

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA A
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO DE APLICACION
SULLANA – PIURA, 2019.**

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

AUTORA

ZAPATA MAZA, ALEXANDRA DANITZA

ORCID: 0000-0002-8192-7910

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Zapata Maza, Alexandra Danitza

ORCID: 0000-0002-8192-7910

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por permitirme llegar hasta aquí.

Por darme sabiduría, salud, guiar mis pasos

y por brindarme la fortaleza necesaria para

cumplir cada una de mis metas.

A mis padres, por brindarme su apoyo incondicional, su ejemplo de constancia y perseverancia y sobre todo por darme la motivación para superarme, gracias por los valores que me inculcaron, por su inmenso amor y por cada una de sus enseñanzas.

A mi asesora, Mgtr. Flor de María

Vásquez Saldarriaga, por sus enseñanzas

su gran apoyo y ser nuestra guía en el

desarrollo de este trabajo de investigación.

Alexandra Danitza

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019. Fue una investigación de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo simple y de diseño no experimental y de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 110 estudiantes adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos previamente validado y tomando en consideración los principios éticos. Los resultados demostraron que los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria presentan nivel de conocimiento medio con un 54,55%, seguido del 40,00% nivel bajo y el 5,45% tuvo conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos. El método de mayor conocimiento fue el condón masculino con un 22,60%. Sin embargo, en relación al lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos más solicitados por los adolescentes el 78,18% fue el Establecimiento de Salud. Se concluye que existe un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

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

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school of the IE Centro de Aplicaciones Sullana - Piura, 2019. It was a quantitative research, simple descriptive level and design non-experimental and cross-sectional. The sample population consisted of 110 adolescent students, to whom the previously validated data collection instrument was applied through the survey and taking ethical principles into account. The results showed that adolescents in the fourth and fifth year of secondary school present a medium level of knowledge with 54,55%, followed by 40,00% low level and 5,45% had high knowledge about contraceptive methods. The method with the greatest knowledge was the male condom with 22,60%. However, in relation to the place of acquisition of the contraceptive methods most requested by adolescents, 78,18% was the Health Establishment. It is concluded that there is a medium level of knowledge about contraceptive methods in adolescents.

Keywords: Adolescents, contraceptive methods, level of knowledge.

CONTENIDO

| | |
|--|-----------|
| 1.-Titulo de la tesis..... | i |
| 2.-Equipo de trabajo..... | ii |
| 3.-Hoja de firma de jurado y asesor..... | iii |
| 4.-Hoja de agradecimiento..... | iv |
| 5.-Resumen y abstract..... | v |
| 6.- Contenido..... | vii |
| 7.-Índice de Tablas..... | viii |
| 8.-Índice de Figuras..... | ix |
| 9.-Índice de Cuadros..... | x |
| I.Introducción..... | x |
| II.Revisión de la literatura..... | 5 |
| 2.1 Antecedentes..... | 5 |
| 2.1.1.Antecedentes Locales..... | 5 |
| 2.1.2.Antecedentes Nacionales..... | 7 |
| 2.1.3.Antecedentes Internacionales..... | 8 |
| 2.2.Bases Teóricas..... | 9 |
| 2.3.Marco Conceptual:..... | 12 |
| III.Metodología..... | 27 |
| 3.1.Diseño de la investigación:..... | 27 |
| 3.2. Población y Muestra:..... | 27 |
| 3.2.1.Población..... | 27 |
| 3.2.2.Muestra:..... | 27 |
| 3.3.Definición operacional..... | 29 |
| 3.4.Técnica e instrumento..... | 30 |
| 3.4.1Técnica..... | 30 |
| 3.4.2.Instrumento..... | 30 |
| 3.5 Plan de analisis..... | 31 |
| 3.6 Matriz de consistencia..... | 32 |
| 3.7 Principios éticos:..... | 34 |
| IV.Resultados..... | 35 |
| 5.1.Resultados..... | 35 |
| 5.2.Análisis de resultados..... | 38 |
| VI.Conclusiones..... | 42 |
| Aspectos Complementarios..... | 43 |
| Referencias Bibliográficas..... | 46 |
| ANEXOS..... | 50 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| TABLA 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019..... | 35 |
| TABLA 2. Método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019..... | 36 |
| TABLA 3. Lugar de Adquisición de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019..... | 37 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| FIGURA 1. Gráfico de barra del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019..... | 42 |
| FIGURA 2. Gráfico de torta del método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019..... | 43 |
| FIGURA 3: Gráfico de barra del lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019..... | 44 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | |
|---|----|
| CUADRO 1. Matriz de Operacionalización de las Variable Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos..... | 29 |
| CUADRO 2. Matriz de Consistencia | 32 |

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente los adolescentes son considerados como un grupo muy vulnerable, debido a los cambios propios de su edad, además muchos de ellos no cuentan con información y conocimientos adecuados acerca de salud sexual y reproductiva sobre todo con respecto a los métodos anticonceptivos. Cabe mencionar también, que en los últimos tiempos existe una alta revolución sexual, y es más temprana la iniciación de relaciones sexuales en los adolescentes. Las estadísticas reflejan que los adolescentes aún no están preparados para ejercer una sexualidad responsable la cual se hace evidente en las consecuencias que trae para ellos el acto coital sin percepción de riesgo (1).

Esta situación se ve reflejada a nivel mundial, Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señalan que América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos adolescentes, La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1 000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1 000 niñas de entre 15 y 19 años (2).

En el Perú la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2018 reveló que el 12.6 % de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres, Asimismo indicó que la mayor prevalencia de embarazo en adolescentes se encuentra en la zona oriente del país específicamente en las regiones de Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín donde la incidencia se ubica por encima del 20%, mientras que, en el sur, como Arequipa, Moquegua y Tacna, el índice se encuentra por debajo del 8% (3).

En Piura la problemática se refleja en adolescentes entre 10 y 13 años, pues según las estadísticas del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables durante el primer trimestre del año 2018, se reportó un total de 801 gestantes de las cuales 19 se encuentran entre dichas edades. Por otro lado, los casos mayormente se registraron en los siguientes distritos: (92) en Tambo grande, (48) Sullana, (47) Castilla, veintiséis de octubre registra (44) y por ultimo Chulucanas registró (40). La especialista en temas de embarazo adolescente Ortelia Vallalodid refirió que dicha situación se debe a la falta de información en los hogares e Instituciones Educativas y la información errónea a la que acceden los adolescentes en las redes sociales (4).

Por otro lado, según los reportes brindados por la Dirección Regional de Salud (DIRESA), 14 de cada 100 adolescentes de 15 a 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez. Asimismo, El coordinador del Programa Salud Sexual Reproductiva de la Diresa, Pablo Juárez Vílchez, informó que la mayor incidencia de embarazos adolescentes se presenta en los distritos de Tambogrande, Sullana, Veintiséis de Octubre y en Chulucanas (Morropón) (5).

Respecto al ámbito local la problemática no escapa en la Institución Educativa Centro de Aplicación, Sullana – Piura, pues al evidenciar la situación mencionada anteriormente surge la necesidad de realizar la presente la investigación, ya que según información no oficializada proporcionada por informantes claves refieren que los adolescentes se muestran como un grupo vulnerable ante la sociedad que al ser sexualmente activos se enfrentan a muchos riesgos que comprometen su salud, por desconocer y poseer información y conocimientos inadecuados sobre metodología anticonceptiva, lo que trae consigo una serie de consecuencias como un embarazo no planificado o posibles contagios de ITS.

Por lo tanto, frente a esta situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana - Piura, 2019?. Para dar respuesta al problema se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.

Para obtener el objetivo general se han planteado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019. (b) Identificar el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019. (c) Identificar el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.

El presente estudio se justifica, debido a que, si bien la sexualidad está presente en todos los seres humanos, es en los adolescentes donde se debe poner mayor énfasis, ya que representan un grupo poblacional vulnerable al iniciar a una edad precoz su actividad sexual, además es importante informar a este grupo etario sobre la importancia, uso correcto y la gran diversidad de métodos anticonceptivos que existen para que de esta forma cuando se sientan preparados para iniciar su vida sexual las decisiones que tomen sobre su sexualidad se basen en conocimientos.

Este estudio servirá de base para realizar investigaciones que consideren las experiencias encontradas y motiven a identificar nuevos problemas de investigación. Valiendo también de aporte al conocimiento en la ciencia de salud y contribución con el plan de estrategias de mejora en la Institución educativa antes mencionada.

Esta investigación es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo simple y de diseño no experimental de corte transversal, se ejecutó con una población muestral de 110 alumnos de cuarto y quinto año de secundaria a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

Los resultados demostraron que los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria presentan nivel de conocimiento medio con un 54,55%, seguido del 40,00% nivel bajo y el 5,45% tuvo conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos. En relación al método más conocido fue el condón masculino con un 22,60%. Sin embargo, en relación al lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos más solicitados por los adolescentes fue el Establecimiento de Salud con el 78,18%. Se concluye que existe un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Alama S. (6) en Piura 2018, realizó su estudio titulado “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa Luciano Castillo Colomna. Bellavista 2017”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Luciano Castillo Colomna Bellavista 2017. De tipo cuantitativo, descriptivo simple, no experimental. La población estuvo constituida por 77 alumnos entre la edad de 16 a 18 años. Los resultados demostraron que el 74.0% tiene conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, seguido del 15.6 % conocimiento bajo y solo el 10.4 % obtuvo nivel bueno.

Morales Y. (7) en Piura 2018, realizó estudio denominado “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018”. Fue de tipo cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 160 adolescentes. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos el 45,00 % presenta nivel regular, el 30,00 % nivel bueno y solo el 25,00 % fue deficiente.

Meza A. (8) en Piura 2018, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla -Piura,2018”, planteó como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, durante el periodo 2018. El estudio fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con una muestra de 215 adolescentes. Como resultados se obtuvo que el 59,07% presentó nivel de conocimiento regular, mientras que el 38,14% tuvo nivel malo y solo el 2,79% nivel bueno.

Morales M. (9) en Piura 2018, en su estudio denominado “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercer año de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez La Unión - Piura, año 2016”. De tipo descriptivo, y nivel cuantitativo, con una muestra de 123 adolescentes. Los resultados demostraron que el nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos en forma global fue deficiente (69.92 %) y solo el 8.94 % tuvo un nivel de conocimiento bueno. Dentro de las características sociodemográficas y sexuales se evidenció: como edad predominante los 14 años de edad con un 56,91%, el sexo que sobresalió fue el femenino con un 50,41%, asimismo el 100% de los adolescentes son solteros, la religión que más profesan fue la católica con un 95,12%, Se determinó que el 73.17% de la población en estudio no tiene enamorado, mientras que el 13.82% ya ha iniciado su relación coital, En cuanto al lugar de adquisición reportado por los adolescentes en estudio fue el establecimiento de salud (65,85%), seguido de la farmacia con el 23,58%.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Cusiquispe Y, Pultay Y. (10) en Perú 2019, efectuaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 Juan Velasco Alvarado del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018”. Empleo un estudio de tipo descriptivo y transversal, y un diseño no experimental, con una población muestral de 132 adolescentes. Entre los resultados se encontró que el 68,2% presenta un nivel de conocimientos medio sobre métodos anticonceptivos y respecto al uso de algún método el 71,2% refiere no utilizarlos. El método de mayor frecuencia fue el condón masculino con un 18,94%, y la fuente de información de métodos anticonceptivos son los padres (39,4%) y los amigos (21,2%).

Millán J. (11) en Perú 2017, realizó un estudio denominado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja 2017”. Estudio cuantitativo, de tipo observacional y prospectivo, con diseño no experimental transversal descriptivo, con una muestra de 54 adolescentes, los resultados indican que el 50% de los adolescentes tiene nivel de conocimiento regular, seguido del 29.63% nivel malo y solo el 20.37% presento nivel bueno, además el 75.93% indicó haber usado métodos anticonceptivos y que los métodos más usados fueron el preservativo en un 33.33%, el 27.78% no especificó qué método anticonceptivo utilizó, un 9.26% refirió utilizar la ampolla trimestral, el 3.70% la mensual y el 1.85% píldoras anticonceptivas.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Acevedo G. Ramírez N. Cardona J y Oliveros C. (12) en Colombia 2018, realizaron un estudio denominado “Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia”. El estudio fue de tipo observacional, descriptivo y transversal, con una población muestral de 127 estudiantes. Resultados: Se encuestaron 127 estudiantes donde la mediana en la edad fue de 19 años en sexo femenino y el sexo masculino presento una mediana de 21. El preservativo masculino fue el método más utilizado por los participantes con un 35,4%, seguido de las píldoras anticonceptivas con un 26,8%.

Gutiérrez S. Gaytán T y otros. (13) en México 2018, realizaron una investigación titulada “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos de tercer grado de secundaria en una institución privada”. Tuvo como objetivo identificar el nivel de los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria en una institución privada, de San Luis Potosí, México. Es un estudio observacional y transversal, la muestra estuvo constituida por 106 alumnos. Se obtuvo como resultado que el 62% presentó nivel de conocimiento medio, seguido del 36% conocimiento alto y solo el 2% nivel bajo. Los métodos más conocidos fueron la pastilla del día siguiente y el condón masculino con un 100% y 99% respectivamente.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Visión de la adolescencia en las perspectivas teóricas

Desde que el hombre tomó consciencia de las diferencias individuales ha hecho incapié en estudiar el desarrollo de su vida a través de sus propias experiencias. Este estudio ha dado lugar a una gran diversidad de teorías del desarrollo que tratan de explicar de manera sencilla las etapas por las que atraviesa el ser humano en el transcurso de su vida. Los estudios iniciaron con observaciones simples de las conductas de las personas que rodeaban a los teóricos en especial de niños y sus actitudes con respecto al medio ambiente que los rodeaba. Varios teóricos clasificaron el comportamiento humano en diferentes etapas del desarrollo desde distintas perspectivas de la vida (14).

Teoría cognitivo - evolutiva de Piaget donde el niño constituye activamente su conocimiento del mundo a medida que el niño va desarrollando la mente atraviesa una serie de cambios reorganizativas, el niño avanza en cuatro tipos de etapas que comprenden, a su vez, tipos cualitativamente distintos de operaciones mentales como la etapa sociomotora; donde el mundo se experimenta a través de los sentidos. Etapa preoperacional; se pueden presentar las cosas mediante palabras, pero sin que exista razonamiento lógico. Etapa de las operaciones concreta; comprensión de analogías y razonamiento lógico y etapa de las operaciones formales; donde aparece el razonamiento abstracto. Para Piaget, la adolescencia es la etapa de las operaciones formales donde el individuo puede pensar en términos abstractos, enfrentar situaciones hipotéticas. Es la etapa en que aprenden a ser independientes del medio ambiente que le rodea (15).

Teoría de la adolescencia Stanley Hall: Explica el desarrollo sexual, social, intelectual y emocional de la adolescencia como una sucesión de crisis tensionales (estrés) y aflicción y en una definición clásica y descriptiva la concibe como la fase de transición entre la infancia y la edad adulta. Según Hall por sus características cada etapa del desarrollo biológico individual repite las fases evolutivas de la humanidad: Etapa animal (0-4 años) incluye el gateo y el desarrollo sensorial de autoprotección intuitiva (infancia). Etapa cultural (4 – 8 años). Relativa al Hombre cazador – recolector, en la que el niño juega al escondite, vaquero e indios, construye chozas y cuevas, etc., imitado al hombre de las cavernas. Etapa preadolescente (8 – 12 años) en la cual se desarrolla una vida semejante al salvajismo y Etapa tormenta y ímpetu (12 – 22 años) turbulenta y contradictoria motivada por la sexualidad (16).

Teoría psicoanalítica social de Ana Freud: Se basó el concepto de las defensas del yo, donde Freud puso de relieve los aspectos de lucha de la personalidad y el contexto social de desarrollo en las cuales son características de la perspectiva psicoanalítica social. El papel del yo incluye la adaptación a las relaciones con otra gente. la infancia es interpretada para poner énfasis en el desarrollo de una relación con la madre (17).

Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura: se basa en que una persona desarrollará una personalidad adecuada sólo si es expuesta a buenos modelos y se le refuerza a través de conductas apropiadas. Por otro lado, un ambiente inadecuado de aprendizaje influirá en el desarrollo de una personalidad inadecuada (18).

2.2 Etapas de la adolescencia

La organización mundial de la salud (OMS), determina la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (19).

Adolescencia temprana (10 – 14 años): En esta etapa inician los cambios físicos que se encuentran relacionados al desarrollo del crecimiento, desarrollo de los órganos sexuales y características sexuales secundarios, Es aquí donde la adolescencia cobra real importancia de su género, ajustan su conducta a las normas que lo rigen, por lo que los conflictos para con la familia u otros adultos son marcados. También, pueden resultar víctimas de intimidación y/o acoso o en el contrario de los casos ser partícipe de ello. El adolescente en esta etapa se preocupa por los cambios físicos, busca autonomía e independencia, incluso puede sentir confusión acerca de su identidad sexual. En esta etapa, es crucial que se le brinde información sobre cómo protegerse ante una ITS, incluso el VIH/SIDA, embarazo precoz y violencia (20).

Adolescencia tardía (15 – 19 años): Se completa la transición de los cambios físicos importantes, los adolescentes toman decisiones importantes con respecto a su educación y ocupación, estableciendo su propia identidad y cosmovisión comenzando a participar la sociedad que los rodea. Por otro lado, en esta etapa las mujeres corren mayor riesgo que los varones puesto que, la discriminación, depresión y abuso basados en el género intensifican este riesgo. Las mujeres tienden a padecer trastornos alimenticios, como la anorexia o bulimia, alentado por los estereotipos culturales de la

belleza femenina. Los adolescentes ya no son niños, pero aún no han alcanzado la madurez y el equilibrio suficiente para tomar decisiones, por lo que no siempre controlan su impulsividad ni son conscientes de las situaciones de riesgo (20).

2.2.1 Conocimiento Humano.

El conocimiento es un conjunto de datos sobre hechos, verdades o información adquirida a través de la experiencia, del aprendizaje o mediante la introspección. También es el grado o conjunto de información que tiene el hombre, obtenidas como fruto de su experiencia individual de lo que ha visto u oído y también de lo que ha sido capaz de inducir a partir de estos datos (21).

Para Piaget el conocimiento es un fenómeno construido mediante la interacción con el medio ambiente físico y social, es decir para dicho autor conocer es actuar física e intelectualmente sobre las cosas, símbolos e imágenes que se encuentran a nuestro alrededor. En dichos términos el conocimiento no es la acumulación de datos e información sino una construcción que depende de las acciones propias del individuo (22).

El modelo de conocimiento de Piaget refiere tres tipos de conocimiento (23).

- **Conocimiento físico:** La fuente de este razonamiento está en los objetos. El individuo adquiere este conocimiento a través de la manipulación de objetos cercanos a su alrededor y que forman parte de la interacción que tiene con el medio.
- **Conocimiento social:** Es arbitrario y se basa en el consenso social, es decir la cultura en la cual se va a desenvolver el sujeto. Este conocimiento se logra al promover o fomentar la interacción grupal.
- **Conocimiento lógico matemático:** Es aquel que no existe por si solo en la

realidad (Objetos, medio ambiente). La fuente de este conocimiento se encuentra en el desarrollo de las estructuras del pensamiento. De hecho, se deriva de la relación que establece el sujeto entre los objetos (23).

2.3 Marco conceptual

2.3.1. Métodos anticonceptivos

2.3.1.1. Definición:

El ministerio de salud (MINSA) define a los métodos anticonceptivos como sustancias o procedimientos que se utilizan de forma voluntaria por el hombre, la mujer o por una pareja generalmente en mutuo acuerdo a fin de reducir la capacidad reproductiva y por consiguiente un posible embarazo no planificado. Los métodos anticonceptivos varían según la forma, momento de uso, mecanismo de acción, entre otros. Su principal mecanismo de acción es evitar que los espermatozoides tengan contacto con el óvulo (Métodos de barrera), Supresión de la ovulación (Métodos hormonales) y por último aquellos que evitan la concepción de forma permanente mediante intervenciones quirúrgicas (24).

2.3.1.2. Clasificación de los métodos anticonceptivos:

a) Métodos de barrera

▪ Condón masculino:

Es una funda delgada de látex sin nonoxinol 9 que se coloca en el pene erecto antes de iniciar el coito.

○ Mecanismo de acción

Es impedir que los espermatozoides logren acceder al tracto reproductor femenino.

Contraindicaciones

Alergia e hipersensibilidad al látex

○ **Características**

- Puede ser muy eficaz, si se utiliza correctamente.
- No presenta consecuencias graves.
- Es muy accesible económicamente.
- No requiere de alguna inspección médica.
- Incita a que el varón participe de la anticoncepción, siendo el responsable.
- Brinda doble protección en caso de utilizarse adecuadamente: embarazos no deseados y protege de adquirir ITS, VIH, SIDA y (HTVL 1).
- Demanda del estímulo continuo.
- Puede perfeccionar las relaciones sexuales, cuando su colocación es parte del juego sexual.
- No debe ser usado al mismo tiempo que el condón femenino.
- Condiciones de almacenamiento:
 - ❖ Permanecer en un clima seco.
 - ❖ Evadir las fuentes de calor o luz solar.
 - Certificar que se encuentren dentro de los cinco años de la fecha de fabricación o manufactura (MFD) Antes de ser entregados, el suministrador tiene que chequear la integridad del sobre y afirmar que conserva la sensación de “almohadilla de aire” (24).

○ **Efectos secundarios**

- Irritación del pene o la vagina por alergia.
- Tratamiento: Higiene vulvoperineal y aplicación de una crema antipruriginosa y antiinflamatoria.

- Si vuelve a presentarse, cambiar de método anticonceptivo.
- **Modo de uso**
 - Asegurarse del buen estado de la envoltura.
 - Revise la fecha de manufactura no exceda los cinco años.
 - Utilizar un preservativo nuevo por cada coito y ponerlo antes de la erección del pene.
 - Utilizar lubricante sólo si es necesario.
 - Para extraer el preservativo, debe de hacerse antes de perder la erección del pene, seguidamente se enrolla en papel higiénico sin amarrarlo.
 - Descartar el preservativo en algún lugar donde nadie pueda tener acceso con el mismo (24).

- **Condón femenino:**

Es una funda delgada y amplia elaborada de polímero de nitrilo que se instala en la vagina justo antes del coito.

- **Mecanismo de acción**

Actúa impidiendo que los espermatozoides entren en la cavidad uterina de la mujer.

- **Contraindicaciones**

- Todas las mujeres pueden utilizar condones femeninos.
- No hay ninguna patología médica que contraindique el uso de este método.

- **Características**

- Tiene un anillo suave y doblable en cada límite.
- El anillo interior, se inserta en la vagina y se mantiene, el anillo exterior se mantiene por fuera de la vagina y encubre parte de los genitales externos.
- La mujer es la que determina si lo usa o no.

- Se puede insertar antes de iniciar las relaciones sexuales, para evitar alguna interrupción al momento del coito.
 - No es necesaria una erección para colocarlo, como tampoco no es necesario extraerlo rápidamente.
 - Es la mejor alternativa para aquellas personas que presentan reacción al látex.
 - Otorga una relación sexual más placentera y natural, debido a que, cuando lubrica correctamente, el material del preservativo se calienta a la temperatura del cuerpo.
 - Esta opción es muy buena para aquellas mujeres con problemas de sequedad vaginal.
 - Brinda doble protección: embarazos no planificados y protege de adquirir ITS, VIH/SIDA.
 - Brinda mayor protección frente a ITS, con úlceras o vesículas, como el herpes y el chancro blando, debido a que el condón femenino cubre gran parte de los genitales externos de la mujer.
 - No puede utilizarse al mismo tiempo con el condón masculino.
- **Contraindicaciones**
 - Cualquier mujer puede usarlo.
 - No hay alguna patología que impida el uso del método.
 - **Modo de uso**
 - Comunicar a las mujeres que su uso del método puede ser cuando ella así lo quiera.
 - Por cada relación sexual, se utiliza un nuevo preservativo femenino.

Explicar a la usuaria.

- Debe chequear que el paquete del preservativo no se encuentre dañado o roto. Si la fecha de vencimiento está pasada, no usarlo.
- Antes de insertar el preservativo, es muy importante lavarse las manos con agua y jabón neutro.
- Antes de romper el paquete, friccionar los lados del preservativo, de esta manera se distribuye bien el lubricante.
- Optar una postura cómoda para la fijación; puede ser en cuclillas, con una pierna levantada, sentada o recostada.
- Sujetar el preservativo con el extremo abierto, suspendido hacia abajo. Presionar el anillo interno del preservativo con el dedo pulgar y medio.
- Con una mano, se mantiene el preservativo, mientras que la otra mano, divide los labios vaginales.
- Poner el preservativo en la entrada de la vagina y soltar.
- Con el dedo índice al interior del preservativo, tirar el anillo interno dentro de la vagina.
- Asegurar que el pene ingrese en el condón y se mantenga en su interior. El hombre o la mujer deberán guiar cuidadosamente la punta del pene dentro del condón y no entre el condón en la pared de la vagina.
- Puede quitar e insertar nuevamente en caso el pene se salga del preservativo.
- Se puede insertar nuevamente el preservativo, en caso se salga por

accidente o si se empuja hacia adentro.

Al momento que el hombre saque el pene de la vagina, se debe de sujetar el aro externo del preservativo, dar una vuelta para que los fluidos no salgan, y retirar despacio de la vagina.

- Desechar el preservativo en el inodoro (24).

a) Anticonceptivos hormonales

▪ Anticonceptivos orales combinados (AOC)

Son métodos que está constituido por estrógeno y progestágeno que se administra por vía oral.

Variación de estrógenos y progestágenos:

- Monofásicos: Todos los comprimidos tienen la misma cantidad de estrógenos y progesterona.

-Trifásicos (3 etapas): El primero contiene bajas concentraciones de los dos compuestos. El segundo hay un aumento de la concentración de ambas hormonas y el tercero el estrógeno baja y aumenta la progesterona.

○ Mecanismo de Acción

- Impide que se libere el óvulo (ovulación).
- Incrementa la densidad del moco cervical.

○ Contraindicaciones

- Presencia de sangrado inexplicable.
- Inicios del post parto dentro de los 21 días sin lactancia o mujeres que dan lactancia materna exclusiva.
- Personas que sufren problemas al hígado (hepatitis viral aguda, tumor hepático o cirrosis).

- Mujeres de 35 años a más fumadoras entre 15 cigarrillos diarios.
 - Factores de riesgo por diversas enfermedades cardiovasculares, edad mayor de 35 años, tabaquismo, diabetes.
- Hipertensión Arterial: presión sistólica mayor o igual a 160 mmHg o presión diastólica de 100 mmHg a más.
- Antecedente o presencia de Trombosis venosa profunda.
- Embolismo Pulmonar, Isquemia cardiaca. antecedente de accidente cerebro vascular.
- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía o problemas cardíacos.
- Mujeres que planean someterse a una cirugía electiva en el próximo mes o situación que obligue a estar solo en cama.
- Mujeres que tomen fármacos como barbitúricos, anticonvulsivos, excepto ácido valproico.
- **Características**
 - Recomendado para cualquier mujer de todas las edades.
 - De uso continuo y motivación de usarlo.
 - Se inicia sin necesidad de un examen médico excepto en usuarias que presenten signos de alguna patología ginecológica latente.
 - Recuperación inmediata de la fertilidad al suspender su uso.
 - Ayuda a la disminución del sangrado menstrual, cólico y regular los ciclos menstruales.
 - Brinda protección contra el cáncer de ovarios y endometrio.
 - Protege del riesgo de sufrir de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).

Las mujeres mayores de 35 años y las fumadoras (más de 10 cigarrillos al día) tienen la posibilidad o riesgo de padecer tromboembolismo y cause efectos secundarios como infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, tromboembolismo.

– No previene las infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA o HTVL1.

○ **Efectos secundarios**

Alteraciones en el sangrado o ausencia de la menstruación, mareos, náuseas y vómitos, dolor de cabeza, sensibilidad en las mamas.

○ **Forma de uso**

- Toma diaria
- Debe ser entregado por un personal capacitado.

✓ **Inicio:**

- Dentro del primer a quinto día de la menstruación, brindar un método de barrera si la toma inicia después de esta.
- Mujeres en el post parto que no están amamantando iniciar pasada las seis semanas.
- Mujeres que brindan lactancia materna retrasar hasta los seis meses.
- Mujeres post intervención producto de un aborto iniciar entre el primer y quinto día.

✓ **Presentaciones:**

- Entre 28 píldoras: Retomar inmediatamente (el día después de completar el paquete anterior).
- En el producto de 21 píldoras: Dejar de tomar la píldora durante 7 días y volver a empezar al octavo día.

- ✓ El método debe suspenderse dos semanas antes de una cirugía mayor o durante largos períodos de inmovilización y retomar a la siguiente menstruación y con un interval no menor a dos semanas después del alta.
- ✓ En caso de olvido:
 - En situaciones donde se olvide una píldora se recomienda tomar inmediatamente la olvidada junto a la actual y continuar con las que siguen.
 - Olvido de dos o más pastillas se deberá parar con la toma y esperar a que aparezca el sangrado, para retomar un blíster nuevo junto a un método de barrera.
 - No se realiza algún manejo por olvido de las pastillas de sulfato ferroso (24).

- **Inyectable combinado**

- b) **Mecanismo de Acción**

Tiene el mismo mecanismo de Los Anticonceptivos Orales Combinados.

- c) **Contraindicaciones**

Las mismas indicaciones de Los Anticonceptivos Orales Combinados.

- **Características**

- Eficaz y de efecto rápido
- Recomendado para cualquier mujer de todas las edades y paridad
- No se requiere un examen pélvico antes de su uso.
- Protege del riesgo de sufrir de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- No dificulta una relación sexual.
- Puede observarse cambios en la menstruación (sangrado o goteos irregulares).
- Hay riesgo de alteración del peso.
- La fecundidad puede retornar entre 1 a 6 meses.

d) Forma de uso

- Administración por Vía IM aplicando la técnica Z en la región glútea o deltoidea.
- Dentro del primer y quinto día de presentar sangrado menstrual.
- Mujeres en el post parto que no están amamantando iniciar pasada las seis semanas.
- Mujeres que brindan lactancia materna retrasar hasta los seis meses.
- Mujeres post intervención producto de un aborto iniciar entre el primer y quinto día.
- Se coloca cada 30 días con unos 3 días antes de la fecha mensual (24).

▪ Inyectables De Solo Progestina

Contienen solo progestágenos, según su falla teórica se observó 0.3 embarazos y en su uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres dentro del primer año.

○ Mecanismo de Acción

Actúa suprimiendo la ovulación en un 50% y aumentando el espesamiento del moco cervical, dificultando el ingreso de los espermatozoides.

○ Contraindicaciones

- Problemas Hepáticos.
- Diabetes mayor de 20 años o daño a las arterias, la vista, los riñones o el sistema nervioso causado por la diabetes.
- Infarto de miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente CV.
- Antecedente de cáncer de mama.
- Enfermedades que pueden aumentar la probabilidad de enfermedad cardíaca

(enfermedad de las arterias coronarias) o accidentes CV (como presión arterial alta o diabetes).

○ **Características**

- Eficiente y de acción rápida.
- Puede indicarse a cualquier edad o paridad. Los primeros dos años después de la menarquia deben usarse con precaución. Los efectos a largo plazo en los huesos aún no se han determinado y pueden reducir la densidad mineral de los adolescentes con el tiempo.
- Después de suspender el uso, sus efectos pueden durar varios meses en el cuerpo, el 70% de las usuarias quedarán embarazadas dentro de los 12 meses y el 90% de las usuarias quedarán embarazadas dentro de los 24 meses posteriores a la discontinuación del método.
- Las usuarias que lo utilizaron por un largo plazo, les llevará tiempo el regreso de la fertilidad (entre 4 meses y un año), no se asocia a la esterilidad después de su uso.
- Para brindar una mejor protección, se recomienda que las parejas de alto riesgo de contagiarse de una ITS, VIH/SIDA usen condones.

○ **Efectos secundarios**

- Puede presentarse alteraciones en el sangrado, dolores de cabeza severos, acné, variación en el peso, mastalgia, dolor severo en el abdomen.

○ **Forma de uso**

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. vía IM, aplicando técnica Z y la siguiente dosis será cada 3 meses con unos días antes de la fecha de aplicación.
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. Vía SC

- Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, Vía IM, aplicándola cada 2 meses.
- Recomendable aplicar entre el primer y quinto día de la menstruación o post parto, si se coloca en cualquier día del ciclo menstrual, se deberá utilizar en conjunto con un método de barrera por 7 días, teniendo la certeza de no estar embarazada.
- No interrumpe la lactancia materna (24).

▪ **Implantes solo de progestina**

Es una varilla flexible que libera la hormona progesterona; se inserta bajo de la piel; por lo general en la parte superior y cara interna del brazo. Proporcionar protección frente a futuros embarazos y su efectividad es entre 3 a 5 años. No contienen estrógeno. Su tasa de falla teórica es de 0.05 embarazos y en su uso típico es de 1 embarazo en 100 mujeres.

○ **Mecanismo de Acción**

- Actúa espesando el moco cervical, evitando el pasaje de los espermatozoides.
- Suprime la ovulación.
- Disminuye el traslado de los óvulos hacia las trompas de Falopio.

○ **Contraindicaciones**

- Cáncer de mama.
- Trombosis en venas profundas.
- Problemas severos al hígado o tumores
- Hacer uso de un método de respaldo debido a que ciertos fármacos (Carbamazepina, fenitoina, rifampicina) disminuye la efectividad del implante.

○ **Características**

- Eficaz y de larga duración.
- Rápido retorno a la fecundidad.
- No requiere un examen pélvico antes, aunque es ideal para la identificación de problemas de salud con el objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
- Cambios en el sangrado menstrual.
- No protege sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.
- **Efectos Secundarios**
 - Infección en el lugar de inserción.
 - Mismas condiciones de los anticonceptivos inyectables de solo progestina.
- **Forma de uso**
 - Se procede previa información brindada y firma de un consentimiento informado.
 - Insertar dentro del primer a quinto día después de la menstruación o después, pero en conjunto de un método de respaldo
 - Se les puede insertar a las puérperas que estén dando de lactar o en el post aborto (24).

c) Dispositivos intrauterinos (DIU)

- **Dispositivo intrauterino liberador de cobre (TCu 380 A)**

Dispositivos que tiene una forma de T que se introducen en la cavidad uterina y libera cobre. Por lo general tiene una duración de 12 años.

Mecanismo de acción

- ✓ Afecta la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.
- ✓ Interfiere en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.
- **Efectos secundarios**
 - ✓ Sangrado anormal.
 - ✓ Riesgo de inflamación pelviana (24).

d) Métodos definitivos

▪ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

Consiste en ligar o bloquear bilateralmente de las trompas de Falopio para evitar así la unión del espermatozoide con el ovulo. La forma de uso es mediante la técnica de Pomeroy, a través de minilaparatomía, el tipo de incisión es supra púbica para el periodo de intervalo, infraumbilical para el post parto. Otra alternativa es a través de la laparoscopia (24).

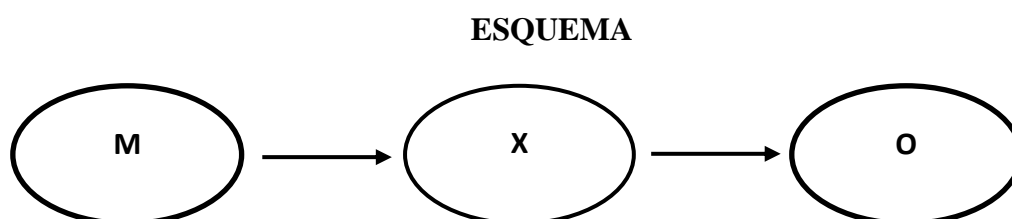
▪ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina**

Método anticonceptivo definitivo y permanente, asignado a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre. Su mecanismo de acción es oclusión de los conductos deferentes que evita la salida del espermatozoide, dificultando la unión con el óvulo. Este método no tiene una efectividad de inmediato, pueden encontrarse espermatozoides hasta en 20 eyaculaciones o 3 meses después de haberse realizado el procedimiento, por lo cual es recomendable el uso del condón u otro método temporal para evitar el embarazo, hasta que el conteo de espermatozoides sea negativo (24).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación fue descriptivo simple, no experimental, de corte transversal.



Donde:

M: Es la muestra Estudiada

X: conocimientos.

O: Lo que encuestamos

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 110 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación, Sullana – Piura, en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados en el año académico 2019.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria que cumplieron los criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión.

- Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación matriculados en el año académico 2019 y que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

El procedimiento para la recolección de datos se inició con el permiso del director de la Institución Educativa, posteriormente se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración de 20 minutos.

3.3. Definición y operacionalización de variables.

CUADRO 1. Matriz de operacionalización de la variable Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana - Piura, 2019.

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | INDICADORES | TIPO DE VARIABLES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|--|---|---|--|----------------------|-----------------------|
| Nivel de conocimiento Sobre métodos anticonceptivos | Es el grado o conjunto de información que tiene el hombre, obtenidas como fruto de su experiencia individual de lo que ha visto u oído y también de lo que ha sido capaz de inducir a partir de estos datos (20). | Se evalúa a través de un cuestionario de 20 preguntas Respuestas: Alto 18 – 20 puntos, Medio 14 – 17 puntos Bajo 0 – 13puntos | <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento Alto • Conocimiento Medio • Conocimiento Bajo | Cualitativa | Ordinal |

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2 Instrumento

Cuestionario de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Centro de Aplicación – Sullana. El Instrumento que se utilizó es el cuestionario conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, elaborado por la investigadora.

El Instrumento que se utilizó es el cuestionario conocimientos sobre métodos anticonceptivos, (ANEXO 1) El cuestionario en mención está constituido por 20 preguntas cerradas con respuestas electivas con el valor de 1 punto para cada respuesta correcta y 0 si la respuesta es incorrecta o no respondió para un total de 20 puntos.

Se estableció el conocimiento según las respuestas y sumatorio total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

- Alto: 18-20 puntos
- Medio: 14-17 puntos
- Bajo: 0-13 puntos

Validez

El instrumento que midió determina el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, fue validada por tres 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:

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimientos sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha Cronbach es 0.886 de confiabilidad con respecto a 20 preguntas del cuestionario. (ANEXO 2.1)

3.5 Plan de Análisis

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 26 con el cual permitió obtener la descripción de los datos a través de frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de la variable en estudio.

Para el procesamiento de los datos se diseñó una matriz de datos. Los resultados fueron presentados a través de tablas y gráficos, para facilitar análisis e interpretación.

3.6 Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institucion Educativa Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLES |
|---|---|---|
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana - Piura, 2019?</p> | <p><u>OBJETIVO GENERAL:</u></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u></p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.</p> <p>b) Identificar el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.</p> <p>c) Identificar el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.</p> | <p>VARIABLE PRINCIPAL:</p> <p>- Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.</p> |

METODOLOGÍA

| TIPO, NIVEL Y DISEÑO | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICA E INSTRUMENTOS | PLAN DE ANÁLISIS |
|--|---|--|---|
| <p>➤ Tipo De Investigación: Cuantitativo</p> <p>➤ Nivel De Investigación: Descriptivo simple.</p> <p>➤ Diseño De La Investigación: No experimental y de corte, transversal.</p> | <p>➤ Población: La población muestral estuvo constituida por 110 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Centro de Aplicación Sullana – Piura, en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>El tamaño de la población fue definido por total de matriculados en el año académico 2019.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria que cumplieron los criterios de selección.</p> | <p>1. Técnica: Encuesta.</p> <p>2. Instrumento: Recolección de datos: – Cuestionario sobre conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes</p> | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo Open Office de Calc. ▪ Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 26 con el cual permitió obtener la descripción de los datos a través de frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de la variable en estudio. |

3.7. Principios éticos

Esta investigación tomará en consideración el Código de Ética Uladech – católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento y asentimiento informado (ANEXO 3 Y 4).

Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; se aseguró y manejó de manera anónima la información obtenida de los mismos, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con los permisos previos de las autoridades de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.

| Nivel de conocimiento | n | % |
|-----------------------|-----|--------|
| Alto | 6 | 5,45 |
| Medio | 60 | 54,55 |
| Bajo | 44 | 40,00 |
| Total | 110 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se observa en los resultados encontrados que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Centro de Aplicación, el 54,55% presenta nivel regular, seguido del 40,00% nivel bajo y solo el 5,45% nivel alto.

TABLA 2. Método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.

| Método anticonceptivo | n | % |
|--------------------------|-----|--------|
| T de cobre DIU | 43 | 11,43 |
| Inyectable mensual | 39 | 10,37 |
| Inyectable trimestral | 37 | 9,84 |
| Condón masculino | 85 | 22,60 |
| Implante subdérmico | 26 | 6,91 |
| Píldoras anticonceptivas | 50 | 13,30 |
| Condón femenino | 34 | 9,04 |
| Ligaduras de trompas | 34 | 9,04 |
| Vasectomía | 28 | 7,47 |
| Total de respuestas | 376 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se demuestra en relación al método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación. Se obtuvo el condón masculino con un 22,60%, seguido con el 13,30% la píldora anticonceptiva.

TABLA 3. Lugar de Adquisición de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.

| Lugar | n | % |
|-----------------------------|-----|--------|
| Una bodega | 1 | 0,90 |
| Una farmacia | 20 | 18,20 |
| Un laboratorio | 3 | 2,72 |
| Un establecimiento de salud | 86 | 78,18 |
| Total | 110 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se evidencia que el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos más solicitados por los adolescentes fue el Establecimiento de Salud con el 78,18%.

4.2. Análisis de los resultados

Es importante considerar que al adolescente se le brinde una educación sexual completa y veraz que le permita contar con el derecho a recibir información adecuada y acceso a los servicios de salud, de tal manera que influya al momento de tomar decisiones sobre su sexualidad, además es primordial resaltar que en la actualidad los adolescentes son considerados un grupo vulnerable sobre todo por el riesgo que corren debido a la iniciación sexual temprana, dicha situación se debe a la falta de información en los hogares e Instituciones Educativas y la información errónea a la que acceden los adolescentes en las redes sociales y que muchas veces conlleva a embarazos no deseados y contagio de ITS (4).

Por lo tanto, se hace necesario presentar los resultados de la presente investigación en donde se encontró en la Tabla 1, que el 54,55% de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es medio, seguido del 40,00% nivel bajo y por último el 5,45% presentó nivel alto. Resultados que se asemejan al estudio elaborado por Meza A. (8) en Piura 2018, titulado Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla-Piura 2018, donde determinó que el 59,07% tuvo nivel de conocimiento regular, el 38,14% nivel malo y solo el 2,79% fue bueno.

Al comparar los resultados de ambas investigaciones los conocimientos mostraron ser regulares, lo que aún representa un problema en los adolescentes y que genera preocupación en el sentido que si tomamos en consideración las diferentes definiciones que se dan sobre adolescencia, pues todas se basan en considerar a este

grupo como vulnerable, dado que están expuestos a diferentes riesgos que perjudican su salud sexual y reproductiva.

La adolescencia es una de las etapas de transición que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y desarrollo humano, en donde el adolescente se empieza a preocupar por los cambios físicos, además busca autonomía, independencia e incluso puede sentir confusión acerca de su identidad sexual (18,19). Al tomar en cuenta dicha contextualización que se hace de la adolescencia, es primordial indicar que la educación sexual debe ser parte fundamental de la formación académica del adolescente, para que de esta forma cuando se sientan preparados para iniciar su actividad sexual las decisiones que tomen se basen en conocimientos. En tal sentido es muy importante poner énfasis en la educación que se le garantiza al adolescente, partiendo desde las instituciones educativas en las que se debe incluir enseñar dichos temas, considerando que la información debe ser completa, veraz y sobre todo de fuentes confiables.

En la Tabla 2 se evidencia que el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria fue el condón masculino con un 22,60% y la píldora anticonceptiva con el 13,30%. Resultados que se asemejan al estudio realizado por Cusiquispe Y, Pultay Y. (10) en Perú 2018, en su investigación Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 Juan Velasco Alvarado del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018, donde el preservativo resultó ser el método anticonceptivo más conocido con un 18,94 %.

Según la teoría de Piaget los adolescentes entran a la etapa de operaciones formales, siendo el más alto nivel de desarrollo cognitivo, aunque es probable que su pensamiento siga siendo inmaduro e insuficiente en algunos sentidos. Muchos de los adolescentes poseen la capacidad de razonamiento abstracto, enfrentan también situaciones hipótéticas y pueden proyectarse metas de modo mucho más realista para su futuro. Es por esa razón que al enfrentar situaciones hipótéticas (15). Los adolescentes que reciban información sobre salud sexual y reproductiva lograrán obtener un nivel de conocimiento regular, más no realizarán uso correcto de los métodos anticonceptivos.

En la Tabla 3 se demuestra que el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria es el establecimiento de salud con el 78,18%, seguido de la farmacia con un 18,20 %. Resultados que se asemejan a los de Morales M. (9) en Piura 2017, en su estudio titulado Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercer año de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez La Unión - Piura, año 2016. Donde manifiesta que el lugar de adquisición reportado por los adolescentes en estudio fue el establecimiento de salud con un 65,85% y la farmacia con el 23,58%.

Es sorprendente observar que a pesar que los resultados revelan que los adolescentes acuden para adquirir un método al establecimiento de salud, los resultados de conocimiento que poseen sobre métodos anticonceptivos sigan siendo insatisfactorios, lo que evidencia que la educación sexual que se le está proporcionando no está influyendo en la adquisición y transformación de los conocimientos y valores que contribuyan a las buenas prácticas en su sexualidad.

Esto puede darse, ya que como se explica en la teoría del aprendizaje social, que se basa en que una persona desarrollará una personalidad adecuada sólo si es expuesta a buenos modelos y se le refuerza a través de conductas apropiadas. Por otro lado, un ambiente inadecuado de aprendizaje influirá en el desarrollo de una personalidad inadecuada (18).

En tal sentido se debe incluir a la familia en la educación sexual que se le proporcione al adolescente, dado que constituyen el mayor entorno de influencia durante dicho proceso. El vínculo entre los miembros del hogar contribuye en el adolescente a tener una adecuada autoestima, así como también a demostrar un buen comportamiento, esto gracias a los lazos que se van formando en el transcurso de la vida. Por ende es importante que desde casa se le brinde orientación al adolescente, inculcando a los padres dejar atrás todo tipo de tabués, mitos y creencias que no permiten abordar estos temas, a fin de que cuando los adolescentes decidan vivir su sexualidad puedan actuar de forma responsable.

V. CONCLUSIONES

- Se demostró que el 54,55% de los adolescentes encuestados mostraron un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos; lo que refleja la necesidad de hacer hincapié en la educación sexual que se le garantiza a los adolescentes, con temas enfocados hacia la anticoncepción, que contribuyan a reducir riesgos que pueden afectar su salud sexual y reproductiva.
- En relación al método anticonceptivo más conocido por los adolescentes en estudio. Se obtuvo el condón masculino con un 22,60%, seguido con el 13,30% la píldora anticonceptiva.
- Por último, se evidenció que el 78,18% de los entrevistados mostraron que el establecimiento de salud es el lugar más frecuente para adquirir los métodos anticonceptivos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

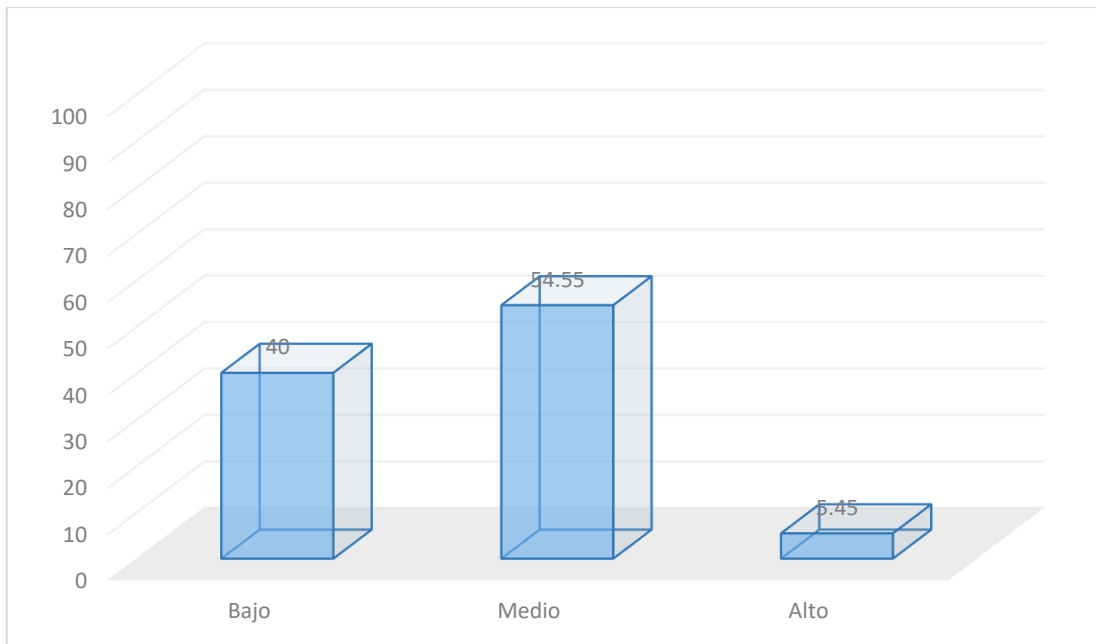


FIGURA 1. Gráfico de barras sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación; Sullana – Piura, 2019.

Fuente: TABLA 1

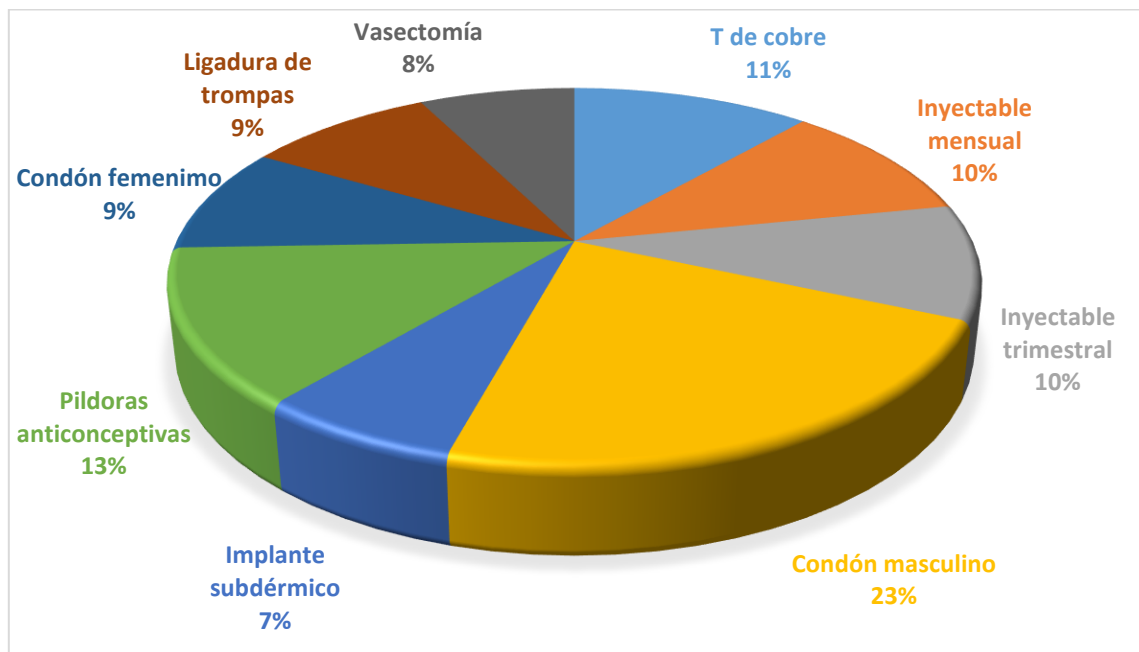


FIGURA 2. Gráfico de torta sobre el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.

Fuente: TABLA 2

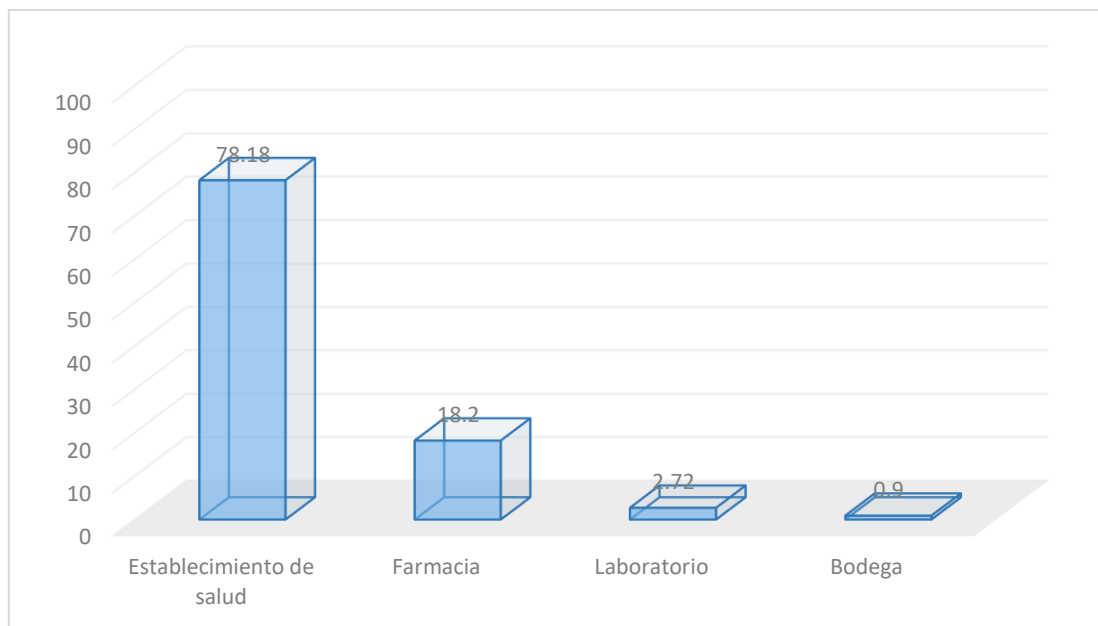


FIGURA 3. Gráfico de barras sobre el Lugar de Adquisición de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019.

Fuente: TABLA 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Custodio Y. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana - Piura ,2018. [Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciada En Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
2. Organización panamericana de la salud (OPS). [Página en Internet]. América Latina y el Caribe. 2016. [citado 02 de mar 2021]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34853/9789275319765_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. MINSA. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. [Actualizado el 23/09/2020; citado 15 de abril 2021].
4. Ministerio de la Mujer, Entre enero y marzo quedaron embarazadas 801 menores en Piura, Peru21. [actualizado 25 Jun 2018; citado 08 mar 2021]. Disponible en:
5. DIRESA. Alarmante índice de embarazos adolescentes. Piura [actualizado el 25 septiembre, 2019; citado el 15 de abril 2021].
6. Alama S. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa Luciano Castillo Colomna. Bellavista 2017. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia] Sullana: Universidad San pedro. 2018.
7. Morales Y. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018. [Tesis Para Optar El Título

Profesional de Licenciada En Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

8. Meza A. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Jose Abelardo Quiñones Castilla -Piura,2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
9. Morales M. conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercer año de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez La Unión - Piura, año 2016. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.
10. Cusiquispe Y, Pultay Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. [Informe final de tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.
11. Millán J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja 2017. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia] Jauja: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.
12. Acevedo G, Ramírez N, Cardona J y Oliveros C. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. [Artículo de internet] 2018 [Consultado 12/05/2019]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n2/2389-7066-reus-21-02-159.pdf>

13. Gutiérrez S. Gaytán G y otros. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos de tercer grado de secundaria en una institución privada. [Monográficos de investigación en salud] México 2018. Disponible en:
<http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e142.pdf>
14. Gutiérrez F. Guía Metodológica de Psicología general. Instituto Tecnológico Japón. (sep 2018) Ecuador. Disponible en:
<http://190.57.147.202:90/xmlui/bitstream/handle/123456789/127/PSICOLOGIA%20GENERAL%20MARIA%20FERNANDA%20PAR%202019.pdf?sequence=1>
15. Méndez D. Latorre J. Psicología médica. 2da Ed. España: Elsevier; 2021.
16. Manuel S y Saavedra R. Como entender a los adolescentes para educarlos mejor. 1era Ed. México: Pax México; 2004
17. Susan C. Cloninger. Teorías de la personalidad. 3era Ed. México: Pearson Practice Hall; 2002.
18. Philip F. Ortiz M. Desarrollo humano: estudio del ciclo vital. 2da ed. Pentice Hall, Inc. A Simón & Schuter Campany: University of Maine; 1997.
19. OMS. [Página en internet]. Lima: Organización mundial de la salud. 2019. Disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
20. Pineda P, Aliño M. El concepto de la adolescencia. INFOMED: Red de Salud de Cuba. [Citado 06 may 2021]. Disponible en:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf

21. Martínez R. Hernández N y del Carpio P. Teoría del Conocimiento e investigación: Reflexiones sobre sus fundamentos filosóficos. Universidad Autónoma de
22. Molina A. Niños y niñas que exploran y construyen: curriculum para el desarrollo integral en los niños preescolares. 1ra ed. Puerto Rico: universidad de Puerto Rico; 1994.
23. Antoranz E, Villalva J. Desarrollo Cognitivo y Motor. España: Editex 2010.
24. MINSA. Norma Técnica De Salud De Planificación Familiar. [Página en internet]. Perú: Ministerio de Salud; c2017 [Actualizado oct 2017; citado 02 may 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
25. Domínguez J. manual de metodología de la investigación científica. 3ra edición. Trujillo, Perú Pág. 48-50. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Noviembre 2019.

ANEXOS



ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
Cuestionario de Conocimientos sobre Métodos
Anticonceptivos



Instrucciones: Estimado adolescente el presente cuestionario tiene como finalidad recolectar datos importantes para realizar la investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019”. En virtud a lo anterior, se le agradecerá de forma muy especial su colaboración para responder las preguntas que encontrará a continuación. No está demás enfatizar que los datos que usted exponga, serán tratados con profesionalismo, discreción y responsabilidad. Muchas Gracias

Datos:

Edad: _____

Grado: _____

- 1. ¿Conoces o has escuchado hablar de los métodos anticonceptivos?**
 1. SI
 2. NO
- 2. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?**
 1. Son instrumentos que evitan infecciones de transmisión sexual (ITS).
 2. 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.
 3. Son métodos que sirven para adelgazar.
- 3. Consideras que es importante saber el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.**
 1. SI
 2. NO
- 4. Marque qué tipo de anticonceptivo conoce.**

1. T de cobre o DIU.
2. Inyectable mensual
3. Inyectable trimestral (3 meses).
4. Condón masculino
5. Implante subdérmico
6. Píldoras anticonceptivas
7. Condón femenino
8. Ligadura de trompas
9. Vasectomía
10. Todas las anteriores.

5. ¿Para usted cuál de los siguientes ítems considera un método natural?

1. Método de lactancia materna exclusiva.
2. Método del calendario.
3. Método de la temperatura basal.
4. N.A

6. ¿A dónde acudirías para recibir información sobre sexualidad?

1. Establecimientos de salud
2. Internet/videos
3. Revistas/TV/Periódicos chicha
4. Redes sociales

7. ¿Conoces quién puede tomar las píldoras anticonceptivas?

1. Mujeres en etapa de adulto mayor
2. Mujeres gestantes
3. Mujeres en edad fértil que quieren prevenir el embarazo (de 15 a 49 años).

8. ¿Conoce usted cual es el método anticonceptivo que protege de las infecciones de transmisión sexual?

1. Píldora anticonceptiva
2. Preservativos
3. Inyección trimestral
4. Dispositivo intrauterino DIU

9. ¿Qué efectos provoca el uso de las píldoras anticonceptivas?

1. No sentir molestias en su cuerpo
2. Irregularidades menstruales
3. Evitar el embarazo.

10. ¿Conoce el uso correcto del preservativo masculino?

1. Se coloca cuando el pene esta erecto
2. Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez
3. Se coloca después de la eyaculación.

11. Para utilizar el preservativo debemos tener en cuenta:

1. Fecha de vencimiento e integridad del paquete
2. Sabor del producto
3. La marca del producto.

12. El método del calendario es de tipo:

1. Químico
2. Esterilización
3. Abstinencia a las relaciones sexuales
4. Permanente.

13. ¿Cuál de estos es un método intrauterino?

1. Preservativo
2. Inyectable
3. T de cobre
4. Los óvulos vaginales

14. ¿Qué tiempo de protección brinda el método DIU?

1. Un año.
2. Cinco años.
3. Doce años.
4. Tres años.

15. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las píldoras anticonceptivas para ser eficaces?

1. Luego de la menstruación
2. En primer y quinto día del periodo menstrual
3. Antes del periodo menstrual

4. Ultimo día del periodo menstrual

16. ¿Cómo se llaman los métodos definitivos o quirúrgicos?

1. Ligadura de trompas.
2. Vasectomía
3. Histerectomía
4. Ligadura de trompas y vasectomía

17. Para adquirir un método anticonceptivo lo harías en:

1. Una bodega
2. Una farmacia
3. Un laboratorio
4. Un establecimiento de salud

18. ¿Cuál es el proveedor con mejores competencias para atender en planificación familiar?

1. Psicólogo
2. Enfermera
3. Obstetra
4. Amigo

19. En tu colegio has recibido información sobre métodos anticonceptivos:

1. SI
2. NO

20. Existe algún método anticonceptivo que sea 100% seguro:

1. SI
2. NO

Anexo 2

Reporte de validación y confiabilidad del instrumento de recolección de datos.

| | |
|-----------------------|--|
| Año | 2019 |
| Procedencia | Piura - Perú |
| Administración | Adolescentes |
| Significancia | Evalúa concepto, ideas, enunciados verdaderos o falsos productos de la observación y experiencia del adolescente. |
| Duración | No tiene límite, como promedio 20 minutos |
| Confiabilidad | Instrumento: cuestionario Nivel de Conocimiento La confiabilidad con el método de Alfa de Cronbach, es de 0.886 |
| Validez | La escala ha sido sometida a jueces expertos para calificar la calidez del contenido teniendo resultados favorables. |

Anexo 2.1

Reporte de confiabilidad

ESTADISTICOS DEL ALFA DE CRONBACH PARA DETERMINAR NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E CENTRO DE APLICACION SULLANA – PIURA AÑO, 2019.

Estadísticos de los elementos

| | Media | Desviación típica | Alfa de Cronbach si se elimina el elemento |
|-----|--------|-------------------|--|
| P01 | 1.1000 | .032 | .869 |
| P02 | 1.6500 | .048 | .945 |
| P03 | 1.1000 | .032 | .869 |
| P04 | 4.6000 | .032 | .928 |
| P05 | 2.3500 | .023 | .966 |
| P06 | 1.1500 | .067 | .873 |
| P07 | 2.7500 | .063 | .948 |
| P08 | 2.9000 | .030 | .840 |
| P09 | 1.1000 | .044 | .802 |
| P10 | 1.0500 | .022 | .874 |
| P11 | 3.1500 | .081 | .821 |
| P12 | 3.0500 | .039 | .899 |
| P13 | 2.1000 | .078 | .843 |
| P14 | 1.4000 | .059 | .848 |
| P15 | 3.6000 | .059 | .810 |
| P16 | 2.1500 | .036 | .850 |
| P17 | 2.8000 | .032 | .862 |
| P18 | 2.2000 | .040 | .976 |
| P19 | 3.8000 | .061 | .940 |
| P20 | 1.7500 | .044 | .970 |


MSc. DARWIN MACCOLI P. LASAGUACHE CALLE
Estadístico
COESPE: 675

Estadísticas de fiabilidad

| N° preguntas | Alfa de Cronbach |
|---------------------|-------------------------|
| 20 | 0.886 |

Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 88.6% de confiabilidad con respecto a 20 preguntas del cuestionario.



MS.C. DARWIN MACCOLI P. LACASAGURCHE CALLE
Estadístico
COESPE: 675

BAREMACION

| | | Conocimiento |
|-------------|-------|--------------|
| Percentiles | Alto | 18 - 19 |
| | Medio | 14 - 17 |
| | Bajo | 0 - 13 |

Análisis de validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento de validación. - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 20 mujeres adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
- Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo el siguiente criterio:
 - a) El valor de 1 punto para cada respuesta correcta y 0 si la respuesta es incorrecta o no respondió para un total de 20 puntos.
- Procedimiento de confiabilidad. Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada pregunta se utilizó el estadístico alfa de Cronbach.

2.2 Reporte de validación



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO
DE EXPERTOS
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E
CENTRO DE APLICACION SULLANA – PIURA, 2019.

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): *Ordinola Paz Julio César*
1.2. Grado Académico: *Magister en Salud Pública*
1.3. Profesión: *OBSTETRA*
1.4. Institución donde labora: *C.S EL OBRERO*
1.5. Cargo que desempeña: *COORDINADOR DISTRICTAL SSR*
1.6. Denominación del instrumento: *Conocimiento Sobre Metodos Anticonceptivos*
1.7. Autor(a) del instrumento: *Zapata Maza Alexandra Danitza*
1.8. Carrera: *Obstetricia.*

Julio Cesar Ordinola Paz
Mg. SALUD PUBLICA
DGP: 10212

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos

| N° de ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|------------|---|----|---|----|---|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | X | | X | | X | | |
| 2 | X | | X | | X | | |
| 3 | X | | X | | X | | |
| 4 | X | | X | | X | | |
| 5 | X | | X | | X | | |
| 6 | X | | X | | X | | |
| 7 | X | | X | | X | | |
| 8 | X | | X | | X | | |
| 9 | X | | X | | X | | |
| 10 | X | | X | | X | | |
| 11 | X | | X | | X | | |
| 12 | X | | X | | X | | |
| 13 | X | | X | | X | | |
| 14 | X | | X | | X | | |
| 15 | X | | X | | X | | |
| 16 | X | | X | | X | | |
| 17 | X | | X | | X | | |
| 18 | X | | X | | X | | |
| 19 | X | | X | | X | | |
| 20 | X | | X | | X | | |

Otras observaciones generales: ninguna


DNI 03072676

Julio Cesar Ordinola Paz
Mg. SALUD PUBLICA
COP: 10313



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO
DE EXPERTOS
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E
CENTRO DE APLICACION SULLANA – PIURA, 2019.

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Farfán Reyes Yovanny
- 1.1.1.2. Grado Académico:** Magister en salud sexual y reproductiva
- 1.3. Profesión:** Obstetra
- 1.4. Institución donde labora:** Centro de Salud – Bellavista Nivel I - 4
- 1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra asistencial
- 1.6. Denominación del instrumento:** Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.
- 1.7. Autor(a) del instrumento:** Zapata Maza Alexandra Danitza
- 1.8. Carrera:** Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos

| N° de ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|------------|---|----|---|----|---|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | X | | X | | X | | |
| 2 | X | | X | | X | | |
| 3 | X | | X | | X | | |
| 4 | X | | X | | X | | |
| 5 | X | | X | | X | | |
| 6 | X | | X | | X | | |
| 7 | X | | X | | X | | |
| 8 | X | | X | | X | | |
| 9 | X | | X | | X | | |
| 10 | X | | X | | X | | |
| 11 | X | | X | | X | | |
| 12 | X | | X | | X | | |
| 13 | X | | X | | X | | |
| 14 | X | | X | | X | | |
| 15 | X | | X | | X | | |
| 16 | X | | X | | X | | |
| 17 | X | | X | | X | | |
| 18 | X | | X | | X | | |
| 19 | X | | X | | X | | |
| 20 | X | | X | | X | | |

Otras observaciones generales: ninguna


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 CENTRO DE SALUD
 Obst. Mg. Jovanny Farfan Reyes
 C.O.P. 13067

DNI 03676443



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO
DE EXPERTOS
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E
CENTRO DE APLICACION SULLANA – PIURA, 2019.

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): HERRERA GARCIA ILIANA FLORESELA
- 1.2. Grado Académico: MAGISTER EN OBSTETRICIA
- 1.3. Profesión: OBSTETRA
- 1.4. Institución donde labora: CENTRO DE SALUD VILLA PRIMAVERA S.R.S "L.C.C" SULLANA PIURA
- 1.5. Cargo que desempeña: OBSTETRA ASISTENCIAL
- 1.6. Denominación del instrumento:
CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS
- 1.7. Autor(a) del instrumento: ZAPATA MAZA ALEXANDRA DANITZA.
- 1.8. Carrera: OBSTETRICIA

Magr. Obst. Iliana F. Herrera García
RENOSMA COP 123

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos

| N° de ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|------------|---|----|---|----|---|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | X | | X | | X | | |
| 2 | X | | X | | X | | |
| 3 | X | | X | | X | | |
| 4 | X | | X | | X | | |
| 5 | X | | X | | X | | |
| 6 | X | | X | | X | | |
| 7 | X | | X | | X | | |
| 8 | X | | X | | X | | |
| 9 | X | | X | | X | | |
| 10 | X | | X | | X | | |
| 11 | X | | X | | X | | |
| 12 | X | | X | | X | | |
| 13 | X | | X | | X | | |
| 14 | X | | X | | X | | |
| 15 | X | | X | | X | | |
| 16 | X | | X | | X | | |
| 17 | X | | X | | X | | |
| 18 | X | | X | | X | | |
| 19 | X | | X | | X | | |
| 20 | X | | X | | X | | |

Otras observaciones generales: ninguna


 Alicia Alvarez
 DNI 02839539

ANEXO 3
CONSENTIMIENTO INFORMADO
TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de de la Institución Educativa Centro de Aplicación, Sullana - Piura, 2019”.

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Zapata Maza Alexandra Danitza

Asesor y escuela profesional:

Escuela Profesional de Obstetricia

❖ Mgtr. Obsta. Vásquez Saldarriaga Flor de María

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN:

Mediante la presente, la invitamos a participar de un estudio cuyo objetivo es: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación, Sullana – Piura, 2019.

PROCEDIMIENTOS:

En caso que Usted acepte participar en esta investigación; deberá permitir la realización de la encuesta, si por alguna circunstancia tendríamos que volver a realizar la encuesta, se le comunicara con anticipación, la encuesta durará 20 minutos aproximadamente.

RIESGOS:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

BENEFICIOS:

Esta investigación no involucra algún tipo de pago o beneficio económico. De acuerdo a los resultados esperados en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

CONFIDENCIALIDAD:

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privados. Además, los datos sólo se usarán para los fines científicos de la investigación, siendo los datos del participante absolutamente confidenciales. El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el Investigador Responsable de la Investigación, quien tomará todas las medidas cautelares para el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

Es importante que usted considere que su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión. Si decide participar o presenta dudas sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido vulnerados, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

ANEXO 4

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo.....,
participante con DNI: en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Centro de Aplicación, Sullana - Piura, 2019.

del investigador responsable para:

- Realizar el instrumento de Recolección de Datos.

He sido informada de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

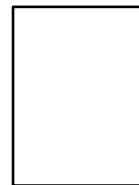
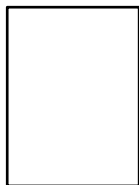
He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador Alexandra Danitza Zapata Maza, al correo electrónico: zapataale161@gmail.com o al celular: 902808056

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactarme con el investigador responsable del proyecto: Alexandra Danitza Zapata Maza al correo electrónico: zapataale161@gmail.com o al celular: 902808056

Por lo tanto, firmo en señal de conformidad.

Piura, de del



Nombre y firma del participante

Nombre y firma del investigador

ANEXO 5

Ficha de Asentimiento Informado.

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019, tiene como finalidad Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario tendrá una duración de 20 minutos, además será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

INFORME FINAL TALLER IV

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

4%

2

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo