



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 14 A 16
AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y
ALEGRÍA N° 14 NUEVO CHIMBOTE, 2019.**

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

AUTORA

**MORILLO CRUZADO MORELIA SARA
ORCID: 0000-0001-7182-4419**

ASESORA

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA – PERÚ
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Morillo Cruzado, Morelia Sara

ORCID: 0000-0001-7182-4419

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

JURADO EVALUADOR Y ASESORA

VÁSQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA
Presidente

PRECIADO MARCHÁN ANITA ELIZABETH
Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA
Miembro

VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA
Asesor

Agradecimiento

A Dios quien siempre ilumino mi camino y me permitió llegar hasta aquí y cumplir mis sueños llenándome de muchas bendiciones.

A mis padres

Quienes siempre me apoyaron incondicionalmente a pesar de la distancia en todo momento como en mi formación profesional y mi vida.

A mi hermana que siempre estuvo presente en todo este proyecto y que me dio la fuerza de voluntad para seguir adelante.

A la Institución Educativa Fe Y Alegría N° 14 que desde un principio me apoyaron para el desarrollo de esta investigación.

Morelia Morillo Cruzado

Dedicatoria

A mis abuelos por su gran apoyo en todos estos años por su cariño y paciencia. Y que son mi motivación de seguir adelante.

A mi tía Elizabeth que es una segunda hermana para mí y quien siempre estuvo presente en todo el desarrollo de esta investigación.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años en la Institución Educativa Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo observacional de diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 80 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos previamente estructurado y validado con preguntas cerradas. En relación a los resultados se encontró que el 61% de los adolescentes encuestados manifestaron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos en general. Al evaluar por dimensiones se encontró que en el 59% de los participantes fue bueno en relación a los métodos anticonceptivos hormonales. En referencia a los métodos de barrera se encontró un nivel de conocimiento bueno con el 56%, en cuanto a los métodos intrauterinos el 54% muestra un conocimiento regular. Y en los métodos anticonceptivos definitivos el conocimiento fue regular con el 56%. Se concluye que la mayor parte de los adolescentes de dicha Institución Educativa mostraron un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos. En conclusión los adolescentes de 14 a 16 años de la Institución Educativa Fe y Alegría mostraron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos.

Palabras claves: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos.

Abstract

The general objective of this research was to determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents aged 14 to 16 years at the Fe y Alegría Educational Institution N ° 14 Nuevo Chimbote, 2019. The study was quantitative, prospective, observational, and non-experimental design cross section. We worked with a sample of 80 adolescents to whom a previously structured and validated questionnaire of knowledge about contraceptive methods was applied with closed questions. In relation to the results, it was found that 61% of the adolescents surveyed showed regular knowledge about contraceptive methods in general. When evaluating by dimensions, it was found that 59% of the participants were good in relation to hormonal contraceptive methods. In reference to barrier methods, a good level of knowledge was found with 56%, as for intrauterine methods, 54% show regular knowledge. And in the definitive contraceptive methods knowledge was regular with 56%. It is concluded that most of the adolescents of said Educational Institution showed a regular knowledge about contraceptive. In conclusion, adolescents from 14 to 16 years of age from the Fe y Alegría Educational Institution showed regular knowledge about contraceptive methods.

Keywords: Adolescents, knowledge, contraceptive methods.

Contenido

Título de la tesis (caratula)	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de firma de jurado y asesora	iii
Hoja de agradecimiento	iv
Hoja de dedicatoria.....	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido	viii
Índice De Tablas.....	ix
Índice De Gráficos.....	x
Índice De Cuadros	xi
I. Introducción	1
II. Revisión De La Literatura.....	6
2.1 Antecedentes	6
2.1.1 Antecedente Local.....	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	6
2.1.3 Antecedentes Internacionales	10
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Marco teórico	13
III. Metodología.....	23
3.1. Diseño de investigación	24
3.2. Población y muestra.....	24
3.3. Definición y operacionalización de variables	26
3.4. Técnica	28
3.5 Plan de Análisis	28
3.6 Matriz de Consistencia	29
3.7 Principios Éticos.....	31
IV. Resultados	32
4.1. Resultados	32
4.2 Análisis de resultados	37
V. Conclusiones.....	41
Aspectos complementarios	43
Referencias Bibliográficas.....	46
Anexos.....	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	32
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	33
Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	34
Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	35
Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	36

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1. Grafico circular de Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años en I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	43
Figura 2. Grafico circular de Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de 14 a 16 años en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	43
Figura 3. Grafico circular de Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes de 14 a 16 en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	44
Figura 4. Grafico circular de Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en adolescentes de 14 a 16 en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	44
Figura 5. Grafico circular de Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de 14 a 16 en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019	45

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de variable conocimiento Sobre métodos	
Anticonceptivos	25
Cuadro 2: Matriz de consistencia	29

I. Introducción

La organización mundial de la salud (OMS) precisa a la adolescencia como la etapa de desarrollo y crecimiento humano que sucede después de la infancia y antes de la adultez, entre los 10 y los 19 años. Se considera que es uno de los periodos de cambio más significativo en la existencia del ser humano, que se califica por un ritmo veloz de desarrollo y de transformaciones, superado solamente por el que experimentan los lactantes. Esta etapa de desarrollo y crecimiento viene limitada por distintos desarrollos biológicos. El empiezo de la pubertad señala el pasaje de la infancia a la adolescencia. (1)

A nivel internacional conforme al reciente informe publicado por el Guttmacher Institute (2017), en el caribe y América Latina, la suma de adolescentes que solicitan anticoncepción moderna los usarian y así todas las gestaciones no deseadas se reduciría un 43%, de 3.6 a 2.4 millones por tiempos. Se analizaría una baja de 400 mil embarazos no planificados y 600 mil interrupciones provocadas, del cual se estima que la mayoría lo hacen en condiciones inseguras. Cuando una adolescente queda embarazada o tiene un hijo, su salud, educación, potencial de obtener ingresos y todo su futuro puede quedar en riesgo, y atrapada en una vida sumida en la pobreza y la exclusión, sin posibilidades de desarrollo y potencial plenos. (2)

A nivel nacional el sistema de información en salud (HIS) del Minsa registro en el asunto de adolescentes (12 a 17 años) en el 2018 se incremento a 79 801 usuarias nuevas parecidos al 2017, que adquirieron 74 609 adolescentes escuchadas. Los métodos anticonceptivos nuevos de importante demanda en los

adolescentes son: Inyectable trimestral (47 %), implante (21 %), inyectable mensual (9 %) y preservativo (9 %). En las regiones se han incrementado las usuarias adolescentes nuevas en métodos de planificación familiar en el 2018: Cusco con 7340 (9.1 %), Loreto, 5930 (7.4 %); Cajamarca, 5124 (6.4 %); y La Libertad, 4786 (6 %). (3) Según la información del INEI-ENDES 2017, solo el 47.3% de las adolescentes en unión de 15 a 19 años de edad usan métodos modernos de planificación familiar y el solo el 68.5% de las adolescentes sexualmente activas de 15 a 19 años de edad utilizan métodos modernos de planificación familiar. (4)

A nivel regional según el Instituto Peruano de economía (IPE) es preocupante que, en la región de Ancash la maternidad de mujeres de entre 15 y 19 años solo se haya reducido en 1.2 puntos porcentuales, al pasar de 10.9% a 9.7% entre el 2007 y 2017. Demostrando así que en la región el uso de métodos anticonceptivos no se da por falta de información o por el temor de los adolescentes de no acudir a un establecimiento de salud. Son necesarios programas multisectoriales de prevención dirigidos a los grupos en situación de mayor vulnerabilidad, así como una mejor educación sexual y un mayor acceso a métodos anticonceptivos. (5)

Al enfocarnos en el ámbito local, se ha podido obtener diversos datos en relación a la problemática estudiada en donde informantes claves revelan que los riesgos a los que están expuestos los adolescentes en especial los estudiantes de 14 a 16 años de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14, donde se evidencia un conocimiento regular de los en métodos anticonceptivos, los cual refleja que este

grupo poblacional en su mayoría adopta conductas sexuales en riesgo y que esto se llega a dar por falta de información sobre los anticonceptivos y que así no puedan llevar una vida sexual adecuada y poder prevenir los embarazos no deseados como también las infecciones de transmisión sexual por eso es importante determinar qué tan informados se encuentran los adolescentes y de esta manera se tomen las medidas necesarias que permitan el ejercicio de una sexualidad segura y responsable. (6)

Por lo tanto, se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 de la I.E Fe y alegría N° 14 Nuevo Chimbote, 2019? Para dar respuesta al problema se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y alegría N° 14 Nuevo Chimbote, 2019. Para lograr obtener el objetivo general se diseño los siguientes objetivos especificos. (1). Determinar el nivel de conocimiento global de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y Alegría Nuevo Chimbote, 2019. (2). Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes de 14-16 años de la I.E Fe y Alegría Nuevo Chimbote, 2019. (3). Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes de 14-16 años de la I.E Fe y Alegría Nuevo Chimbote, 2019. (4). Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes de 14-16 años de la I.E Fe y Alegría Nuevo Chimbote, 2019. (5). Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes de 14-16 años de la I.E Fe y Alegría Nuevo Chimbote, 2019.

Por otro lado es fundamental mencionar que esta investigación se justifica, ya que dos de los problemas más habituales que desfavorecen a los adolescentes son un embarazo no deseado y la angustia de padecer alguna infección de transmisión sexual, como también los abortos a temprana edad y esto sucede por falta de información sobre el uso de los métodos anticonceptivos, ya que estos métodos ayudan en la prevención de los dos problemas y así ellos puedan llevar una vida sexual más sana sin obstáculos. (7)

La intención de esta investigación es proporcionar datos que permitan llenar el vacío del conocimiento y así establecer estrategias de intervención que aporten a proporcionar información adecuada científica y sincera emitir esa confianza que ellos necesitan y se puedan proteger a sí mismos. Y si bien varios de los métodos anticonceptivos son conocidos por la mayor parte de adolescentes y no los usan por falta de conocimientos apropiados o a la vergüenza de obtenerlos. (7)

La metodología de estudio fue de tipo cuantitativo, descriptiva con diseño no experimental de corte transversal, se seleccionó una muestra de 80 adolescentes de la I.E Fe y Alegria N°14 Nuevo Chimbote a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

Se presenta los resultados que demostraron que el 61 % de adolescentes tuvo un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, además se evidenció que el 59 % de adolescentes tuvo un conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos hormonales, así mismo se evidencia que el 56% de adolescentes tuvo un conocimiento bueno sobre los métodos anticonceptivos de barrera, por

otro lado se evidencia que el 54% de adolescentes tuvo un conocimiento regular sobre metodos anticonceptivos intrauterinos y finalmente el 56% de adolescentes tuvo un conocimiento regular sobre metodos anticonceptivos definitivos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedente Local

Vásquez E. (8) en Chimbote en el 2017, en su estudio titulado: Nivel de conocimiento y uso de la píldora de emergencia en los adolescentes del Technical School Sider Perú 2017. Teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y el uso de la píldora de emergencia en los adolescentes del Technical School Sider Perú durante el periodo vacacional 2017. Con una metodología no experimental, transversal descriptiva, con un total de 66 adolescentes que tuvieron que efectuar normas de elección establecidas; a estos adolescentes se les asignó un cuestionario. En los resultados se evidenció el nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia de los adolescentes del Technical School durante el periodo vacacional 2017 fue bueno, regular y deficiente en un 2%, 18% y 80%, además el 78.8% de los adolescentes no utilizaron la píldora de emergencia y el 21.2% si lo utilizaron ya que el 78.6% lo utilizó por lo menos una vez y el 21.4% lo usó de dos a tres veces y nadie comentó haberlos usado de cuatro a más veces. Concluyendo que el nivel de conocimiento de la píldora de emergencia en los adolescentes del Technical School fue deficiente.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Neyra L. (9) en Perú en el 2018, en su estudio titulado: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en gestantes adolescentes Establecimiento de Salud La Peñita Tambogrande mayo 2018. Teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre métodos

anticonceptivos en las gestantes adolescentes del Establecimiento de Salud I-2 La Peñita Tambogrande -Piura Mayo, 2018. Con una metodología de tipo cuantitativo y descriptivo. Se consideró una muestra de 13 adolescentes y se les atribuyo un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y características sociodemográficas, usando el método de la encuesta, Se halló como resultado en aspecto total el 61,54% de los partícipes presentaron nivel de conocimientos defectuoso sobre métodos anticonceptivos. En correspondencia a las singularidades sociodemográficas se comprobó que en general de los adolescentes, el 46,16% posee una edad sobresaliente de diez a dieciséis años; en relación al estado civil el 84, 60% son convivientes, en su generalidad el 100% son católicos, el 76,92% su actividad es ser ama de casa. En conclusión, la muestra en estudio desconoce sobre métodos anticonceptivos.

Martínez G. (10) en Perú en el 2016, En su estudio titulado: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 y 17 años de la Institución Educativa Micaela bastidas – Piura año 2016. Tiene como objetivo describir Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 y 17 años de la Institución Educativa Micaela bastidas – Piura año 2016. Con una metodología cuantitativa descriptiva, con una muestra de 92 adolescentes. Consiguiendo los siguientes resultados: el 54.3 % de los estudiantes evidenciaron un nivel de conocimientos regular. Correspondiente a las características sociodemográficas se demostró, que la edad sobresaliente de los adolescentes encuestados son de 15 años (47.8%), sólo el 7.6% son adolescentes de 17 años según el sexo el 46.7%

son mujeres y el 53.3% varones; referente al estado civil el 93.5% son solteros, y el 6.5% es conviviente, así mismo asisten a la religión católica el 76.1%, y el 23.9% profesan otras religiones; en relación a la ocupación el 83.7% son estudiantes y el 16.3% estudian y trabajan. En conclusión, los adolescentes de estudio desconocen acerca de métodos anticonceptivos.

Vargas Y. (11) en Perú en el 2018, en su estudio titulado: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino año 2016. Teniendo como objetivo describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino año 2016. Con una metodología de tipo cuantitativo y nivel descriptivo con la muestra de 100 estudiantes de las edades de 13 a 15 años. Resultados: en forma global el 86,00% de los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos. Sobre las características sociodemográficas se demostró que el 46,00% tiene una edad sobresaliente de 13 años; el sexo que prevaleció es el femenino con un 57,00%, en relación al estado civil el 100% son solteros, también son católicos y estudiantes al 100%. Concluyendo que los adolescentes en estudio no conocen acerca de métodos anticonceptivos.

Manchay J. (12) en Perú en el 2016, en su estudio titulado: nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa San Pedro del distrito

de Piura 2016. Tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro del distrito de Piura 2016. La metodología fue cuantitativa-descriptiva, con una muestra de 200 adolescentes de 14 a 17 años. Resultados: En el nivel conocimiento en forma global se determinó que el 38% mostraron un conocimiento malo, así mismo los métodos hormonales con un 59,50%, en los métodos de barrera con un 34%, respecto a métodos intrauterinos con un 39%, y finalmente acerca de métodos definitivos con un 38%. En las características sociodemográficas se observó que la edad sobresaliente es de 15 años con un 47%; en cuanto al sexo se evidencio que el 55 % corresponden al sexo masculino; en el estado civil el 98% son solteros(as), después se evidencio que el 74% ejercen la religión católica(o), así mismo se observó que el 82% de los encuestados solo estudia. Se concluye que los adolescentes muestran un conocimiento deficiente acerca de métodos anticonceptivos

Urriate L. (13) en Perú en el 2016, en su estudio titulado: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de primer y segundo año de secundaria de la Institución Educativa 14038 en el Sector Villa La Legua – Piura año 2016. Tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de primer y segundo año de secundaria de la Institución Educativa 14038 en el Sector Villa La Legua – Piura año 2016. Su metodología fue de tipo descriptiva y nivel cuantitativo con una muestra de 60 adolescentes de la Institución Educativa. Resultados: el 80% de los encuestados presentaron un

nivel de conocimientos malo. Con respecto a las características sociodemográficas se demostró, que la edad sobresaliente de los adolescentes es de 14 años (33.3%), según el sexo sobresale el sexo femenino con un 53.3%; con respecto al estado civil es 100% son solteros, así mismo siguen la religión católica con el 100%, en la ocupación el 100% son estudiantes. Se concluyó: que los adolescentes en estudio desconocen acerca de métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Jiménez D. (14) en México en el 2016, en su estudio titulado: Sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. Teniendo como objetivo: Analizar el nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos en los alumnos del colegio Juan Fernández Albarrán. La metodología que utilizo fue de diseño descriptivo, transversal usando como instrumento la encuesta con una muestra de 170 estudiantes. En los resultados encontró que el 64,7% tiene un nivel de conocimiento medio sobre el tema. Concluyendo así que la mayor parte de adolescentes tiene un nivel de conocimientos regulares concerniente a métodos.

Gonzales D. (15) en Chile en el 2017, en su estudio titulado: Sobre determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Teniendo como objetivo: Identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y sus razones para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles en adolescentes. Con

una metodología de estudio transversal analítico. Un cuestionario anónimo y auto-administrado se aplicó a 116 adolescentes. Se encontraron como resultados que el inyectable fue el método que más conocido y que más utilizan, continuo de la píldora. La eficacia, protección contra las infecciones de transmisión sexual y regular los períodos menstruales son las tres razones más importantes para elegir un método anticonceptivo. Mientras que la razón más importante de no elegir la píldora es tener que recordar su uso todos los días. En el implante, el temor y dolor al colocar y retirar fue una de las razones más importantes. Concluyendo que a pesar que la confiabilidad y uso de larga duración pueden ser muy importantes que es prevenir el embarazo adolescente, el temor al dolor e introducción hacen que los métodos de amplia permanencia como el implante y el dispositivo intrauterino sean menos atractivos para los adolescentes.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición del conocimiento

La expresión “conocimiento” es usado en el habla común, como también en el experto, con distintos sentidos. Justo a causa de esta incrementada escala de conceptos, su uso no está visiblemente precisado, puede llevar a tergiversaciones. Es así que es importante que en un discurso si tiene por elemento la expresión “conocimiento”, expliquen los sentidos que puede admitir para focalizar acerca del significado que más interesa. Otro sentido de “conocimiento” reconoce la evolución cognoscitiva, es decir la evolución cognitiva por el que se arriba al

conocimiento, como dice el dicho “conocer las lenguas”. En esta noción “conocimiento” es usado como sinónimo de “aprendizaje”. (16)

El conocimiento humano está dado por:

- **Una Dimensión sensible** : Accede a apreciaciones externas y percepciones internas.
- **Una Dimensión Intelectual:** Se encarga de conceptualizar, evaluar y analizar lo conseguido por la primordial dimension. Determinadas costumbres de apreciaciones generales y muestra de comprensión están dados en la capacidad de la persona para: Reflexionar, analizar, tener pensamientos generales, reflexionar en componentes abstractos y comprender diferentes relaciones y exponer despues opiniones sobre esto. De igual manera el uso del verbo, destaca el natural y el normal, al comienzo comprende un principio a representaciones fiables e invariable, y el siguiente se desplaza de sector a sector es decir, no hay una relación natural esenciabile con lo que se observa. (17)

Hay varias maneras de clasificacion del conocimiento, contemplando a su área determinada del saber por ejemplo: conocimientos médicos, químicos, biológicos, matemáticos, artísticos, etc. A su esencia y su manera de obtener. Conforme lo ultimo, tenemos:

- **Conocimientos teóricos.** Aquellos que proceden de una explicacion de la existencia o de practicas de terceros, indirectamente, o por acuerdos ideales como los libros, documentos, filmes, explicaciones, etc. De esta muestra es los conocimientos científicos, filosóficos inclusive las convicciones religiosas.

- **Conocimientos empíricos.** Son aquellos que conseguimos directamente, a partir de la vivencia con el mundo y de las rememoraciones que de ella permanecen. Este modelo de conocimiento establece el marco esencial de “reglas” acerca de cómo actúa el universo, que en ciertas ocasiones logran ser intransmisibles, como es el conocimiento cosmo, indeterminado y el vínculo con las impresiones.
- **Conocimientos prácticos.** Son los que admiten conseguir un fin o desarrollar una acción precisa, o que sirve para componer el comportamiento. Suelen educarse por simulación o bien supuestamente, sin embargo sólo pueden integrarse cuando son dirigidos a la experiencia. Es la ocasión de los conocimientos técnicos, éticos o políticos. (18)

2.3. Marco teórico

2.3.1 Adolescencia Definición

La organización mundial de la salud precisa al periodo de la adolescencia que es la segunda fase de la vida, que es entre los 10 a 19 años. Para un crecimiento completo del adolescente, es importante que el adolescente tenga aproximación a la salud y el bienestar, como también a la educación, la justicia, el trabajo y la intervención social con el apoyo de la familia y la comunidad. Es probable demostrar que los adolescentes son frágiles ante el alcohol, el tabaquismo, las drogas y la violencia; así mismo, los peligros adolescencia con la salud sexual y reproductiva, ya que pueden contagiarse de ITS (infecciones de transmisión sexual) y también el embarazo precoz. (19)

La adolescencia no es una evolución seguida, simultánea y uniforme. Los diferentes apariencias biológicas, intelectuales, emocionales y sociales pueden no conducir el mismo ritmo madurativo y ocurrir retrocesos o estancamientos, sobre todo en momentos de estrés. Podemos esquematizar la adolescencia en tres etapas que se solapan entre sí:

- **Adolescencia inicial.** Abarca aproximadamente desde los 10 a los 13 años, y se caracteriza fundamentalmente por los cambios puberales.
- **Adolescencia media.** Comprende de los 14 a los 17 años y se caracteriza, sobre todo, por conflictos familiares, debido a la relevancia que adquiere el grupo; es en esta época, cuando pueden iniciarse con más probabilidad las conductas de riesgo.
- **Adolescencia tardía.** Abarca desde los 18 hasta los 21 años y se caracteriza por la reaceptación de los valores paternos y por la asunción de tareas y responsabilidades propias de la madurez. (20)

➤ **Sexualidad en la adolescencia**

La adolescencia puede ser difícil de sobrellevar si no se habla acerca del sexo, la sexualidad y la identidad sexual. Pero para los padres de familia muchas veces sus hijos los tratan como si fueran de otra sociedad sin embargo son adolescentes normales. Es importante llegar con veracidad las muy naturales indagaciones sobre el desarrollo sexual, la satisfacción sexual y la cualidad de la atracción sexual en el desarrollo del adolescente. Es fundamental compartir un mensaje equitativo con el adolescente y dar una correcta y completa información para que así tenga herramientas y puedan

comprender lo que está pasando. Con estos requisitos, el adolescente impedirá desconciertos de procesos catastróficos y de no exponerse al peligro. (21)

2.3.1.1 Métodos Anticonceptivos

Definición:

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona. Existen múltiples y diferentes opciones anticonceptivas, no pudiéndose considerar un método mejor que otro, pero cada método anticonceptivo tiene características particulares, modo de uso, ventajas y desventajas. Según la situación singular de cada persona, sus preferencias, costumbres y estado de salud es que se decidirá en conjunto cual es de preferencia. Debe tenerse en cuenta que el único método que previene las infecciones de transmisión sexual es el preservativo. Cuando el método anticonceptivo utilizado es diferente al preservativo, pero también se quiere tener protección contra las ITS, se recomienda una combinación de métodos; a esta situación se la define como “doble protección”. (22)

La Organización Mundial de Salud expuso recomendaciones respaldadas en la evidencia de forma que los requerimientos, en las que un individuo puede usar métodos anticonceptivos de forma contundente. Así mismo, en varios sitios, la decisión acerca de qué los métodos anticonceptivos se debe de señalar que está demostrado en investigaciones científicas de anticonceptivos por que no se utilizan abundantemente, en

inquietudes teóricas que han sido fundadas, o en la preferencia personal o predisposición de los equipos de salud. (23)

2.3.1.2 Clasificación de los métodos anticonceptivos

2.3.1.2.1 Métodos anticonceptivos hormonales

Los anticonceptivos hormonales modernos en los tiempos de 1960, representa que es uno de los anticonceptivos más utilizados en todo el mundo. Originados de las hormonas femeninas: estrógeno y progesterona. Se encuentra una variedad de anticonceptivos combinados que se otorgan en varias concentraciones y composiciones derivados de las hormonas. argumentan su mecanismo de acción en abstener el eje hormonal de la mujer y así no se produzca la ovulación.

- **Mecanismo de acción** . Los anticoncepción combinada inyectable (ACI) proceden absteniendo la ovulación.
- **Eficacia anticonceptiva.** Es eficaz aquí es importante de la exactitud, con el uso perfecto: La mujer se pone las inyecciones en la fecha, hay menos de un embarazo, cada 100 mujeres que utilizan anticoncepción combinada inyectable en el acontecido primer año (cinco por 10 mil mujeres).
- **Con el uso normal:** Se producen al menos tres embarazos por cada 100 mujere que utilizan anticoncepción combinada inyectable en el acontecido primer año, osea 97% de efectividad. La anticoncepción combinada inyectable no garantiza certeza contra el VIH/SIDA y diversas infecciones de transmisión sexual.
- **Efectos secundarios**

Es importante hablar con la usuaria sobre los posibles las alteraciones secundarias en relacion al uso del método, ya que la totalidad se acorta o se ausenta al principio de meses de uso. No es una señal de alguna enfermedad si bien son comunes no todas las mujeres lo extienden. Asi mismo de brindar información, el equipo de salud debe preguntar y escuchar cómo esas modificaciones afectan la vida diaria de la usuaria y asi comprobar con ella el compromiso de admitir un determinada conducta, entre las alteraciones secundarias, muchas usuarias expresan:

Cambios en los patrones de sangrado: En los tres primeros meses, sangrado diferente o sangrado prolongado la falta del periodo o un sangrado extraño, el aumento de peso, dolor de cabeza, mareos, mastalgia. (24)

2.3.1.2.2 Metodos anticonceptivos de barrera

Los métodos de barrera son métodos anticonceptivos que se desempeñan al parar físicamente o químicamente a los espermatozoides de fertilizar el óvulo. Varios métodos de barrera dan protección contra las infecciones de transmisión sexual (ITS) incluido la clamidia y el VIH, y detienen la entrada de estas infecciones de una pareja sexual a otra. Los métodos de barrera son los únicos que controlan e reprimen el embarazo y el contagio de infecciones de transmisión sexual al mismo tiempo. (25)

➤ Ventajas de los métodos de barrera

- Son fáciles de utilizar.
- Son accesibles.
- impiden la gestación y las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- No se necesita receta médica.

- No causan efectos secundarios.

➤ **Desventajas de los métodos de barrera**

- Son más inclinados al error por parte del consumidor que los métodos hormonales;
- Se requiere el uso correcto cada una de las veces que se usa.

En los métodos anticonceptivos de barrera se encuentran:

- El preservativo masculino.
- El preservativo femenino.
- Espermicidas.

➤ **Preservativo masculino**

Los preservativos son una barrera que impiden que los espermatozoides ingresen a la vagina.

Los preservativos masculinos son una funda fina de látex o poliuretano que se pone en el pene erecto antes de tener relaciones sexuales. Los preservativos masculinos que envuelve todo el pene y están disponibles en varias formas, tamaños, colores y sabores.

Si se utiliza perfectamente tienen una eficacia del 98% para prevenir embarazos no deseados.

Su mal uso hace que se rompan o despoje en el acto sexual disminuyendo su eficacia al 83%.

➤ **Preservativo femenino:** Tiene un anillo interno que se pone dentro de la vagina. Los preservativos femeninos son un cilindro de poliuretano con un extremo abierto. Se conserva en su lugar por un anillo en cada extremo.

El extremo cerrado del preservativo femenino cubre el cuello uterino y el extremo abierto se pone en la entrada de la vagina.

Si se utilizan perfectamente tiene una eficacia del 95% para prevenir embarazos no deseados.

Si se utilizan incorrectamente el varón puede inadvertidamente poner su pene entre el preservativo y la pared vaginal, esto hace que la tasa de efectividad disminuya al 79%.

➤ **Beneficios del preservativo**

- Es muy eficaz si se usa correctamente.
- Ayudan en la prevención las infecciones de transmisión sexual y la displasia cervical.
- Pueden ayudar en la prevención de la eyaculación precoz.

➤ **Cómo usar los preservativos**

- Leer correctamente las instrucciones del paquete.
- Ver la fecha de caducidad.
- No exponer al preservativo al calor y la luz solar.
- Retirar el preservativo del paquete con cuidado.

➤ **Espermicidas**

Los espermicidas alteran la vía de los espermatozoides en la matriz, haciendo que les sea difícil de moverse independientemente y fertilizar un ovulo. Por si solos no son muy efectivos, pero cuando se utilizan con un diafragma, capsula cervical o preservativo crece su efectividad. Son una opción complementaria.

➤ **Cómo usar el espermicida**

Se tiene que introducir antes de tener relaciones sexuales y tolerar en su sitio de 6 a 8 horas posteriormente, no debe de ducharse o lavar la zona íntima por lo menos 6 horas luego de la relación sexual.

➤ **Ventajas**

- No son hormonales.
- Se encuentra de distintas formas para conveniencia personal.
- Es fácil de utilizar.

➤ **Desventajas**

- Es capaz de ocasionar irritación a la vagina o al pene o influir a infecciones de candida e infecciones del tracto urinario.
- Es dificultoso o inoportuno de utilizar ya que tiene que aplicar rápidamente antes del coito.
- Probablemente afectar la espontaneidad.
- Es seguro por un tiempo definido a menos que retorne a suministrar.
- No protege contra las infecciones de transmisión sexual
- No usar como un anticonceptivo por sí solo.
- Ciertos beneficiarios puede que sean alérgicos a los espermicidas.
- Tasa de falla sustancialmente alta cuando se utiliza solo en lugar de acoplamiento con otros métodos de barrera.

2.3.1.2.3 Metodos intrauterinos

Es un método anticonceptivo que tiene una duración de 12 años, comienza a liberar cobre una vez insertado en el útero. (26)

➤ **Mecanismo de acción**

El cobre liberado por el dispositivo intrauterino influye en los espermatozoides los debilitan y hasta mueren, el anticonceptivo actúa antes que el óvulo y espermatozoide se unan.

➤ **Condiciones que contraindican el uso del dispositivo intrauterino**

- Gestación.

- Dos días después del parto.
- Infección puerperal.
- Después de un aborto infectado.
- Sangrado vaginal profuso.
- Cáncer de Cuello uterino.
- Infección de transmisión sexual y VIH – SIDA

➤ **Características**

- Eficacia en los 12 años de uso
- No perjudica en nada durante el acto sexual.
- La inserción debe ser por un Profesional de Salud Obstetra calificado.
- Dismenorrea y aumento del sangrado en los primeros meses post inserción.
- Excelente opción para aquellas usuarias que no puedan utilizar anticonceptivos hormonales.
- Resaltar que no interviene en el contagio de Infecciones de transmisión sexual.

➤ **Forma de uso**

La inserción de puede realizar en cualquier día del ciclo menstrual siempre y cuando se esté seguro de que la usuaria no esté embarazada.

- En el Post parto y transcesárea.
- En el segundo control del puerperio.

2.3.1.2.4 Metodos definitivos

Los métodos quirúrgicos impiden la fecundación del óvulo por el espermatozoide por un metodo quirúrgico que se realiza en las mujeres (ligadura de trompas) y en los varónes (vasectomía). (27)

➤ **Ligadura de trompas:** Es uno de los métodos anticonceptivos más utilizados en la sociedad. Establece en ligar las trompas de falopio para evitar que los óvulos ingresen al útero y tengan relación con los espermatozoides. Se realizan a la culminación del embarazo (inmediatamente después de un parto natural, o en medio de una cesárea) y después del parto, mediante una cirugía diminutamente invasiva, llamada laparoscopia, con anestesia usual. (27)

Por su singularidad, la ligadura de trompas es un método anticonceptivo de característica duradero. Por que el 10% y el 20% de las mujeres se lamentan después de ser operadas, es bien fundamental de quien quiera solicitarla comprenda perfectamente que no va a poder estar embarazada naturalmente. Si bien es cierto que hay cirugías que pueden restablecer la anatomía y el cargo de la trompa (en teoría reponer la fertilidad), estos no pueden ser exitosas siempre. La posibilidad de obtener un embarazo en este motivo es por medio de los métodos de reproducción acudida. (27)

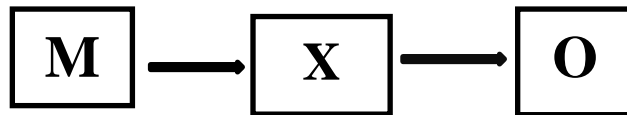
➤ **La vasectomía:** Es la interrupción de los conductos deferentes. A través de estos conductos se movilizan los espermatozoides desde los testículos hasta las vesículas seminales que fabrican el líquido seminal y por el varón eyacula comunmente, pero no muestran espermatozoides en su semen. La vasectomía es muy eficaz (el indicador de falla es diminuto al 1%) y muy cierto (es menos complicado y más económico que la ligadura de trompas, es un procedimiento ambulatorio que se realiza con anestesia local). Así mismo es un método tenaz . Si bien son métodos tenazes, como en los sucesos de ligadura de trompas y también de la vasectomía, puede recuperar la fertilidad por medio de métodos de reproducción acudida. (27)

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de investigación

Diseño no experimental de corte transversal.

Esquema



Donde representa

M: Es la muestra estudiada.

X: Conocimientos

O: Representa lo que encuestamos.

3.2. Población y muestra

3.2.1 La población

La población estuvo constituida por 80 estudiantes entre 14 a 16 años que estudian en la Institución Educativa Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por la asistencia de los estudiantes a la Institución Educativa.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio. La unidad de análisis lo conformaron los estudiantes entre 14 a 16 años que asistieron a la Institución Educativa en el periodo de estudio.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Estudiantes de tercero a quinto grado entre las edades de 14 a 16 años.
- Adolescentes que aceptaron voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

3.3 Definición y operacionalización de variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Un grupo de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, resultados de la percepción y experiencia del adolescente, sobre los métodos anticonceptivos. (28)	Nivel de conocimientos Métodos anticonceptivos hormonales.	Se evaluó mediante 5 preguntas que comprenden los diversos tipos de métodos hormonales, su composición, indicaciones y forma de uso. Con respuesta, estimando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales con una medición de: Bueno:3-5; regular: 2 puntos; malo: 0-1	Bueno Regular Malo	Cuantitativa Nominal
		Nivel de conocimientos Métodos anticonceptivos de barrera.	Se evaluó mediante 7 preguntas que comprende los diversos métodos de barrera, el uso correcto del preservativo, y su composición. Se designó un punto a cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimiento sobre métodos de barrera, con una medición de : Bueno:5-7; regular: 3-4 puntos; malo: 0-2	Bueno Regular Malo	Cuantitativa Nominal
		Nivel de conocimientos Métodos anticonceptivos	Se evaluó mediante 9 preguntas que comprenden la duración del DIU, el mecanismo de acción y sus ventajas. También se designó un	Bueno	

		intrauterinos.	punto a cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos con una medición de : Bueno:5-10; regular: 2-4 puntos; malo: 0-1	Regular Malo	Cuantitativa Nominal
		Nivel de conocimientos Métodos Anticonceptivos Definitivos	Se evaluó mediante 10 preguntas que comprenden los dos tipos de métodos definitivos, sus indicaciones y lugar de intervención. Se asignó un punto a cada respuesta correcta. Se ha definido como nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos con una medición de: Bueno:6-10; regular: 2-5 puntos; malo: 0-1	Bueno Regular Malo	Cuantitativa Nominal

3.4 Técnica

Se utilizo la técnica de la encuesta.

3.4.1 Instrumento:

El Instrumento que se utilizo es el cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes fue elaborado por Cruz V. El (Anexo 1) , El cuestionario esta formado por 36 ítems, con un puntaje de 34 puntos y están divididos de la siguiente manera: el ítem 1 al 2 presenta preguntas generales de métodos anticonceptivos; el ítem número 3 al ítem 7 esta establecido por preguntas sobre métodos anticonceptivos hormonales; el ítem 8 al 14 precisa preguntas sobre métodos anticonceptivos de barrera; el ítem número 15 al ítem 24 precisa el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos intrauterinos; el ítem número 25 al ítem 34 precisa el grado de conocimientos de métodos anticonceptivos definitivos; el ítem número 35 al 36 ítem presica acerda de las fuentes de información más conocida por los adolescentes. El instrumento operacionalizará: Bueno: 22- 34 puntos. Regular: 11-21 puntos. malo: 00-10 puntos. (28)

Validez y confiabilidad: La validez del contenido fue presentado a la apreciación de expertos contando para tal objetivo con tres profesionales expertos sobre el tema, que dieron como aceptable al contenido y dieron gran importancia y especificidad al instrumento. Se obtuvo por la prueba de correlación de persona “r”, obteniendo como resultado $p = 0.039$ es menor a 0.05 (significancia) se explica que es significativa la prueba. Es asi que el instrumento es válido y la confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimientos sobre los Métodos Anticonceptivos se determino por la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que sobrepasa el

80% estándar, por lo que el instrumento de investigación es altamente confiable.


3.5 Plan de Análisis

Los datos conseguidos fueron codificados y luego procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se usó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se consiguió la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio. Baremación del Test La puntuación directa de un individuo en un test no directamente explicable si no la transferimos a los contenidos incluidos en el test o al rendimiento de los restantes individuos que comparten la agrupación normativa. Nosotros centramos en este segundo sentido el tema de la interpretación de una puntuación directa en un cuestionario, para lo cual es necesario tratar el tema de la adquisición de baremos para verificar esta puntuación con las que alcanzan los individuos que han integrado la agrupación normativa. De alguna otra forma, los baremos constan en conceder a cada posible puntuación directa un valor numérico (en una establecida escala) que explica sobre la postura que ocupa la puntuación directa (y por tanto que el individuo quien la alcanza) en vinculación con los que alcanzan los individuos que forman la agrupación normativa donde se bareman las pruebas.

3.6 Matriz de Consistencia

Conocimientos sobre metodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años en la Institución Educativa Fé y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

ENUNCIADO	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
<p>¿Cuál es el nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 de la I.E Fe y alegría N° 14 Nuevo Chimbote?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y alegría N° 14 Nuevo Chimbote. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento global de los métodos anticonceptivos en Adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y alegría N° 14 Nuevo Chimbote. Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes de 14-16 años 	<p>-Conocimientos sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Sub variables</p> <p>-Nivel de conocimiento sobre métodos hormonales</p> <p>-Nivel de conocimiento sobre métodos de barrera</p> <p>-Nivel de conocimientos sobre métodos intrauterinos</p> <p>-Nivel de conocimientos sobre métodos definitivos</p>	<p>El tipo de investigación de la tesis</p> <p>El presente estudio es de tipo cuantitativo, prospectivo observacional.</p> <p>Nivel de investigación de la tesis</p> <p>Nivel descriptivo debido a que no se manipulan las variables del estudio.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño no experimental de corte transversal.</p> <p>Esquema</p>	<p>La población estuvo conformada por 80 adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo conformada por el total de la población en estudio.</p>

	<p>de la I.E Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes de 14-16 años de la I.E Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote. • Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes de 14-16 años de la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote. • Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes de 14-16 años de la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote 		 <p style="text-align: center;">Donde representa</p> <p>M: Es la muestra estudiada.</p> <p>X: Conocimientos</p> <p>O: Representa lo que encuestamos.</p>	
--	--	--	---	--

3.7 Principios Éticos

Esta investigación tomo en contemplación la Declaración de Helsinki que constituye el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y comodidad de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la seguridad de sus datos; asimismo reconociendo que el individuo en estudio no tenga dificultades psicológicas u otros problemas que puedan interferir en el curso del desarrollo del trabajo de investigación. Se pidió a los adolescentes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 3). Antes de la encuesta, se les manifestó a los adolescentes de 14 a 16 de la I.E Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información conseguida de los mismos, confirmando la privacidad de la identificación del individuo. Además, se contó antes con la autorización de las autoridades de la I.E Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote. (29)

IV Resultados

4.1. Resultados.

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

CONOCIMIENTO	N	%
Bueno	6	7
Regular	49	61
Malo	25	32
Total	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se evidencia en los adolescentes encuestados que el 61% presentaron nivel del conocimiento regular, seguido del 32% que fue malo, así mismo un porcentaje mínimo del 7% manifestaron conocimiento bueno, lo que refleja una situación preocupante por el bajo índice de adolescentes que conocen sobre los métodos anticonceptivos.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

CONOCIMIENTO	N°	%
Bueno	47	59
Regular	21	26
Malo	12	15
Total	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se evidencia que en los adolescentes encuestados que el 59% presentaron un conocimiento bueno, seguido por el 26% que manifestaron un conocimiento regular y el 15 % presento un conocimiento malo.

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

CONOCIMIENTO	N°	%
Bueno	45	56
Regular	23	29
Malo	12	15
Total	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se evidencia que el 56% de los adolescentes presentaron un conocimiento bueno, seguido por el 29% que manifestó un conocimiento regular y el 15 % presento un conocimiento malo.

Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

CONOCIMIENTO	N°	%
Bueno	29	36
Regular	43	54
Malo	8	10
Total	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se evidencia que el 54% de los adolescentes presentaron un conocimiento regular, seguido por el 36% que manifestó un conocimiento bueno y el 10 % presento un conocimiento malo.

Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de 14 a 16 en la I. E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

CONOCIMIENTO	N°	%
Bueno	12	15
Regular	45	56
Malo	23	29
Total	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se evidencio que el 56% de los adolescentes presentaron un conocimiento regular sobre métodos definitivos, seguido por el 29% que manifestó un conocimiento malo y el 15% tuvo un conocimiento bueno.

4.2 Análisis de resultados

La adolescencia es un periodo frágil y débil donde el adolescente se encuentra arriesgado a muchos peligros que pueden alterar su salud sexual y reproductiva y que es el resultado de comportamientos que no son adecuadas e imprudentes, estado que complica al ocasionarse un embarazo no anhelado o también de ser contagiados por una infección de transmisión sexual o VIH-SIDA. Por lo que, es importante que el adolescente tenga la información suficiente para enfrentar y abordar estas inquietudes y emociones que le proporcionen el ejercicio de una sexualidad responsable y protegida.

El presente estudio evidencia los resultados que fueron obtenidos por los estudiantes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote, 2019. En la Tabla 1 Se evidencia en los adolescentes encuestados que el 61% presentaron un nivel del conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, seguido del 32% que fue malo, así mismo un porcentaje mínimo del 7% manifestaron conocimiento bueno, lo que refleja una situación preocupante por el bajo índice de adolescentes que conocen sobre los métodos anticonceptivos. Resultados semejantes al estudio realizado por Jiménez (14), en México, donde los resultados de los estudiantes de la secundaria Juan Fernández Albarrán fueron el 64.7% tuvo un conocimiento regular sobre el tema, mientras que el 25.9 % fue malo y solo el 9.4% tuvo un conocimiento bueno. Se encontró otro resultado diferente al estudio realizado por Vargas (11), en Perú, donde se evidenciaron los siguientes resultados el nivel de conocimientos global de métodos anticonceptivos fue malo con un 59,00% el 36,00% tuvo un conocimiento regular y el 5,00 % fue bueno.

Frente a los resultados encontrados es importante mencionar que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos autoriza a tomar decisiones adecuadas y oportunas

acerca la reproducción de forma independiente, informada y responsable y ayuda al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de los individuos a desarrollar y conservar el nivel de salud. (30) Por lo tanto, se debe enfatizar en una educación sexual libre de prejuicios y tabúes que aporte al conocimiento de los adolescentes en especial sobre metodología anticonceptiva y así disminuir los riesgos a un embarazo no deseado.

En la tabla 2 se evidencia que en los adolescentes encuestados que el 59% presentaron un conocimiento bueno sobre métodos hormonales, seguido por el 26% que manifestaron un conocimiento regular y el 15 % presento un conocimiento malo. Resultados semejantes al estudio realizado por Martínez (10), en Perú donde se evidencio que el 38 % tuvo un conocimiento bueno sobre los métodos anticonceptivos hormonales, el 32 % fue regular y el 30. % fue malo. Otro resultado diferente al estudio por Manchay (12), en Perú donde se evidencio que el nivel de conocimientos sobre los métodos hormonales fue malo con el 59,50%, regular con un 25,50% y el 15% fue bueno.

En el estudio realizado se evidencio un conocimiento bueno en métodos anticonceptivos hormonales porque en la actualidad los adolescentes se encuentran más informados ya que el personal de salud siempre está realizando sesiones de aprendizaje en las Instituciones Educativas como también se informan por las redes sociales o mediante sus amistades. Las píldoras y los inyectables son métodos recomendables, por su elevada efectividad y seguridad en la disposición que se tomen o suministren de forma ininterrumpida. En particular se proponen las píldoras de segunda generación como levonorgestrel y los inyectables de segunda generación, de uso mensual (de bajo aporte hormonal). (30)

En la tabla 3 se evidencia que el 56% de los adolescentes presentaron un conocimiento bueno sobre conocimientos de barrera, seguido por el 29% que manifestó un conocimiento regular y el 15 % presento un conocimiento malo. Resultados muy diferentes al estudio realizado por Vargas (11), en Perú donde se evidencio que el 43% de los adolescentes presentaron un conocimiento malo, el 34,00% manifestaron un conocimiento regular y el 23% fue bueno. Otro resultado diferente el estudio realizado por Arrieta (13), en Perú donde se evidencio que el que el 85% de los encuestados tuvieron un nivel de conocimiento malo y el 15% fue regular.

Los datos obtenidos permiten saber que los adolescentes si cuentan con un conocimiento bueno ya que los métodos de barrera son los más conocidos en la actualidad y son más fáciles de adquirir como el preservativo masculino que es muy importante porque protege de las infecciones de transmisión sexual. El preservativo es un método que además de impedir un embarazo previene las infecciones de transmisión sexual, incorporando el VIH/SIDA. Su efectividad crece si se usa de forma correcta y consistente. El preservativo es sencillo de llevar, no necesita receta médica, no causa problemas de salud y es perfecto para relaciones sexuales poco concurrentes o con varias parejas. El personal de salud debe enseñar mientras da la consejería y los pasos correctos para usar el preservativo. (30)

En la tabla 4 se evidencia que el 54% de los adolescentes presentaron un conocimiento regular sobre métodos intrauterinos, seguido por el 36% que manifestó un conocimiento bueno y el 10 % presento un conocimiento malo. Resultados diferentes al estudio realizado por Manchay (12); en Perú donde se evidencio que el 28% de los adolescentes encuestados presentaron un conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos intrauterinos. Otro resultado diferente realizado por Neyra (9) en Perú

donde se evidencio que el 61,53% tiene un nivel de conocimiento malo, el 30,77% fue regular y el 7,70% fue bueno.

Aquí se puede evidenciar como en los últimos tiempos los adolescentes se han ido informando más sobre este método que es el dispositivo intrauterino ya que la mayor parte muestra un conocimiento regular y años atrás aun desconocían sobre este método. El dispositivo intrauterino es recomendable por su elevada efectividad, debe usarse en mujeres adolescentes cuyo fondo uterino sea mayor de seis centímetros, con una vida sexual activa y que no quieran o tengan contraindicación para usar métodos hormonales. El dispositivo intrauterino tiene un prolongado efecto anticonceptivo, no impide en la relación sexual, y la reanudación a la fertilidad es generalmente rápido. (30)

En la tabla 5 se evidencio que el 56% de los adolescentes presentaron un conocimiento regular sobre métodos definitivos, seguido por el 29% que manifestó un conocimiento malo y el 15% tuvo un conocimiento bueno. Resultados semejantes al estudio realizado por Arrieta (13), en Perú donde se evidencia que el 65 % de los adolescentes encuestados presentaron un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos definitivos, el 31.7% fue malo y solo el 3.3% fue bueno. Otro resultado diferente al estudio realizado por Vargas (11), en Perú donde se evidencio que el 89,00% de adolescentes tuvo un conocimiento malo, el 9,00% fue regular y solo el 2,00% tuvo un conocimiento bueno. En la actualidad se evidencia como los adolescentes se han ido informando sobre los metodos anticonceptivos y este es el caso de los métodos definitivos donde mostraron un conocimiento regular aunque para ellos no es rocomendable ya que son intervenciones quirurgicas pero es importante que conoscan sobre este tipos de métodos.

V.

Conclusiones

1. El conocimiento global de los adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote fue regular con un 61%.
2. Al evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote reporto ser bueno con un 59%.
3. El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote reflejo ser bueno con un 56%.
4. Se obtuvo un 54% de nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos que fue regular en los adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote.
5. Se pudo conocer el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de 14 a 16 años de la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote que fue regular con un 56%.

VI. Recomendaciones

1. Se recomienda a la Institución Educativa Fe y Alegría N°14 a seguir informando a los adolescentes de estos temas que son muy importantes a través de sesiones de aprendizaje con el apoyo del personal del establecimiento de salud de su localidad para que así los estudiantes tengan un mayor conocimiento y así puedan cuidarse y puedan disfrutar de esta etapa de sus vidas.
2. También se recomienda a los tutores de la Institución Educativa que realicen sesiones de aprendizaje sobre este tema con los padres de familia para que ellos así se encuentren más informados y puedan estar en contacto con sus hijos en esta etapa.
3. También se recomienda al establecimiento de salud de localidad siga realizando sesiones de aprendizajes y campañas para que así los adolescentes tengan mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos y evitar el embarazo precoz y las infecciones de transmisión sexual.

Aspectos complementarios

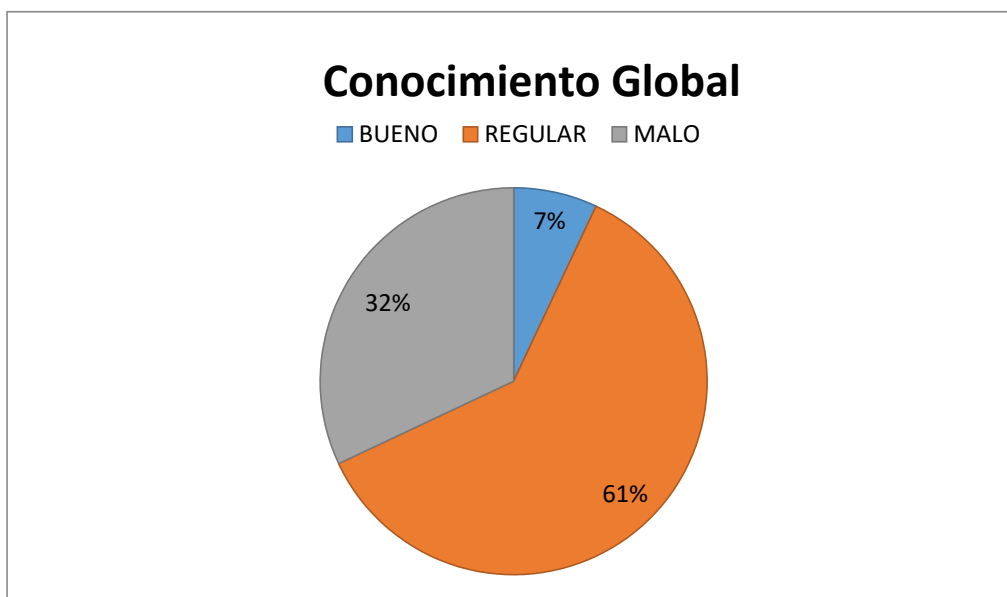


Figura 1: Gráfico circular del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

Fuente: Tabla 1

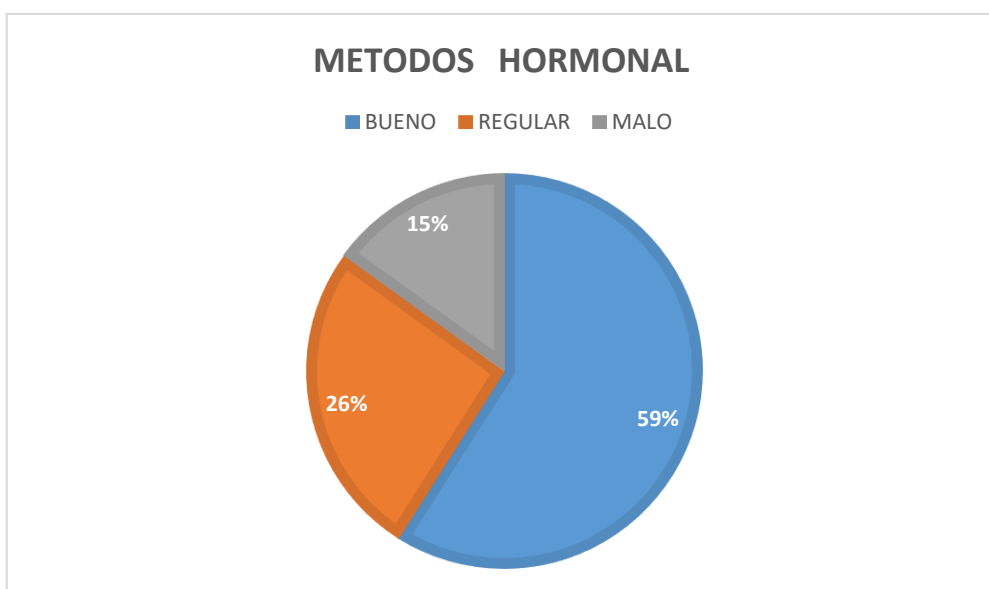


Figura 2: Gráfico circular de Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de 14 a 16 en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

Fuente: Tabla 2.

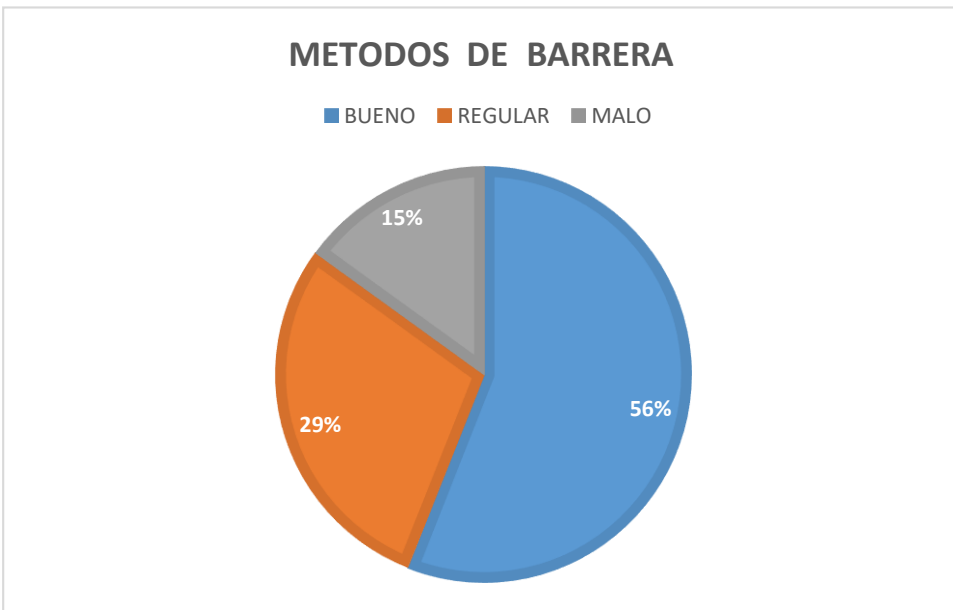


Figura 3: Grafico circular de Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes de 14 a 16 en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

Fuente: Tabla 3

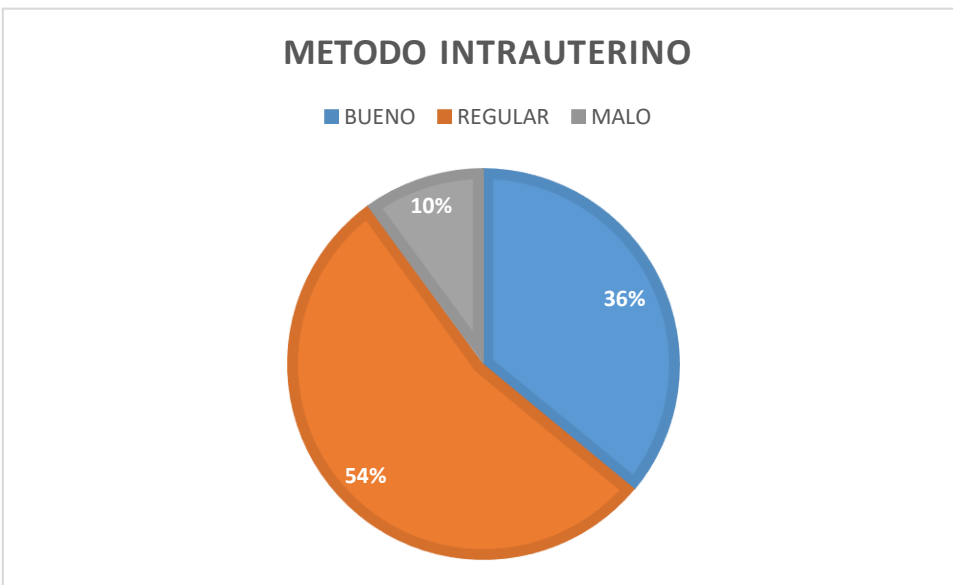


Figura 4: Grafico circular de Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en adolescentes de 14 a 16 en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

Fuente: Tabla 4.

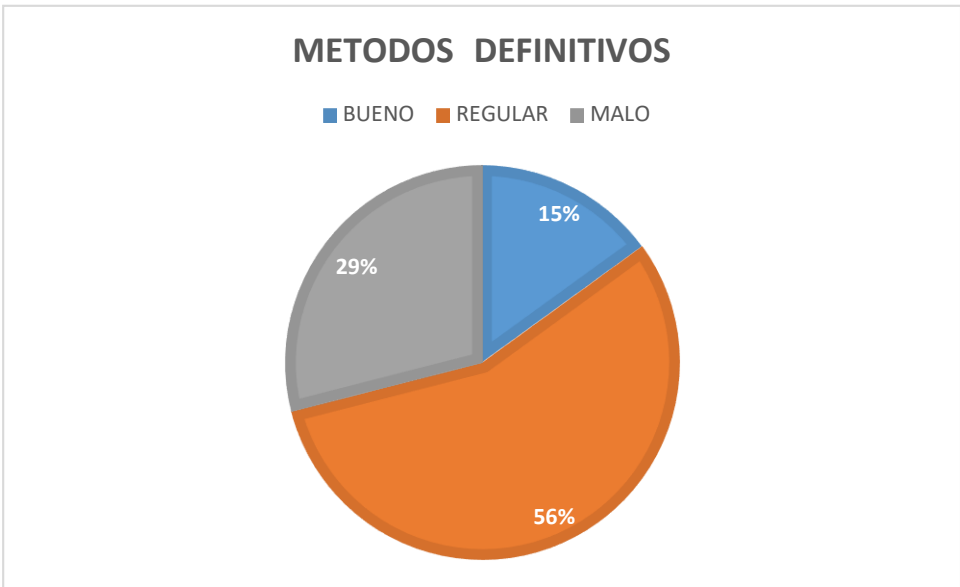


Figura 5: Gráfico circular de Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de 14 a 16 en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote, 2019.

Fuente: Tabla 5.

Referencias Bibliográficas

1. Organización mundial de la salud. Desarrollo en la adolescencia. Editorial: Sitio web mundial. 2020. disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Valdez G. Planificación Familiar: Clave para el Desarrollo Sostenible. Editorial: Fondo de Población de las Naciones Unidas. 2017. Disponible en:
<https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>
3. Minsa. Minsa incrementa acceso a métodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes. Editorial: plataforma digital única del estado peruano. 2018. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27296-minsa-incrementa-acceso-a-metodos-anticonceptivos-en-mujeres-y-adolescentes>
4. Rodríguez J. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó. Editorial: Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP). Perú, 2018. Disponible en
https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf
5. Instituto Peruano de Economía. Avances en salud. Editorial: Diario de Chimbote. 2018 Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-avances-en-salud/>
6. Fatorri D, Quiroz N. Impacto de la educación sexual en las adolescentes embarazadas de la ciudad de Chimbote, 2015. Revistas Uladech. Disponible en:
<https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/viewFile/1257/1072>
7. Cruz J, Yanes M, Isla A, Hernández P y Velasco A. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Cubana Endocrinol [Internet]. 2011. [citado 2019 mayo 08]. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156129532007000100006
&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156129532007000100006&lng=es)

8. Vásquez E. nivel de conocimiento y uso de la pildora de emergencia en los adolescentes del Technical Scool Sider Perú 2017(tesis para optar el título profesional de licenciada de obstetricia). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043689>
9. Neyra L. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en gestantes adolescentes en el Establecimiento de Salud La Peñita Tambogrande mayo 2018(tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5692/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_NEYRA_CRUZADO_LUZ_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Martínez G. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 17 años de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Piura año 2016 (tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2016. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043152>
11. Vargas Y. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino año 2016 (tesis para optar el título profesional de obstetricia). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2016 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4992/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_YO_LANDA_DOMENICA_VARGAS_MONTERODE_GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Manchay J. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa San Pedro del distrito de Piura 2016 (tesis para optar el título profesional de obstetricia) Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2363/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_MANCHAY_JUAN_PABLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

**[CENTES METODOS ANTICONCEPTIVOS MANCHAY SILVA JIOVA
NNA DANITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)**

13. Arrieta L. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de primer y segundo año de secundaria de la Institución Educativa 14038 en el Sector Villa La Legua – Piura año 2016 (tesis para optar el título profesional de obstetricia). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2119/CONOCIMIENTOS_GESTANTES_ADOLESCENTES_ARRIETA_MANZANARES_LEYDEY_VIVIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Jiménez D, Dávila E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense (Tesis de Pregrado). Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México, 2016. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/TESIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3>
15. Gonzales D. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Editorial : Centro de medicina reproductiva y desarrollo integral del adolescente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Chile, 2017. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n6/0048-766X-rchog-82-06-0692.pdf>
16. Conti M. Teoría del conocimiento pedagógico. Editorial: Universidad Pedagógica Nacional Facultad de Educación. Colombia, 2018. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pvs/n49/0121-2494-pvs-49-00177.pdf>
17. Catholic net. [Página en internet].Lima: El Lugar de los Encuentros de los Católicos en Red©2018 [Actualizado 19 de Jul 2018; citado 28 May 2018]. Disponible en: <http://es.catholic.net/op/articulos/14317/conocimiento-humano.html>
18. Estela M. Tipos de conocimiento. Editorial : Concepto de. Argentina, 2020. Disponible en: https://concepto.de/conocimiento/#Tipos_de_conocimiento

19. Duran L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Editorial: Salud pública de México. México, 2017. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2017.v59n3/236-247>
20. Hidalgo V. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Editorial: Centro de Salud Barrio del Pilar. Madrid. España, 2017. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
21. Casas M, Ceñal F. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Editorial: Unidad de Medicina del Adolescente. Servicio de Pediatría. Hospital de Móstoles, Madrid. España, 2015. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente\(2\).pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente(2).pdf)
22. Ministerio de salud. Presidencia de la salud. Motivos de consulta frecuentes en el primer nivel de atención. Editorial: Cobertura universal de salud. Argentina, 2017. Disponible en: http://186.33.221.24/files/Unidad_3_-_MCF_CUS_con_tapa_julio_WEB.pdf
23. Ministerio de salud y desarrollo social. Métodos anticonceptivos Guía práctica para profesionales de la salud. Editorial: Programa nacional de salud sexual y procreación responsable. 2015. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000589cnt-metodos-anticonceptivos-guia-practica-profesionales-salud.pdf>
24. Minsa. Norma Técnica de Planificación Familiar. Editorial. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
25. Muñoz C. Que son los métodos anticonceptivos de barrera. Editorial : Geosalud. Costa Rica, 2018. Disponible en:

<https://www.geosalud.com/salud-reproductiva/metodo-de-barrera.html>

26. Sánchez A. Factores de riesgo que influyen al rechazo de la t de cobre 380 a, en mujeres que acuden al consultorio obstétrico en el puesto de salud Asunción 8, enero – diciembre 2017. Editorial: Universidad privada Sergio Bernales. Perú, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/123/1/Sanchez%20tesis.pdf>
27. Ciarmatori S, Discacciati V, Mülli V. Manual para el uso de métodos anticonceptivos: consejos para mejorar la calidad de vida. Barcelona: Ned Ediciones; 2016. Disponible en:
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4870767&ppg=10>
28. Cruz V. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 12 – 17 años de la institución educativa nacional San José – Piura, mayo 2018(tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5611/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_VERONICA_JULISSA_CRUZ_RUMICHE.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR2JeOpRrkTki4H2kAsJThWgxEVhSoTiaH42GSNAjN3H0vRXDseGt1XZc
29. Comité institucional de ética en investigación. Código de ética para la investigación. [Internet]. 2019. [consultado el 13 de diciembre del 2020]. Disponible en:
<https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
30. Aguilar J, Mayen B. Métodos anticonceptivos para adolescentes. Editorial: Academia. Edu. México, 2015. Disponible en:
https://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S_01_20_Embarazo%20adolescente.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN ENCUESTA PARA ADOLESCENTES

Estimada y estimado adolescente:

Nos encontramos desarrollando un proyecto de investigación en el área de la salud sexual y la salud reproductiva, con el objetivo de conocer cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hacia la sexualidad en la población adolescente , la misma que nos ayudará a identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación e incidir y promocionar un cambio en las políticas y estrategias de intervención en favor de la salud del adolescente, Para tal efecto , estamos solicitando tu participación en esta investigación a través de la respuesta al cuestionario. A continuación. Toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación. Instrucciones:

1. No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario.
2. Marque o encierre la opción que refleje más su forma de pensar o de sentir.
3. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones: Estimado adolescente el presente cuestionario tiene como finalidad recolectar datos importantes para realizar la investigación titulada “Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años en colegio Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote”. 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.

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- a. Son medidas para evitar contraer una infección de transmisión sexual.
- b. Son métodos que sirven para evitar un aborto.
- c. Son métodos que evitan la fecundación del ovulo por el espermatozoide.
- d. Son métodos cuya utilidad es para evitar el cáncer.

2. Mencione los métodos anticonceptivos que conoce:

- a. Píldora
- b. Inyectable
- c. Condón
- d. T de cobre
- e. Ritmo, regla

- f. Lactancia materna
- g. Ovulación
- h. Temperatura basal
- i. Óvulos, tabletas vaginales
- j. Implantes

3. ¿Cuáles son los métodos hormonales?

- a. Píldora
- b. Inyectable
- c. Implantes

4. Las píldoras lo puede tomar:

- a. Una anciana.
- b. Una señora después de la menopausia.
- c. Una mujer que desea evitar un embarazo no deseado.
- d. Cualquier mujer de cualquier edad.

5. Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales:

- a. Estrógenos y vitamina E.
- b. Progesterona y colágeno.
- c. Solo estrógenos.
- d. Estrógeno y progesterona.

6. ¿Una adolescente puede tomar la píldora y no sentir molestias en su cuerpo?

a. Si

b. No

7. ¿Para que una chica no quede embarazada debe tomar todos los días del mes

la píldora?

a. Si

b. No

8. ¿Cuáles son los métodos de barrera?

a. Preservativo masculino

b. preservativo femenino

c. jaleas, espumas

d. óvulos

e. tabletas vaginales

9. En cuanto al preservativo considera que es un método que sirve para:

a. Proteger de las Infecciones de Transmisión Sexual y VI/SIDA.

b. Evitar un embarazo.

c. Evitar que la mujer no menstrúe y tenga dolor durante la relación coital.

10. El preservativo está hecho de:

- a. Plástico.
- b. látex.
- c. De polietileno.
- d. De intestinos de animales.

11. Mencione el uso de la correcta utilización del preservativo

- a. Se coloca cuando el pene esta erecto.
- b. Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez.
- c. Se coloca después de eyacular.
- d. Se coloca antes de eyacular.

12. Para utilizar el preservativo debemos de tener en cuenta:

- a. Fecha de vencimiento.
- b. Materiales de fabricación.
- c. Lugar de donde se adquiere.

13. El preservativo TIENE UNA DURACIÓN DE USO DE:

- a. Una semana.
- b. Unas pocas horas.
- c. Una sola relación sexual.

14. Que acción tomarías si al momento que tú o tu pareja al colocarse el preservativo este se rompe:

- a. Sigues con la relación sexual.
- b. Le manifiesta a tu pareja que vaya a comprar otro preservativo.
- c. Deciden parar en ese momento.
- d. Llevas siempre un preservativo de “repuesto”.

15. ¿Cuál de los siguientes es un DIU (dispositivo intrauterino)?

- a. Al preservativo.
- b. Al inyectable.
- c. A la T de cobre.
- d. A las tabletas vaginales.

16. ¿Qué tiempo de permanencia tiene el método DIU en el útero?

- a. Un año.
- b. Cinco años.
- c. Diez años.
- d. Tres años.

17. ¿Cómo funciona el DIU?

- a. La mujer ya no puede tener nunca más hijos.
- b. Evita que los espermatozoides fertilicen el óvulo.
- c. No se puede mantener relaciones coitales.
- d. La mujer es más fértil.

18. ¿Cuáles son los efectos que se evidencian con el uso del DIU?

- a. Sangrados con mayor intensidad y dolor.
- b. Riesgo de adquirir una inflamación a nivel genital.

19. ¿Cuáles son las ventajas del uso del DIU?

- a. Evita que la mujer se embarace.
- b. Evita que los espermatozoides no lleguen a fecundar el ovulo.
- c. Ayuda a que mejore el carácter de la mujer.
- d. Evita contraer alguna Infección de transmisión sexual.

20. ¿Qué material tiene el DIU?

- a. Solo Plástico.
- b. Solo Cobre.
- c. Plástico y Cobre.
- d. Plástico y Acero Inoxidable.

21. ¿Quién es el que coloca el DIU?

- a. La Obstetra.
- b. La Enfermera.
- c. El Técnico de Enfermería.
- d. El Pediatra.

22. ¿Qué riesgos tiene el DIU?

- a. De moverse de su sitio de colocación.
- b. De salirse.
- c. De insertarse en el útero.
- d. De oxidarse.

23. El DIU protege del VIH/SIDA:

- a. Si
- b. No

24. En qué parte del aparato reproductor se inserta el DIU:

- a. En el ovario.
- b. En el cuello del útero.
- c. En el útero.
- d. En la trompa de Falopio.

25. ¿Qué son métodos definitivos?

- a. Aquellos métodos que impiden cierto tiempo el embarazo..
- b. Aquellos métodos donde solo la mujer ya no puede quedar embarazada.
- c. Aquel método que hace que la mujer no presente menstruación.
- d. Aquel método que hace que tanto varón como mujer ya no puedan procrear.

26. ¿Quiénes pueden usar este método?

- a. Solo mujeres.
- b. Solo hombres.
- c. Ambos sexos.

27. ¿Cómo se le llama a los métodos definitivos?

- a. Ligadura de trompas.
- b. Vasectomía.
- c. Histerectomía.

28. ¿El método definitivo protege del SIDA?

- a. Sí.
- b. No

29. El método definitivo que se le practica a la mujer se llama:

- a. Obstrucción de los ovarios.
- b. Ligamento del útero.
- c. Extracción de los óvulos.
- d. Ligadura de las trompas de Falopio.

30. En el método definitivo que se le practica a la mujer que parte del aparato reproductor operan:

- a. Las mamas.
- b. Los ovarios.

- c. La vagina.
- d. Las trompas de Falopio.

31. El método definitivo que se le practica al varón se llama:

- a. Extracción de la próstata.
- b. Extracción de los espermatozoides.
- c. Ligadura de los testículos.
- d. Vasectomía.

32. Que parte del aparato reproductor del varón es intervenida quirúrgicamente:

- a. Los testículos.
- b. Los conductos deferentes.
- c. El glande.
- d. La próstata.

33. ¿Una vez realizado el método definitivo es posible que la persona vuelva a procrear?

- a. Sí.
- b. No.

34. El personal calificado para realizar este procedimiento es:

- a. La enfermera.

- b. El ginecólogo.
- c. El dentista.
- d. Un cirujano plástico.

35. Para adquirir algún método anticonceptivo lo harías en:

- a. Una bodega.
- b. Una farmacia.
- c. Un consultorio particular.
- d. Un establecimiento de salud.

36. Has recibido información acerca de los métodos anticonceptivos a través de:

- a. Tus amigos.
- b. En el internet.
- c. A un profesional de la salud.
- d. Tus padres.

Anexo 2 Validez y Confiabilidad del instrumento

Anexo 2.1: Reporte de validación del cuestionario de conocimientos sobre

Métodos anticonceptivos

Año	2018
Autora	Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes de 12 a 17 años
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a métodos anticonceptivos.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.828 (Alta confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2.2: REPORTE DE VALIDACIÓN DE LA PRUEBA DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

CONFIABILIDAD

Cronbach's Alpha	N of Items
0,828	34

BAREMACIONES

Percentiles			
	Deficiente	Regular	Bueno
Anticonceptivo	0	1	2
Hormonales	0-1	2	3 - 5
Barrera	0 - 2	3 - 4	5 - 7
Intrauterinos	0 - 1	2 - 4	5 - 10
Definitivos	0 - 1	2 - 5	6 - 10
Conocimiento	0 - 10	11 - 21	22 - 34

ANEXO 3: INFORMACIÓN PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Información para el consentimiento informado

Estimados estudiantes de la Institucion Educativa Fe y Alegria: La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Departamento Académico de Metodología de la Investigación Científica (DEMI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años en la I.E Fe y Alegría N°14 Nuevo Chimbote; tiene como finalidad describir los Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio. Cordialmente

Firma del estudiante

Fecha:

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles
de Chimbote

Trabajo del estudiante

14%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo