas para que pueda desarrollar sus propios métodos y pueda solucionar cualquier situación problemática, y así sus ideas se rectifiquen y siga educándose.
- Teoría del racionalismo: Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento.
- Teoría del empirismo: Es una teoría del conocimiento que enfatiza el papel de la experiencia y de la percepción sensorial en la formación de ideas.
- Teoría del cognoscitivism: Profesa que la comprensión de las cosas se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos.

- Teoría del aprendizaje significativo: Se entiende cuando la información se liga con la nueva que ya el ser posee, reajustando y reconstruyendo ambas informaciones en este proceso. ⁽²³⁾
- Teoría de Platón: Supone que el conocimiento de lo real se puede alcanzar de un modo absoluto y se logra mediante juicios sobre conceptos universales y no sobre particulares y sólo los juicios sobre lo permanente y estable pueden ser verdaderos. Ni la percepción sensible ni la creencia verdadera pueden ser objeto de conocimiento. Son las ideas las que se pueden conocer en forma inteligible, pero no niega realidad al mundo de las cosas ⁽²⁴⁾

➤ Bases de Adolescencia en criterio teórico:

- Teoría sociológica: Erikson, indica a la adolescencia como el rápido desarrollo físico y percepción sexual, cada adolescente se encara en relación a la revolución fisiológica en él, la cual intimidad la identidad del yo.
- La Teoría Psicosexual: Se fundamenta en que la conducta está controlada por ciertos impulsos inconscientes y utiliza la observación clínica como técnica de estudio.
- Teoría de Piaget: Nos dice que los adolescentes gozan ponderando cuestiones hipotéticas y que les permite volverse en seres soñadores.
- Teoría de Freud: Señala los adolescentes deberán estudiar cómo enfrentar estos empujes en forma social tolerable. ⁽²⁵⁾

2.3 Marco conceptual:

2.3.1 El Conocimiento

Proceso histórico, cuyo desarrollo va de lo desconocido hacia lo conocido. Es poseer datos, que se comienza por los sentidos, después pasa al entendimiento y

culmina en la razón. Mediante el conocimiento tomamos noticias del exterior, captamos información de los demás, mediante la acción modificamos la información e influenciamos en los demás. ⁽²⁶⁾

2.3.2 Nivel de conocimiento

Se derivan por el avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. Tiene su punto de partida en la búsqueda (o aprendizaje inicial) de información acerca de un objeto de estudio o investigación. ⁽²⁷⁾

2.3.3 Adolescencia

La adolescencia es aquella etapa del desarrollo ubicada entre la infancia y la adultez, no es solamente un período de adaptación a los cambios de maduración física, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social que lleva al ser humano a transformarse en un adulto. En este período, en el que ocurren cambios de gran magnitud, la persona se hace tanto biológica, como psicológica y socialmente madura, capaz de vivir en forma independiente. Durante las diversas fases de la adolescencia se irá experimentando una serie de cambios a nivel psicológico, cognitivo, social, sexual y moral que repercuten entre sí y a la vez están influidos por el desarrollo físico (incluyendo el cerebral) los cuales le permitirán ir logrando progresivamente las tareas antes descritas. La familia se verá sometida a tensiones durante esta etapa, siendo importante que favorezca que el adolescente consolide una identidad propia y se haga independiente. Si todo ha evolucionado favorablemente, a fines de la adolescencia el individuo estará en buena situación para enfrentar las tareas de la

adultez joven. Si no es así, puede presentar problemas en las etapas posteriores del desarrollo.

2.3.3.1 Etapas de la Adolescencia:

Adolescencia Temprana: Esta etapa se caracteriza por el crecimiento y desarrollo acelerado, se caracteriza por el crecimiento y desarrollo acelerado, se centra en los cambios físicos lo cual podría tener inquietudes sobre el desarrollo y madurez de su cuerpo, búsqueda de autonomía e independencia. Las rápidas transformaciones corporales llevan al adolescente a preocuparse en forma creciente por su imagen. Y en el desarrollo cognitivo de esta etapa comprende el comienzo del surgimiento del pensamiento abstracto o formal.

Adolescencia media: En esta etapa habrá empiezan con buscar propia identidad, diferente a la del adulto, en cuanto al desarrollo sexual en la adolescencia media aumenta la aceptación del propio cuerpo y la comodidad con él. En cuanto al desarrollo psicológico, en esta etapa continúa aumentando el nuevo sentido de individualidad. Sin embargo, tiende al aislamiento y pasa más tiempo a solas, se incrementa el rango y la apertura de las emociones que experimenta, y adquiere la capacidad de examinar los sentimientos de los demás y de preocuparse por los otros. El desarrollo cognitivo en esta etapa se caracteriza por un incremento de las habilidades de pensamiento abstracto y razonamiento, el adolescente ya no acepta la norma, sino hasta conocer el principio que la rige y posiblemente empiecen los conflictos con los padres.

Adolescencia tardía: En esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil

educacional y ocupacional. La adolescencia tardía abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en el desarrollo social en esta etapa se caracteriza por una disminución de la influencia del grupo, cuyos valores se hacen menos importantes a medida que el adolescente se siente más cómodo con sus propios principios e identidad. En el ámbito del desarrollo psicológico, en esta etapa la identidad se encuentra más firme en sus diversos aspectos, respecto del desarrollo sexual, en la adolescencia tardía se produce la aceptación de los cambios corporales y la imagen corporal. ⁽²⁸⁾

Cambios en la adolescencia:

Físicos: No solo cambia la estatura y la figura, aparece el vello corporal, púbico y en las axilas. En las mujeres se inicia la primera menstruación y se desarrollan los senos, mientras que en los varones, el pene todavía no crece pero los testículos si se desarrollan, el escroto se torna oscuro y se vuelve más rugoso.

Emocionales: Los adolescentes piensan en el futuro y con más frecuencia, algunos incluso llegan a preocuparse sobre muchas cosas en exceso como por ejemplo:

- Tiene preocupación sobre su rendimiento en la escuela.
- Quien tener una buena apariencia y desarrollo físico.
- Se preocupan por alcanzar la popularidad y el pertenecer a un grupo social.
- Temen a sentir violencia escolar.
- Influencia del entorno social.
- Les preocupa el no tener amigos.

- Los amigos pueden influenciar para el uso de drogas y el alcohol en muchos adolescentes.

Mentales: Empiezan a razonar los problemas y anticipar las consecuencias, considerar varios puntos de vista, y reflexionar sobre lo que pudiera ser en lugar de lo que es. Empiezan a tener el pensamiento de lo que quieren ser, piensan en cómo quieren que sea su vida, es así como van teniendo distintas identidades cambios en su forma de pensar, para ser a otra persona como desean. ⁽²⁹⁾

2.3.4 Métodos anticonceptivos

2.3.4.1 Definición:

Es cualquier método usado voluntariamente para prevenir el embarazo, si se tiene relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos, existe la posibilidad de que ocurra un embarazo. Existen diferentes tipos de métodos anticonceptivos cada uno tiene ventajas y desventajas, muchos están establecidos en tecnologías, otros en la propia conducta de ellos como en el caso de la abstinencia periódica, otros constan hormonas o también se encuentran las no hormonales que se aplica de manera momentánea como es el caso del condón que además de prevenir un embarazo protege de contraer ITS y el dispositivo intrauterino, que se utiliza solo el tiempo en que se quiere impedir el embarazo, y por ultimo están los definitivos como la esterilización femenina o masculina para aquellos que han completado su familia. El tema de los métodos anticonceptivos viene hacer una información fundamental que se debe proporcionar a los adolescentes sin importar el nivel de estudio que puedan tener, se debe dejar de lado los tabúes sociales, como los obstáculos económicos, la falta de privacidad en los servicios y sobre todo el conocimiento erróneo que se tiene

acerca de los métodos. ⁽³⁰⁾ Los métodos anticonceptivos impiden o reduce las posibilidades de que se produzca la fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud.

2.3.4.2 Clasificación:

❖ Métodos Naturales:

a). •Método de lactancia materna: Es el método natural que se basa en un tiempo de infertilidad temporal que tiene la mujer cuando está dando de lactar. Es la eliminación de la ovulación que es causada por incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

-Condiciones que contraindican su uso: Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo. Mujeres portadoras de VIH SIDA, HTVL.1 y ujeres que no cumplen los tres requisitos para el MELA.

-Tasa de falla: Falla teórica o de uso perfecto 1 embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto. Falla de uso o uso típico 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto.

b). Métodos de abstinencia periódica: Está basado en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual, entre los que se encuentran:

•Método del ritmo: Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

-Forma de uso: La mujer debe registrar la duración de sus ciclos menstruales (historia menstrual) de por lo menos seis meses, idealmente 12 meses. El ciclo se inicia el primer día del sangrado menstrual y termina el día anterior de la siguiente menstruación. De la historia menstrual se obtiene el periodo fértil: Para calcular el primer día del periodo fértil: reste 18 al ciclo más corto. Para calcular el último día del periodo fértil: reste 11 al ciclo más largo. De no tener la historia menstrual la usuaria debe abstenerse de tener relaciones sexuales entre el 9no y 19no día del ciclo menstrual.

-Tasa de falla: Falla teórica 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Falla de uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

•Método Billings: Definido por aparición de moco cervical o cuando se siente que los genitales están húmedos, ayuda a prevenir embarazo.

-Forma de uso: La mujer debe identificar el periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical, debe observar diariamente la presencia de la mucosidad en sus genitales externos, siendo lo más importante, el percibir la sensación de humedad o lubricación en dicha zona cuando desarrolla sus actividades cotidianas. Secundariamente puede ayudar el uso de papel higiénico antes o después de miccionar observando la presencia de moco cervical allí o en la ropa interior, si se desea puede tomarse de los genitales externos el moco y observar su elasticidad entre los dedos. El periodo fértil se inicia con el primer día en que se identifica el moco cervical y dura hasta tres días después de la desaparición brusca de la sensación de humedad, lubricación o de la observación de mucosidad.

-Tasa de falla: Falla teórica 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Falla de uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

•Método del collar: Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.

-Forma de uso: Se determina por historia si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días. Se indaga sobre la aceptación de su pareja a no tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles. Se ofrece como ayuda visual el collar que consiste en 32 perlas de colores que representan los días del ciclo menstrual y un anillo movable para marcar el día del ciclo en el que está la mujer, una perla roja que representa el primer día de menstruación, seis perlas marrones que representan días no fértiles o de baja posibilidad de embarazo, doce perlas blancas que representan los días fértiles, de alta probabilidad de embarazo y trece perlas marrones que representan días no fértiles de muy baja probabilidad de embarazo.

-Tasa de falla: Falla teórica 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Falla de uso 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ Métodos modernos:

a). -Métodos Anticonceptivos de Barrera: Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el óvulo, donde se incluyen los siguientes:

•Condón masculino: Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, se acopla en el pene previa relación sexual.

-Forma de uso: Asegurarse de la integridad del envase (ver si está deteriorado o roto o con pérdida de turgencia del mismo). Verificar la fecha de manufactura en el sobre,

no deberá ser mayor de cinco años. Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito). Cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual use otro condón

-Tasa de Falla: Falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Falla de uso o uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

•Condón femenino: Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo, colocar en la vagina previa a la actividad sexual.

-Forma de uso: Informar que se puede usar en cualquier momento en que la usuaria lo desee. Se debe usar un nuevo condón femenino para cada acto sexual. Explicar a la usuaria que revise el paquete del condón. Si está dañado o roto, no debe utilizarlo. Evitar el uso del condón pasada su fecha de vencimiento (3 años). Lavarse las manos con un jabón neutro y agua limpia antes de introducir el condón. Antes de abrir el sobre, frotar juntos los lados del condón femenino para distribuir bien el lubricante.

-Tasa de falla: Falla teórica o de uso perfecto 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Falla de uso o uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

b). -Métodos Anticonceptivos hormonales: Se dividen en dos grandes grupos, en los cuales encontramos los siguientes:

•Anticonceptivos orales combinados: Con composición de estrógeno y progestágeno.El desarrollo de los AOCs ha generado diversas clasificaciones:

- Según la dosis de Estrógenos: AOC de alta dosis: Formulaciones con EE mayor o igual de 50 mcg y AOC de baja dosis: Contienen EE <50 mcg. En el mercado se encuentran formulaciones de 35, 30, 20 y 15 mcg de EE. Mientras que según la variación de estrógenos y progestágenos en el curso del ciclo:

Monofásicos: Contienen la misma cantidad de estrógenos y progestágenos en todos los comprimidos activos. Trifásicos: Poseen 3 fases. La primera contiene baja concentración de ambos compuestos. En la segunda ambas hormonas aumentan su concentración, y en la tercera, el estrógeno disminuye y el progestágeno aumenta.

-Forma de uso: Toma diaria, el inicio del método, es entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual, en caso de iniciarse la toma después del quinto día, se debe dar un método de respaldo como los de barrera. En los siguientes ciclos, en los productos de 28 píldoras: Se reinicia la toma inmediatamente (al día siguiente) de terminar el paquete anterior. En los productos de 21 píldoras, se deja de tomar las píldoras por 7 días y se reinicia la toma al octavo día y debe ser administrado por personal capacitado.

-Tasa de falla: Falla teórica o de uso perfecto 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Falla de uso o uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- Anticonceptivos inyectables combinados: Ampollas con estrógenos y progestágenos, es administrada por vía intramuscular, no se debe realizar masaje después de la aplicación.

Existen dos composiciones: 4. mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona. 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

-Forma de uso: Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z. Primera dosis, entre el primer a quinto día del ciclo menstrual. La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana. En mujeres que están amamantando diferir el inicio hasta los seis meses

-Tasa de falla: Falla teórica 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

•Parche hormonal combinado: Consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) que se coloca en la piel el cual libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre, cada parche hormonal combinado transdérmico contiene lo siguiente:

Norelgestromina 6.00 mg y Etinilestradiol 0.60 mg

-Forma de uso: El parche puede colocarse en los glúteos, la parte superior de la espalda o el brazo o en el abdomen. Su uso no interfiere las actividades regulares, como al bañarse, hacer ejercicio o nadar. Se inicia el primer día del ciclo y se usa uno por semana por tres semanas consecutivas. Durante la cuarta semana, se suspende el uso del parche y ocurre el sangrado por privación. Al cabo de la cuarta semana, se coloca un parche nuevo y el ciclo se repite. Deberá aplicar el parche el mismo día de la semana aun si todavía está sangrando. El parche también se puede usar como un método anticonceptivo de dosis continua.

Tasa de falla • Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

-Métodos anticonceptivos solo de progestina:

•Píldoras solo de progestinas: Son aquellas que poseen sólo progestágeno.

Mecanismo de acción: Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.

-Forma de uso: Se puede indicar en cualquier edad y/o paridad (incluidas las nulíparas). Su inicio idealmente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, si se inicia en otro día del ciclo menstrual o en el post parto, se debe estar razonablemente seguro de que no existe una gestación. En caso de iniciarse después del quinto día de la menstruación, debe usarse un método de respaldo (método de barrera o abstinencia) durante los primeros siete días de uso.

-Tasa de falla: Falla teórica es 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

•Inyectables de progesterona: Aquellos con progestágeno.

Mecanismos de acción: Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Supresión de la ovulación en un 50%.

-Forma de uso: Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml. administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea utilizando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación. Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. administrar por vía subcutánea. Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml,

administrar por vía intramuscular. Primera dosis entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe gestación. En caso de iniciarse en cualquier otro momento, diferente a los cinco primeros días del ciclo debe usarse un método de respaldo durante los primeros 7 días.

-Tasa de falla: Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año mientras que su falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

- Implantes solo progestina: Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Ofrecen protección para prevenir un embarazo y tiene una duración larga hasta 5 años.

-Forma de uso: Las usuarias que deseen optar por este método anticonceptivo deberán firmar su consentimiento informado. Se puede insertar preferentemente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual (o cualquier día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe gestación). En caso de iniciarse en cualquier otro momento, debe usarse un método de respaldo durante los primeros 5 días.

-Tasa de falla: Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración.

0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres).

c) -Dispositivos Intrauterinos:

•Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU 380 A: Dispositivos que se entremeten en la cavidad uterina y liberan cobre, dura hasta 12 años.

Mecanismo de Acción: Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.

- Brindar orientación a la usuaria de la eficacia, riesgos.
- Se hará un examen tanto físico como ginecológico.
- Descartar la presencia de un embarazo.

-Tasa de falla: Falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%.

-Forma de uso: Se puede insertar en los 5 primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual. También puede ser insertado en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual si la mujer ha estado usando un método anticonceptivo y existe la certeza razonable de que ella no está embarazada. En el post parto inmediato hasta 48 horas. Durante la operación cesárea, en el puerperio a partir de la cuarta semana y en el post aborto inmediato.

•Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno: Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel, tiene una duración de 5 años. Contienen 52 mg de levonorgestrel.

Mecanismos de Acción: Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Supresión de la ovulación.

-Tasa de falla: Falla teórica 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
Falla de uso típico 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

-Forma de uso: Evaluación pre inserción previamente a la inserción debe informarse a la usuaria de la eficacia, riesgos, características y efectos secundarios del DIU de progestágenos, se debe realizar un examen físico incluyendo, examen ginecológico (tacto vaginal, determinar tamaño del útero, toma de muestra para PAP, examen de mamas). Descartar la existencia de embarazo y la presencia de infecciones de transmisión sexual. Se puede insertar en los 5 primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual. También puede ser insertado en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual, si existe la certeza razonable de que ella no está embarazada o está usando otro método.

d). -Métodos Definitivos: Son métodos anticonceptivos permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia, lo cuales pueden ser:

•AQV femenina: Intervención quirúrgica electiva, que impide al espermatozoide llegar y unirse al óvulo al ras de la trompa, este método tiene la finalidad de evitar la fecundación.

Mecanismo de acción: Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo.

-Tasa de falla: Falla teórica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
Falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

-Forma de uso: La técnica recomendada es la de Pomeroy, a través de minilaparatomía, el tipo de incisión será supra púbica para el periodo de intervalo,

infraumbilical para el post parto. Otra alternativa sería la vía laparoscópica. No se recomienda la minilaparotomía en casos de usuarias con antecedentes de cirugía pélvica previa. Enfermedad pélvica inflamatoria reciente. Momento de la intervención post parto hasta las 48 horas. En seis semanas o más post parto, siempre que no exista gestación. Post aborto no complicado.

•AQV masculina: Vasectomía una operación quirúrgica electiva, empleada a ligar y cortar los conductos deferentes del varón.

Mecanismo de acción: La oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo. Tasa de falla: Falla teórica 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Falla de uso 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

-Forma de uso: La vasectomía puede ser realizada, en cualquier momento, mediante dos técnicas la convencional, en la que se realiza una o dos incisiones en el escroto. La técnica sin bisturí, en la que se pinza con una pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente. La más recomendada es la técnica sin bisturí.

2.3.4.3 Anticoncepción durante la Adolescencia

Es de suma importancia el tener conocimiento acerca de la anticoncepción en la adolescencia, puede permitir que los adolescentes puedan tomar decisiones adecuadas sobre la reproducción responsable; la edad no significa que sea motivo para apartar ningún método anticonceptivo, pero los aspectos socio conductuales de los adolescentes deben ser considerados, siendo muy importante valorar su aceptabilidad y motivación, para asegurar un adecuado cumplimiento. ⁽³¹⁾

III. HIPÓTESIS

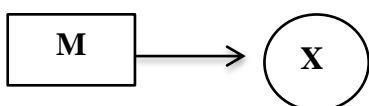
El trabajo de investigación por el tipo de estudio no se plantea hipótesis.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de investigación

Se trató de un estudio de tipo descriptivo, porque se describió parámetros de un grupo de población, el comportamiento de las variables en estudio, ajena a la voluntad del investigador y de corte transversal ya que estudio las variables simultáneamente en un momento determinado. En esta investigación se pudo describir el nivel del conocimiento de métodos anticonceptivos en los adolescentes. ⁽³²⁾ Fue de nivel cuantitativo porque son aquellos que pudieron ser medidas en términos numéricos. Se basó en el estudio y análisis de la realidad a través de diferentes procedimientos basados en la medición. ⁽³³⁾ Se usó un diseño no experimental, ya que se realizó sin manipular deliberadamente variables. Se basó fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dieron en su contexto natural para analizarlos con posterioridad. ⁽³⁴⁾

ESQUEMA



Dónde:

M: Representa la muestra de adolescentes en estudio

X: cuestionario de conocimientos.

4.2 Población y muestra

Población

La población estuvo representada por 120 adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre en Sullana, año 2019.

Muestra

Para la muestra se consideró el muestreo censal, ya que estuvo constituida por el total de población en estudio, 120 adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre en Sullana, año 2019 que cumplieron los criterios de selección.

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria que acepten a participar en la investigación.
- Adolescentes con disponibilidad de participar en la investigación, con consentimiento informado aceptado y firmado por los padres o tutor.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria que tengan algún problema de comunicación.
- Adolescentes que no acepten participar de la investigación y no cuente con el consentimiento de los padres o tutor.

4.3 Cuadro 1: Definición y operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento de los métodos anticonceptivos.	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. ⁽³⁵⁾	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos.	Se expresó por el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos de acuerdo al grado de estudio de los adolescentes a través de un cuestionario de 20 preguntas en escala dicotómica; donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0. Respuestas: Alto 18 – 20 puntos. Medio 14 – 17 puntos. Bajo 0 – 13 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento alto • Conocimiento medio • Conocimiento bajo 	Ordinal
		Método anticonceptivo más conocido por los adolescentes.	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando diferentes alternativas, considerando los distintos métodos anticonceptivos, marcando una sola respuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • T de cobre o DIU. • Inyectable mensual • Inyectable trimestral (3 meses). • Condón masculino • Implante subdérmico • Píldoras anticonceptivas • Condón femenino • Método de lactancia materna exclusiva. (MELA) • Ligadura de trompas • Vasectomía • Todas las anteriores. 	Nominal

4.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.

Técnica: La técnica fue a través de una encuesta utilizada como procedimiento de la investigación, ya que permitió obtener y elaborar datos de la población de modo rápido y eficaz. ⁽³⁶⁾

Instrumento: Para el instrumento se utilizó un cuestionario que estuvo constituido de 20 preguntas en escala dicotómica. (Anexo 1); el cual fue previamente estructurado, validado en su contenido por jueces expertos, con una evaluación numérica (78 y 74,4); evaluación cualitativa (muy buena) y cumplió el proceso confiabilidad con el método Alfa de Cronbach (0.845) siendo su confiabilidad alta.

El cuestionario estuvo constituido de preguntas sobre:

- Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos:

Las respuestas correctas para valorar el nivel de conocimiento de las proposiciones son las interrogantes 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14;15; 15; 16; 17; 18; 19; 20; siendo las respuestas correctas, A, B, A, K, A, A, C, C, A, A, C, C, B, A, D, B, D, D, D, A.

Se determinó a los adolescentes de acuerdo al grado de estudio del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre. Se evaluó el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos a través del cuestionario, donde la respuesta correcta es 1 y la incorrecta es 0; se expresó según las respuestas y sumatoria total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

Alto (18 – 20)

Medio (14 – 17)

Bajo (0 – 13)

- Método anticonceptivos más conocido por los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria:

La respuesta correcta para valorar el anticonceptivo más conocido por los adolescentes es la interrogante 4; con diferentes alternativas de la clasificación de los métodos anticonceptivos, pero siendo la respuesta correcta, la alternativa: K (Todas las anteriores).

Marque qué tipo de anticonceptivo conoce.

- a. T de cobre o DIU.
- b. Inyectable mensual.
- c. Inyectable trimestral (3 meses).
- d. Condón masculino
- e. Implante subdérmico
- f. Píldoras anticonceptivas
- g. Condón femenino
- h. Método de lactancia materna exclusiva. (MELA)
- i. Ligadura de trompas
- j. Vasectomía
- k. Todas las anteriores.

Validez y Confiabilidad:

Para evaluar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 20 personas con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas.

Validez

El instrumento que midió determina el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, fue validada por jueces expertos que acreditaron la experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado. (Anexo 2)

Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico SPSS versión 26. Dando el siguiente resultado: Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable, debido a que existe un (0.845); de alta confiabilidad con respecto a 20 preguntas del cuestionario. (Anexo 3)

Procedimiento:

Se realizó siguiendo la programación del cronograma de actividades, se coordinó y presento a la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre el permiso correspondiente, para que se autorice la realización del instrumento de recolección de datos en los adolescentes. (Anexo 1)

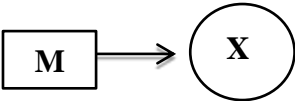
Se contó con la previa autorización de las autoridades de la Institución Educativa, ya identificados los adolescentes según criterios establecidos, se les explico el instrumento de recolección de datos, previa información detallada de los objetivos de la investigación y la firma del consentimiento informado (Anexo 3).

Asegurándoles que la información que se recolecto fue anónima y confidencial; y los resultados obtenidos solo fueron utilizados en esta investigación y planteándose estrategias de mejora; de esta manera asegurando los principios éticos.

4.5 Plan de análisis

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el programa de Open Office Calc. 2010, luego transferidos al programa SPSS versión 26, los resultados obtenidos de la aplicación del cuestionario que se les realizo fueron codificados y colocados en una tabla Excel, donde se puedo hacer el análisis y en base a esto se realizó las tablas y figuras estadísticas.

4.6 Cuadro 2: Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLE	HIPOTESIS	METODOLOGIA	POBLACIÓN Y MUESTRA
Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre en Sullana- Piura, año 2019.	¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to - 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre en Sullana, Piura, año 2019?	Determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre en Sullana, Piura, año 2019.	<p>Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de Secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana- Piura 2019</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de Secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana- Piura 2019</p> <p>Identificar el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana- Piura 2019</p>	Conocimiento de los métodos anticonceptivos	El trabajo de investigación por el tipo de estudio no se plantea hipótesis.	<p>Tipo: descriptivo de corte transversal.</p> <p>Nivel: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>ESQUEMA</p>  <p>Dónde:</p> <p>M: Representa la muestra de adolescentes en estudio</p> <p>X: Cuestionario de conocimientos</p>	<p>La población estuvo representada por 120 adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre en Sullana, año 2019.</p> <p>La muestra se obtuvo aplicando el muestreo censal ya que estuvo constituida por el total de población en estudio.</p>

4.7 Principios éticos

La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, mi investigación estuvo sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos. Por lo cual esta investigación tomo consideración al Código de Ética brindado por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, ⁽³⁷⁾ los principios que utilice para esta investigación con los alumnos de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre fueron:

Protección a las personas: Se respetó la dignidad humana, la identidad, la confidencialidad y la privacidad

Protección a la naturaleza y la biodiversidad: Se evaluaron daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar la biodiversidad.

Beneficencia y no maleficencia: Se aseguró el bienestar de todas las personas que formaron parte de la investigación.

Justicia: Se ejerció un juicio razonable y ponderado que asegure prácticas justas.

Consentimiento informado y expreso: Se contó con la manifestación de voluntad informada.

Confidencialidad sobre los datos de la investigación: Se planteó estrategias para los datos identificados, y de las personas involucradas en la investigación.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. *Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescente del 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019.*

Nivel de conocimiento	Nº	%
Alto	5	8.30
Medio	15	25.00
Bajo	40	66.70
Total	60	100.00

Fuente: Instrumento recolección de datos.

En la tabla 1 se evidencia los resultados con respecto al cuestionario aplicado a los adolescentes del 4to año de secundaria, el cual se encontró que el 66.70% tienen un bajo nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos; mientras que el 25.00 % tiene nivel de conocimiento medio y por último el 8.30 % de los adolescentes tienen un alto nivel de conocimiento con respecto a los métodos anticonceptivos. Por lo tanto la mayoría de los adolescentes que forman parte de la muestra tienen un bajo nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos.

Tabla 2. *Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescente del 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019.*

Nivel de conocimiento	Nº	%
Alto	25	41.70
Medio	18	30.00
Bajo	17	28.30
Total	60	100.00

Fuente: Instrumento recolección de datos.

En la tabla 2 se muestra los resultados de los adolescentes del 5to año de secundaria, donde el 41.70% presenta alto nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, siguiendo el 30.00 % de adolescentes que tiene un nivel de conocimiento medio y el 28.30 % tiene un bajo nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos. Esto nos indica que la mayor parte de adolescentes tienen un alto nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Esto nos indica que la mayor parte de adolescentes tienen un alto nivel de conocimiento.

Tabla 3. *El método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019.*

Métodos Anticonceptivos	Número	%
T de cobre o DIU	5	4.20
Inyectable mensual	12	10.00
Inyectable trimestral	10	8.30
Condón Masculino	43	35.80
Implante sudérmico	6	5.00
Píldoras anticonceptivas	20	16.70
Condón Femenino	5	4.20
Método de lactancia materna (MELA)	7	5.80
Ligadura de trompas	3	2.50
Vasectomía	4	3.30
Todas las anteriores	5	4.20
Total de respuestas	120	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 3 según el cuestionario aplicado a los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria se pudo identificar que el método anticonceptivo más conocido; fue el condón masculino que más prevaleció con un porcentaje de 35.80%; Siguiéndole el método de píldoras anticonceptivas con un 16.70% y finalmente el método anticonceptivo de menor conocimiento en los adolescentes es la ligadura de trompas donde el resultado fue un 2.50%.

5.2 Análisis de resultados

La adolescencia es una de las etapas de la vida más fascinantes y puede ser quizás más compleja, en general, no es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. Es una época de aprendizaje y autodescubrimiento, los cambios que experimenta el adolescente suponen crecimiento y maduración entre otros, asimismo pueden afrontarse a situación que los puede conllevar a riesgos considerables ⁽³⁸⁾

Por lo tanto, se hace de interés mostrar los resultados del instrumento de recolección de datos de la presente investigación titulada: Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, en donde se evidencio los niveles que más prevalecieron en los diferentes grados:

Tabla 1 de acuerdo al objetivo identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, los resultados demostraron que 66.70% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo, esto permite señalar que parte de los adolescentes tienen escaso conocimiento acerca del tema, ya que algunos de ellos manifestaron que no sabían dónde acudir para recibir información sobre métodos anticonceptivos, ni cuál era el mejor lugar para recibir orientación o consejería y adquirir un método anticonceptivo, ni mucho menos quién sería el proveedor con mejores competencias para atender planificación familiar, ya que consideran el internet como la mejor opción, es así que el bajo conocimiento que tienen de los métodos anticonceptivos se debe a la falta de

información que reciben sobre el tema. Por lo cual es importante resaltar que el hecho de tener un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos puede traer como consecuencia contraer ITS, tener un embarazo precoz o abandono de la escolaridad, etc.

Los resultados al compararlo con los de Herrera, C. ⁽¹³⁾ quien en su investigación realizada en Piura, reportó en sus resultados que el 55,09% de los adolescentes tiene un bajo nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Otro estudio con resultado similar es el de Moscol, M ⁽¹⁴⁾ en la ciudad de Piura, nos muestra que el nivel de conocimiento de los adolescentes es malo con 45,83%. Por otro lado los resultados al contrastarlos con la investigación de Rafael, F. ⁽¹⁷⁾ realizada en Chimbote, se observa sus resultados diferentes; ya que de los estudiantes en estudio, el nivel que más prevaleció fue el nivel de conocimiento regular con 42.39%.

El bajo conocimiento en la muestra evaluada genera preocupación ya que considerándose lo que reporta la literatura la adolescencia es considerada una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social, los adolescentes piensan en el futuro y con más frecuencia, algunos incluso llegan a preocuparse sobre muchas cosas en exceso, por lo cual muchos consideran importante ser parte de un grupo, y los amigos se vuelven un lazo importante para ellos, es así que creen que el amigo puede ser la mejor persona para hablar sobre temas de sexualidad, lo cual implica para ellos no tener que buscar a otras personas donde puedan sentirse intimidados. ⁽²⁸⁾

Tabla 2 se evidencia los resultados de los adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, donde se obtuvo que el 41.70% tienen un nivel de conocimiento alto acerca de los métodos anticonceptivos, por lo tanto resultados que ponen en manifiesto el análisis de la encuesta ya que muchos de ellos conocen o han escuchado hablar de los métodos anticonceptivos, asimismo consideran importante saber el uso adecuado de estos y conocen que sirven para evitar un embarazo no planificado. Por lo que debo destacar que es importante que los adolescentes tengan un nivel de conocimiento alto referente al tema, para que así las decisiones que puedan tomar sean de manera responsable basada en conocimientos.

Estos resultados, son similares al estudio por Soto, C.⁽¹⁸⁾ en Huancavelica, donde sus resultados fueron que el nivel de conocimiento de los adolescentes es alto con un 61.3%. Asimismo el estudio que realizó Fabián, R.⁽¹⁶⁾ en Huancayo, obtuvo en sus resultados que 33.3% de los adolescentes en estudio tienen un nivel de conocimiento alto, sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo mis resultados puedo contrastarlos con otro estudio realizado por Sánchez, E. Dávila, R. y Ponce, D.⁽¹⁹⁾ en México, quienes muestran diferentes resultados, ya que el 60.8% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos.

Esta situación de los resultados pueden sustentarse en la teoría del conocimiento la cual refiere que es la agrupación de la información acumulada que tenemos de experiencias o aprendizaje, basándose en los que la persona desea, promoviendo un mejor aprendizaje e incrementado conocimientos,⁽²³⁾ asimismo es importante señalar que el nivel de conocimiento de los adolescentes derivan por el avance en la producción

del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.⁽²⁷⁾

Tabla 3 los resultados, con respecto al método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria se identificó que es el condón masculino con un porcentaje de 35.80%. Al evaluar los resultados se hace hincapié que a pesar que hoy en día existen programas que brindan educación sexual a los adolescentes muchos presentan escasos conocimiento debido a la falta de información que adquieren, es por ello que muy pocos conocen la clasificación de los métodos anticonceptivos y para evidenciar se muestra en el porcentaje que se obtuvo sobre el condón, ya que muy pocos de los adolescentes lo conocen. Los resultados al contrastarlo con la investigación realizada por Chuma, M, y Chalán, M⁽²¹⁾ en Cuenca, muestra resultados similares donde el condón masculino es el método más conocido por los adolescentes con un 47,4%. Asimismo el estudio que realizo Ullauri⁽²⁰⁾ en Ecuador, manifestó que el preservativo es el más conocido por los adolescentes con un resultado de 38.3%.

Cabe resaltar que el condón para muchos es el método anticonceptivo más conocido, muy eficaz y de rápida accesibilidad, que además de proteger y evitar contraer una infección de transmisión sexual, incluyendo el SIDA es un método de barrera que permite prevenir un embarazo. Estos resultados se basan también en lo que muestra la literatura; ya que el no tener conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos que existen puede deberse muchas veces a los mitos, tabúes, o creencias de la sociedad; sobre todo el conocimiento erróneo, que solo son barreras las cual impiden a que los adolescentes no lleven una sexualidad con responsabilidad.⁽³⁰⁾

VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

Se identificó que el 66.70% de los adolescentes de 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre muestran un bajo nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos mientras que el 8.30 % tienen un alto nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos.

Se obtuvo que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, es alto con un resultado de 41,70% y 28.30% tiene un nivel de conocimiento bajo de los métodos anticonceptivos.

Respecto al método anticonceptivo más conocido por los adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre se evidencio que es el Condón Masculino con el 35.80%; siguiéndole el método de píldoras anticonceptivas con un 16.70% y por último el método menos conocido por los adolescentes es la ligadura de trompas donde el resultado fue un 2.50%.

6.2 Recomendaciones

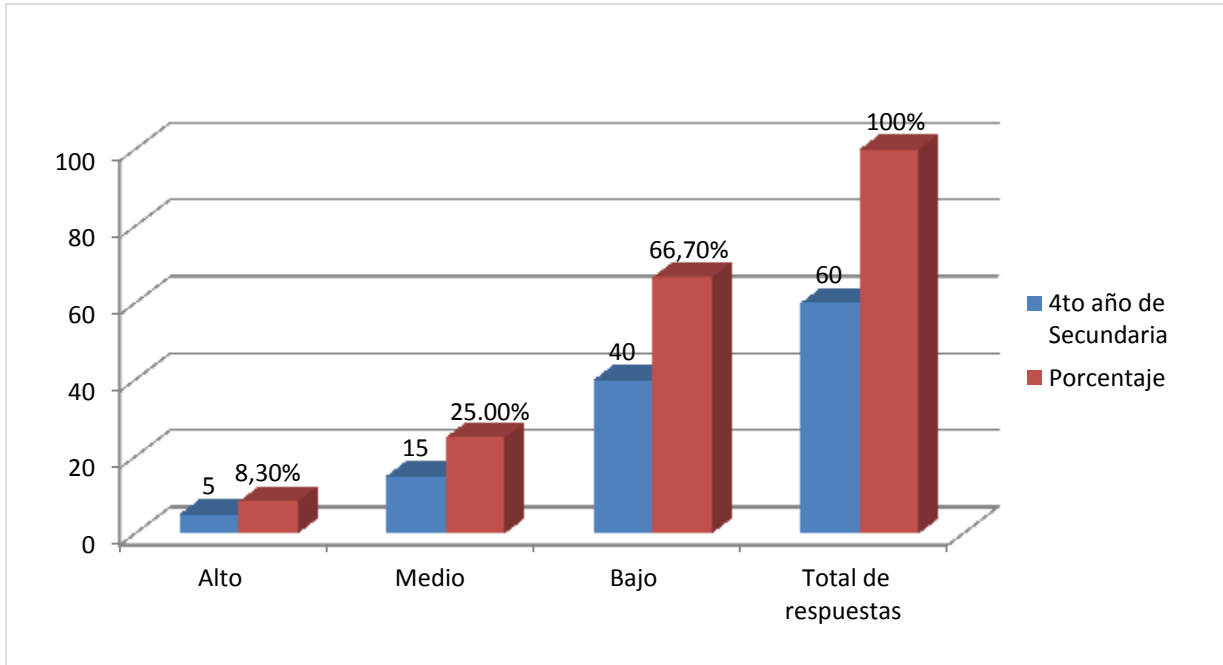
Se recomienda que la Institución Educativa promueva actividades referentes a temas de salud sexual y reproductiva, a través de charla informativas, para eso es importante que el personal docente sea capacitado por un profesional de la salud.

Es importante seguir brindándoles información clara y adecuada a los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria, reforzando sus conocimientos con respecto

a los métodos anticonceptivos, para ello es necesario que el personal de salud los oriente e informe mediante talleres educativo, apoyados de material didáctico.

Es necesario que la Institución Educativa dentro de sus estrategias de enseñanza, realice visitas a los centros de salud para que se implementen diferentes sesiones educativas; donde se incluya la participación de los estudiantes proporcionándoles información sobre temas educación sexual, para que no solo sea el condón masculino el único método que conozcan y así puedan llevar una sexualidad responsable.

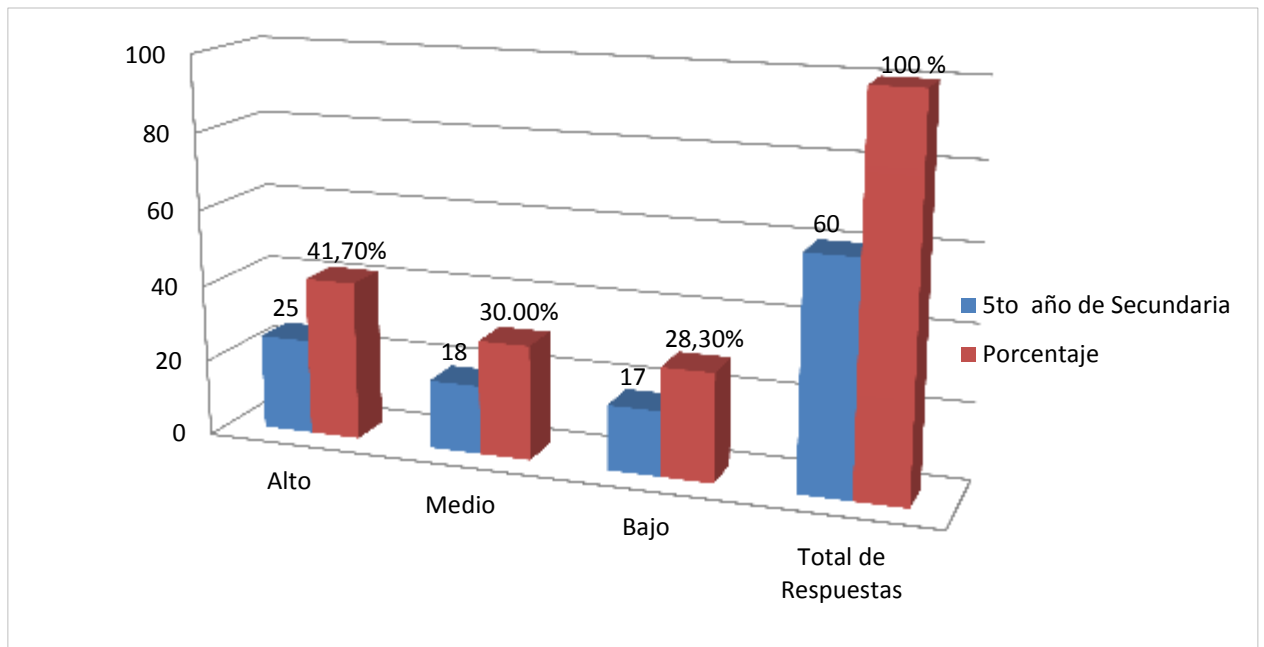
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



Fuente: Instrumento de recolección de datos

FIGURA 1 Gráfico de barra para identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019

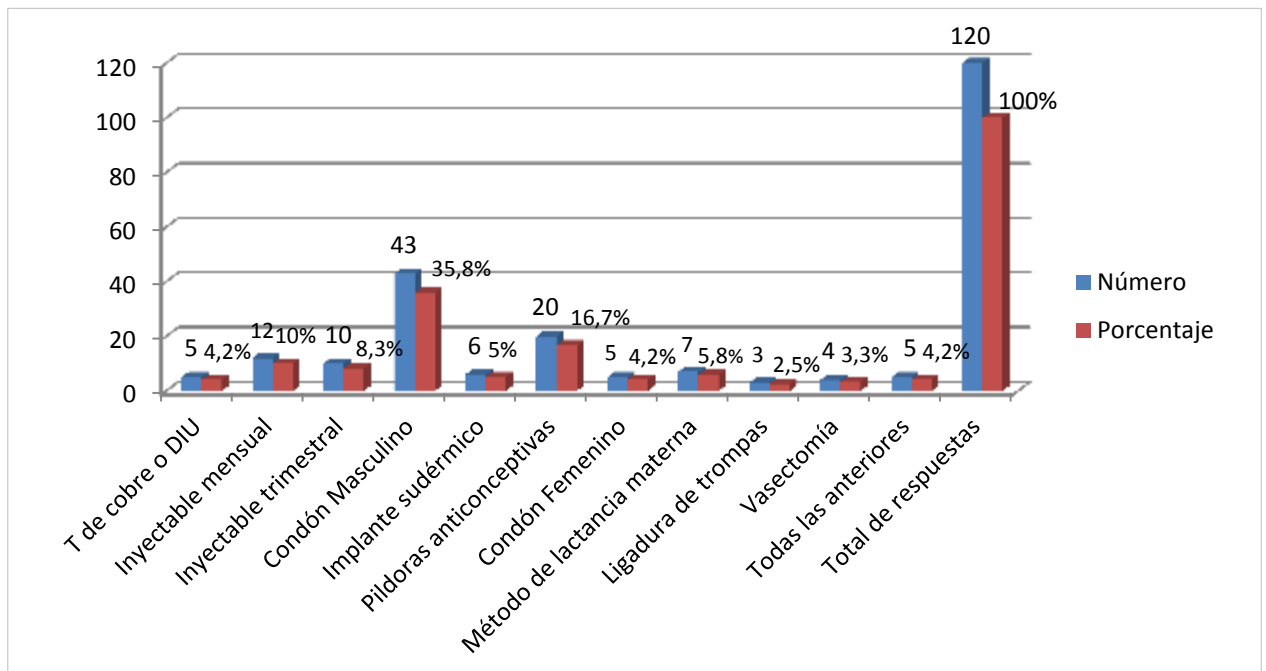
En el gráfico n° 1 se identificó que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en 60 adolescentes de 4to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre se puede evidenciar, que el 66.70% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 25.00% tienen nivel de conocimiento medio y solo el 8.30% tienen un alto nivel de conocimiento.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

FIGURA 2. Gráfico de barra para identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019.

En el gráfico n°2 se evidencia que de los 60 adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, el 41.70% tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 30.00% tiene un nivel de conocimiento medio y por último el 28.30% tiene un nivel de conocimiento bajo.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

FIGURA 3. Gráfico de barra para identificar el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, Sullana 2019.

En el gráfico n°3 se muestra que de 120 adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre el método anticonceptivo más conocido fue el condón masculino con un resultado 35.80% y el método que desconocen es la ligadura de trompas con un resultado de 2.50%.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de la salud. Desarrollo en la adolescencia. [Internet].
Fecha de publicación: 2019 [Consultado 02/05/2019]. Disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Organización mundial de la salud. Embarazo en la adolescencia. [Internet].
Fecha de publicación: 31 de Enero 2020. [Consultado 02/05/2019]. Disponible
en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=En%20las%20Estad%C3%ADsticas%20Sanitarias%20Mundiales,altas%20las%20del%20%C3%81frica%20Subsahariana.>
3. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Fondo de Población de las Naciones Unidas. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Fecha de publicación: 28 de Febrero 2018 [Internet]. (Consultado 07/07/2020). Obtenido de:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es
4. Jerónimo, C. Alvarez, J. Carbonel, W. Neira, J. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. pp 1-5. [Artículo Internet]. Fecha de publicación: 01/04/2009. (Consultado 07/07/2020).
Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v26n3/a06v26n3.pdf>

5. Quintana, C. Sexualidad y anticoncepción en la adolescencia. [Internet]. Lugar de publicación: Torrelavega, Cantabria. Fecha de Publicación: Abril 2013 [Consultado 02/05/2019]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-04/sexualidad-y-anticoncepcion-en-la-adolescencia/>
6. Gómez A. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo, 2011. [Tesis para optar el título Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2013. [consultado 02/05/2019]. Obtenido de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3083/Gomez_ma.pdf;jsessionid=F4D8067C89BEE668E20D3DEB64249B63?sequence=1
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú. Fecundidad Adolescentes. Pp 1-32. S, f. [consultado 02/05/2019]. Obtenido de: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Per%C3%BA%20%20fecundiad-adolescente.pdf>
8. Cisneros, S. Embarazo adolescente. [Sitio Web]. Fecha de publicación: 26/09/2019 (Consultado 16 de Mayo 2020). Obtenido de: <https://peru21.pe/peru/embarazo-adolescente-alcanzo-126-en-2018-noticia/?ref=p21r>

9. Capital. [Blog]. Fecha de publicación: 5 de Mayo del 2016. (Consultado 16 de Mayo 2020). Disponible en: <https://capital.pe/actualidad/cerca-del-86-de-adolescentes-no-utilizan-metodos-anticonceptivos-en-peru-noticia-959810>
10. Máxima, J. Características. [Internet]. Última edición: 27 de septiembre de 2017. [Consultado 02/05/2019]. Obtenido de: <https://www.caracteristicas.co/adolescencia/#ixzz5oWck8u8Zhttps://www.caracteristicas.co/adolescencia/>
11. La Republica. [Internet]. Fecha de publicación: 24 Sep 2019. [Consultado 02/05/2019]. Obtenido de: <https://larepublica.pe/sociedad/2019/09/24/piura-14-de-cada-100-adolescentes-son-madres-o-estan-embarazadas/>
12. Munayco, M. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E José Cardo [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. Sullana. Fecha de publicación: 2018 [Citado 11 de Octubre 2019] Obtenido de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8210/ACTITUD_ADOLESCENTES_MUNAYCO_NAVARRO_MELISSA_GRIMANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Herrera, C. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becara Sechura-Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Fecha de publicación: PIURA – PERÚ 2018 [Citado 12 Mayo 2019]; Obtenido de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8649/ACTITUD_

ADOLESCENTES_HERRERA_GIRON_CARLA_FABIOLA.pdf?sequence=1
&isAllowed=y

14. Moscol, M. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E Teniente Miguel Cortez del Castillo [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [Citado 11 Octubre 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11383/ACTITUD_ADOLESCENTES_MOSCOL_LEON_UBILLUS_MARICE_MIROSLAVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Alvinez, L. Relación entre el Nivel Conocimiento y la Actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana-Piura, 2019. [Tesis para obtener título de profesional de licenciada en obstetricia]. [Citado 17 de Abril 2020] Obtenido de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14802/ACTITUD_ADOLESCENTES_ALVINEZ_NEYRA_LISBETH_MARILYN.pdf?sequence=4&isAllowed=y
16. Fabian, R. Nivel de conocimiento y uso de metodos anticonceptivos en adolescentes del barrio inclan – Huancayo 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote - Perú. [Citado 08/05/2018]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16474/ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_FABIAN_PINTO_ROXANA_LIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Rafael, F. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asis Huancayo, 2019. Pg 1-79 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. (Consulta 30/04/2020). Obtenido: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14046/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_RAFAEL_ARAUJO_FIORELLA_ALEJANDRIN_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Soto C, Torres S Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa América, Distrito De Ascensión-Huancavelica, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. (Consultado 30/07/2020). Huancavelica- PERÚ 2019 Obtenido de: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2019-SOTO%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Sánchez, D. & Dávila, R. & Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. [Investigación Internet]. Recibido: 09/12/14 Aceptado: 27/1/15 [Consultado 02/05/2019]. Obtenido de: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S140588711630044X?token=6B4CF6C70C0B6501039170E835ED5D566B2D5DDA4239A1CDD59209B9467F514F82911E9EEC8C8984328740D2E724C010>
20. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina

- [Tesis previa a la obtención del título Médico General] Loja - Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017 Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf>
21. Chuma M, Chalán M. Conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Colegio Andrés Guritave, Taday, 2017. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciados en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. [Citado 17 de Abril 2020]. Obtenido de: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28231/1/PROYECTO-DE%20INVESTIGACION.pdf>
22. Zúñiga, N. Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes. Universidad de Cuenca. [Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Psicóloga Clínica]. 2018. (Citado 30 de Julio 2020). Obtenido: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30639/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
23. Odar, L. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán Morropón. Piura - Mayo 2018. [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. [Citado 12 Mayo 2019] Obtenido de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5796/ADOLESCEN>

NTES_CONOCIMIENTOS_ODAR_CARRANZA_LISSET_DOMITILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Malena. Platón y la Teoría del Conocimiento. *La Guía* [Internet]. (Consultado).
Fecha de publicación: 30 de abril de 2009 Obtenido de:
<https://filosofia.laguia2000.com/filosofia-griega/platon-y-la-teoria-del-conocimiento>
25. Pacheco, K. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Isidro - Paita – Piura- Mayo 2018.
[Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. [Citado 12 Mayo 2019]
Disponible de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5668/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_PACHECO_NEYRA_KATHERINE_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Baluarte, A. Nivel de conocimiento y medidas de prevención que adoptan las enfermeras que laboran en unidades críticas frente al síndrome de bourn – out en el Hospital José Casimiro Ulloa 2009. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Piura-Perú: Universidad Ricardo Palma Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. Fecha de publicación: Lima-Perú 2010.
[Consultado 02/05/2019]. Obtenido de: :
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/275/Baluarte_ac.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Gonzales, J. Los niveles de conocimiento. *Instituto Politécnico Nacional*. Innovación. Educativa. [Internet]. Vol.14 no.65. Fecha de publicación:

- Mayo/Agosto 2014. [Consultado 06/05/2019]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
28. Gaete, V. Desarrollo psicosocial del adolescente. [Artículo de Revista]. Rev. chil. pediatr. vol.86 no.6 Santiago. Página SCielo. Fecha de publicación: Dic. 2015 [Consultado 06/05/2019]. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010#:~:text=13%2D14%20a%C3%B1os.-,2.,17%2D18%20a%C3%B1os%20en%20adelante.
29. Departamento de Educación de los Estados Unidos. Adolescentes. *Guía para padres y madres*. . [Artículo de Internet]. Pp 1-23. (Consultado 18/05/2019). Recuperado de: <https://www.asturias.es/Asturias/ARTICULOS/adolescentes-guia.pdf>
30. Millan, J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio aviación – Jauja 2017 Pg 1-82 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. (Consulta 07/05/2020). Disponible de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1900/CONOCIMIENTO_USO_MILLAN_RAMOS_JAQUELINE_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de Planificación Familiar. Edición, Octubre 2017 Lima 11-Perú [Internet]. [Consultado 18/05/2019]. Obtenido de:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
32. Gonzales, A. Tipos, Niveles y Diseños de Investigación. Universidad Privada San Pedro Huaraz. [Internet]. (Consultado 16/05/2020). Obtenido de:

https://www.academia.edu/30135667/Tesis_I_Tipos_Niveles_y_Dise%C3%B1os_de_Investigaci%C3%B3n

33. Ander, E. Tipos y Niveles de Metodología. [Página Web]. Fecha de publicación 17 de Octubre 2017. (Citado 16 de Mayo 2020). Obtenido de: <http://devnside.blogspot.com/2017/10/tipos-y-niveles-de-investigacion.html>
34. Dzul, M. Universidad Autónoma del estado de hidalgo. Diseño no experimental. [Internet]. Pp1-13(Consultado 16/05/2020). Obtenido de: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
35. Gonzales, A. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. [Internet]. vol.14 no.65 México may./ago. 2014 (Consultado 18/05/2019). Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
36. Casas, J. Repullo, J. Donado, J. La encuesta como técnica de investigación. [Revista Elsevier]. Volumen 31. Número 8. Madrid España. Fecha de publicación: Mayo 2003. (Consultado 06/07/2020). Obtenido de: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
37. Quiñonez, M. Código de ética para la investigación. Principios éticos. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet]. Chimbote-Perú Fecha de publicación: 16 de agosto del 2019. Pp1-7 (Consultado 05/05/2020). Obtenido

de:

file:///C:/Users/santarosa/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20C3%A9tica%
20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20(1).pdf

38. Pérez, A. Guía de atención al adolescente. Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria. [Internet]. Fecha de publicación 2015. (Consultado 05/05/2020). Obtenido de : <https://www.samfyc.es/pdf/GdTAdol/2015009.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO

Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre – Sullana, Piura año 2019.

Número: _____ Grado: _____

Edad: _____

1. ¿Conoces o has escuchado hablar de los métodos anticonceptivos?
 - a. SI
 - b. NO

2. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
 - a. Son instrumentos que evitan infecciones de transmisión sexual (ITS).
 - b. Son toda sustancia, objeto o procedimiento que se utilizan para limitar la capacidad reproductiva de un individuo o de una pareja, en forma temporal o permanente.
 - c. Son métodos que sirven para adelgazar.

3. ¿Consideras que es importante saber el uso adecuado de los métodos anticonceptivos?
 - a. SI
 - b. NO

4. Marque qué tipo de anticonceptivo conoce.
 - a. T de cobre o DIU.
 - b. Inyectable mensual
 - c. Inyectable trimestral (3 meses).
 - d. Condón masculino
 - e. Implante subdérmico

- f. Píldoras anticonceptivas
 - g. Condón femenino
 - h. Método de lactancia materna exclusiva. (MELA)
 - i. Ligadura de trompas
 - j. Vasectomía
 - k. Todas las anteriores.
5. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos considera que es un método natural?:
- a. Método de lactancia materna exclusiva.
 - b. Método del calendario.
 - c. Método de la temperatura basal.
 - d. Método del collar.
 - e. Ninguna de las anteriores.
6. ¿A dónde acudirías para recibir la información adecuada sobre métodos anticonceptivos?
- a. Establecimientos de salud.
 - b. Internet/videos.
 - c. Revistas/TV/periódicos.
 - d. Redes sociales.
7. ¿A quiénes le podemos administrar la píldora anticonceptiva?:
- a. Mujeres en etapa de adulto mayor.
 - b. Mujeres gestantes.
 - c. Mujeres en edad fértil que quieren prevenir el embarazo.
8. ¿Qué posibles efectos produce la píldora anticonceptiva?
- a. No sentir molestias en su cuerpo
 - b. Irregularidades menstruales

- c. Evitar el embarazo.
9. ¿Conoce el uso correcto del preservativo masculino?
- a. Se coloca cuando el pene esta erecto y antes de la penetración.
 - b. Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez
 - c. Se coloca después de la eyaculación.
10. ¿Para utilizar el preservativo debemos tener en cuenta?
- a. Fecha de vencimiento y la integridad del envase.
 - b. El color del envase.
 - c. La marca del producto.
11. ¿El método del Ritmo es de tipo?
- a. Químico
 - b. Esterilización
 - c. Abstinencia a tener relaciones en el periodo fértil del ciclo menstrual
 - d. Permanente.
12. ¿Cuál de los siguientes métodos es un dispositivo intrauterino?
- a. Preservativo
 - b. Inyectable
 - c. T de cobre
 - d. Los óvulos vaginales
13. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las píldoras anticonceptivas para ser eficaces?
- a. Luego de la menstruación
 - b. Primer día del periodo menstrual
 - c. Antes del periodo menstrual
 - d. Ultimo día del periodo menstrual
14. ¿En qué caso se debe utilizar la píldora de emergencia?
- a. En mujeres que han tenido relaciones sexuales sin protección.

- b. Parejas que han tenido relaciones sexuales hace 4 días sin protección.
 - c. Cuando la mujer se encuentra en periodo menstrual.
 - d. Si la mujer se ha retrasado en recibir su inyectable mensual más de dos semanas.
15. ¿En qué momento se debe tomar la píldora de emergencia?
- a. 10 minutos antes de tener relaciones sexuales
 - b. 1 hora antes de tener relaciones sexuales
 - c. 4 días siguientes de haber tenido relaciones sexuales sin protección.
 - d. Se debe tomar inmediatamente después de la relación sexual sin protección (máximo 72 horas).
16. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
- a. Para prevenir cáncer de mamá.
 - b. Para evitar un embarazo no planificado.
 - c. Para embarazarme.
17. ¿Cuáles son los métodos definitivos o quirúrgicos?
- a. Ligadura de trompas.
 - b. Vasectomía
 - c. Histerectomía
 - d. Ligadura de trompas y vasectomía
18. ¿Cuál es el proveedor con mejores competencias para atender en planificación familiar?
- a. Médico
 - b. Psicólogo
 - c. Enfermera
 - d. Obstetra
 - e. Amigo (a)

19. ¿Para recibir orientación/consejería y adquirir un método anticonceptivo el mejor lugar sería?
- a. Una bodega
 - b. Una farmacia
 - c. Un laboratorio
 - d. Un establecimiento de salud
20. ¿Existe algún método anticonceptivo que sea 100% seguro?
- a. SI
 - b. NO

 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION SE REGIONAL DE SALUD T. C.
CENTRO DE SALUD BULLAVISTO 
Yoranny Carvajal Reyes
Obst. Mg. Yoranny Carvajal Reyes
COP, 13082


Milena F. Herrera Garcia
Matr. Obst. Milena F. Herrera Garcia
RENOMA - COP 123



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

ANEXO 2

FICHA DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA LE VICTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, SULLANA – PIURA AÑO 2019

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento sobre MAC

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96						
ASPECTOS DE VALIDACION		5	18	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					78					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					75					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					75					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																					76					
5. Suficiencia	Comprende los necesarios en cantidad y calidad.																					78					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					78					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación.																					75					
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																					78					
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					78					

Sullana, 2019.

Evaluación numérica : 71 - 80 = 78
Evaluación cualitativa : Muy Buena

Mgr.: COP 13082
DNI: 03676445
Teléfono: 975346631
E-mail: yovofarfan@Hotmail.com





FICHA DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL
4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, SULLANA –
PIURA AÑO 2019

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento sobre MAC

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación.																					
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																					
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					

Sullana, 2019.

Evaluación numérica : 77.4
Evaluación cualitativa: MUY BUENA

Mgr.: *Obst. Ilumina J. Huamani Garcia*
DNI: 02839539
Teléfono: 999155282



U.L.A.D.E.C.H. - OBST. 2019 - 10/11/2019

ANEXO N° 03

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

**DOCENTE A CARGO: MG: DARWIN MACCOLL PRIMERO
LLACSAGUACHE.**

CALLE ESPECIALIDAD: ESTADISTICO COLEGIADO: COESPE N°675

Validez y Confiabilidad:

Para evaluar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 20 personas con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas.

Validez: El instrumento que midió determina el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre, fue validada por el experto que acredito la experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado.

Confiabilidad: La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico SPSS versión 26. Dando el siguiente resultado: 0.845 (Alta confiabilidad)



MG. DARWIN MACCOLL PRIMERO LLACSAGUACHE CALLE
Estadístico
COESPE: 675

ESTADISTICOS DEL ALFA DE CRONBACH PARA DETERMINAR NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, SULLANA – PIURA AÑO 2019

Estadísticos de los elementos

	Media	Desviación típica	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
P01	1.10	.030	,834
P02	1.60	.050	,815
P03	1.10	.030	,802
P04	4.60	.037	,820
P05	3.15	.066	.817
P06	1.30	.073	,849
P07	2.50	.088	,847
P08	2.90	.030	,823
P09	1.10	.030	,816
P10	1.50	.060	,806
P11	2.85	.004	,894
P12	2.95	.082	,950
P13	2.60	.099	,930
P14	1.50	.082	,861
P15	3.20	.010	,872
P16	1.90	.030	,841
P17	2.60	.046	,839
P18	3.35	.089	,876
P19	3.60	.075	,847
P20	1.70	.047	,845


DR. DANIELA MASCOTE LUCAS
 Estadístico
 COESPE: 075

ESTADISTICOS DEL ALFA DE CRONBACH PARA DETERMINAR NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E VICTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE, SULLANA – PIURA AÑO 2019

Nº preguntas	Alfa de Cronbach
20	0.845

Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable, debido a que existe un 84.5% de confiabilidad con respecto a 20 preguntas del cuestionario.



MSC. DANIELA MASCOTI DEL ROSARIO CALLE
Estadístico
COESPE: 675

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre; Sullana-Piura, año 2019.

Estimado(a) Señor/Señora. _____

Yo, Manchay Castillo Karolei Stefany con DNI N° 75491614 estudiante de la carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote- ULADECH - Sede Sullana, me encuentro realizando actualmente la investigación sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana–Piura, año 2019; teniendo como objetivo determinar qué tan informados se encuentra los alumnos de dicha institución.

Por lo que solicito a usted padre de familia nos autorice la participación de su hijo _____ con DNI _____ en el estudio en mención, así mismo le informo los procedimientos a seguir:

1. Se le aplicará un cuestionario anónimo de 20 preguntas con el tema de estudio, para conocer qué tan informados se encuentra sobre los métodos anticonceptivos.
2. Toda la información que obtenga será de carácter confidencial, utilizada únicamente por el equipo de investigación del proyecto y no estará disponible para ningún otro propósito.
3. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos.

Agradezco a usted por el apoyo brindado para la ejecución de la presente investigación.

Firma del apoderado
DNI:

TURNITIN MANCHAY CASTILLO

ORIGINALITY REPORT

11 %

SIMILARITY INDEX

11 %

INTERNET SOURCES

4 %

PUBLICATIONS

16 %

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repositorio.unc.edu.pe

Internet Source

6 %

2

repositorio.unheval.edu.pe

Internet Source

4 %

Exclude quotes Off

Exclude matches < 4%

Exclude bibliography On