



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E.
SAN LUIS DE LA PAZ 88388 CHIMBOTE - 2019.**

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

AUTORA

**LOPEZ QUEZADA, MIRTHA LOLITA
ORCID: 0000-0002-0834-9720**

ASESORA

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

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

López Quezada, Mirtha Lolita

ORCID: 0000-0002-0834-9720

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

ASESORA

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,

Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, 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

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHÁN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su amor e infinita misericordia, por ser aquel quien guía mi camino en todo momento, por brindarme salud y permitirme cumplir con un objetivo más en mi vida.

A mi familia, por la motivación constante, el apoyo económico y sus constantes oraciones, porque gracias a ellos puedo tener la posibilidad de educarme y aprender cada día.

A la Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por compartir sus conocimientos, su tiempo brindado, su paciencia y por ayudarme a resolver todas mis dudas.

MIRTHA LOPEZ

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz - Nuevo Chimbote, durante el periodo agosto-setiembre 2019. La metodología corresponde a un tipo de estudio cuantitativo observacional, con un nivel descriptivo simple, de diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una población muestral de 100 estudiantes de cuarto año de secundaria, a quienes mediante una encuesta se les aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento, el anticonceptivo más usado y los canales de donde adquieren información. Los resultados obtenidos demostraron que el 77% de los adolescentes estudiados tienen un conocimiento regular, bueno un 12% y malo el 11%. En relación al método anticonceptivo más usado, lidera el preservativo (48%), seguido del 38% que niega haber usado algún tipo de método, en ese sentido el 62% de los adolescentes usa método de protección y el 38% no utiliza. Así mismo, en lo que concierne a los canales de información, se obtuvo que el 40% adquieren información a través de la escuela, el 22% de los medios de comunicación y el 18% a través de sus padres. Por ende, se concluye que los adolescentes tienen un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos y los utilizan como métodos de protección.

Palabras Clave: Adolescentes, anticonceptivos, conocimiento, uso.

ABSTRACT

The present research work had as general to determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents of the fourth year of high school of the IE San Luis de la Paz - Nuevo Chimbote, during the period August-September 2019. of quantitative observational study, with Simple descriptive level, non-experimental cross-sectional design. We worked with a sample population of 100 fourth-year high school students, to whom a questionnaire was applied to evaluate their knowledge, the most used contraceptive and the channels from which they acquire information. The results obtained showed that 77% of the adolescents studied have regular knowledge, 12% good and 11% bad. In relation to the most used contraceptive method, the condom leads (48%), followed by 38% who deny having used any type of method, in that sense 62% of adolescents use a protection method and 38% do not use it. Likewise, with regard to information channels, it was found that 40% acquire information through school, 22% through the media and 18% through their parents. Therefore, it is concluded that adolescents have a regular knowledge about contraceptive methods and those they use as protection methods.

Key Words: Adolescents, contraceptives, knowledge, use.

CONTENIDO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN.....	I
EQUIPO DE TRABAJO.....	II
FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT	VI
CONTENIDO	VII
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
ÍNDICE DE CUADROS.....	X
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases Teóricas de la investigación.....	8
III. METODOLOGÍA	24
3.1 Diseño de la investigación	24
3.2 Población y Muestra.....	24
3.3 Definición y Operacionalización de variables	25
3.4 Técnicas e Instrumentos de medición	28
3.5 Plan de análisis.....	29
3.6 Matriz de consistencia.....	30
3.7 Principios Éticos	31
IV. RESULTADOS.....	32
4.1 Resultados	32
4.2 Análisis de Resultados	36
V. CONCLUSIONES	40
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS	53

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2019.....	33
TABLA 2. Canales de información respecto a métodos anticonceptivos que utilizan los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.....	34
TABLA 3. Uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.....	35
TABLA 4. Método anticonceptivo más usado por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.....	36

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. Gráfico de torta del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2019.....	42
FIGURA 2. Gráfico de torta de los canales de información respecto a métodos anticonceptivos que utilizan los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.....	43
FIGURA 3. Gráfico de torta del uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.....	44
FIGURA 4. Gráfico de torta del método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.....	45

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1. Matriz de operacionalización de las variables.....24

CUADRO 2. Matriz de Consistencia25

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia se caracteriza por diferentes cambios hormonales, físicos y anatómicos, abarca entre los 10 a 19 años de edad, etapa donde experimentan cambios como la menarquia, crecimiento de mamas, asimismo, existe un aumento en los estrógenos que dan las características en la mujer y en los varones el incremento del nivel de testosterona, así como los cambios psicológicos que influyen en su conducta. Todos estos cambios mencionados son propios de la edad, los adolescentes están predispuestos a conductas sexuales de riesgo en edades precoces. El acto coital es practicado irresponsablemente en la mayoría de los casos, sin uso previo del preservativo y con múltiples parejas que suelen ser ocasionales (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 16000 mujeres entre 15 y 19 años, y una proximidad de 10 000 de personas menores 15 años traen al mundo un nuevo ser, por cada año que pasa, esto en su mayoría en países poco desarrollados y de bajos ingresos, por otro lado, la complejidad durante la gestación y el alumbramiento son la segunda causa de mortandad en mujeres de 15-19 años a nivel global. Según las cifras, anualmente 30000 de mujeres se inducen en abortos riesgosos, y los nacidos de las mamás en edades de 15-19 años enfrentan un riesgo de muerte a comparación con los nacidos de las madres de 20 a 24 años (2).

Así mismo, se aprecia que cerca de 222 millones de mujeres incluyendo adolescentes que no desean tener un hijo o posponer su maternidad, no usan ningún método anticonceptivo. Así mismo en territorios poco desarrollados, la falta de métodos anticonceptivos deja exhibido a 6 de cada 10 mujeres en gestaciones no deseadas, según indicó la doctora Flavia Bustreo, Subdirectora General del Departamento de la OMS (Organización Mundial de Salud de la familia, mujer y del

niño). Por ello es fundamental la fácil accesibilidad de información y servicios hacia la mujer para proteger sus derechos y bienestar, ya que, embarazos no planificados pueden traer riesgos en la salud tanto para la madre como la del niño (3).

El instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), durante el censo en el año 2017, reportó que en el Perú existen 2 millones 308 mil 720 adolescentes comprendidos entre 12 a 16 años de edad, entre ellos con asistencia escolar de un 91.3%, siendo en Ancash 89 038 adolescentes. Asimismo, existen 1 979 162 mujeres adolescentes comprendidos entre 12 a 19 años de edad, entre ellas son madres 127 017 y con mayores porcentajes en la región selva, según la posesión de tecnología para poder recurrir hacia alguna información hay cerca de 2 314 182 (28 %) de habitantes, el cual en la región de Áncash 57 482 hogares tienen acceso a internet (4).

En el mismo año hubo un ligero incremento de embarazos en adolescentes entre 15 y 19 años, en un porcentaje de 13.4% con un mínimo aumento al año anterior que fue de 12.7 %, así mismo el informe del (INEI) señaló que el 23.2% de embarazos adolescentes fue en área rural y el 10.7% en área urbana, por ello Walter Mendoza analista del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) consideró que no se han dado cambios significativos y que en su mayoría las adolescentes no desean un embarazo pero eso no se cumple debido a la falta de educación sexual, una buena orientación, consejería y la amabilidad de los proveedores de anticonceptivos (5).

La institución educativa donde se realizó la investigación cuenta con estudiantes adolescentes que llevan cursos básicos regulares y sólo un curso trata los temas relacionados a los métodos anticonceptivos, información que llega de forma incompleta, siendo los docentes de la institución educativa los responsables de difundir esta información, quienes no estarían preparados adecuadamente para resolver las

dudas de éstos, asimismo, existiría sentimientos de inseguridad y ello conlleva a no manifestar sus dudas en público por vergüenza al qué dirán debido a que no existe un espacio diferencial donde puedan resolver sus inquietudes. Debido a ello, se planteó el siguiente problema enunciado de la investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2019?

Para responder la problemática se abordó como objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes del 4° año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2019.

Se consideró de la misma manera los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio, (b) Identificar los canales de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio, (c) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio, (d) Identificar el método anticonceptivo más usado por los adolescentes del ámbito de estudio.

Cabe resaltar que dicha investigación se justifica debido a los diferentes cambios en los comportamientos sexuales que ocurre durante la adolescencia. Así mismo, las fuentes de información a la que se inclinan para resolver sus inquietudes no son favorables; según estudios, entre ellas tenemos las vías de comunicación: tele, redes y los grupos de pares que poco o nada conocen al respecto, otro factor relacionado al desconocimiento es la relación con los padres que resulta indiferente a esta etapa, pues establecen una comunicación cortante en brindar información referente a la sexualidad (6). Es por ello que, considerando como población vulnerable a los adolescentes, brindar conocimiento actualizado sobre los métodos anticonceptivos es de suma

importancia ya que éstos tienen 2 funciones fundamentales: prevenir el embarazo no esperado y la adquisición de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), cabe resaltar que el segundo solo lo cumple el preservativo. Ya que si bien es cierto todos los MAC ayudan a evitar una concepción no deseada, solamente el condón cumple con la función de prevenir las infecciones de transmisión sexual (7). Así también, esta investigación permitirá encontrar confrontación con datos de otras partes del mundo con la misma problemática, además mostrará el rostro del estudiante promedio en cuanto al saber que tiene en relación a los MAC, y estimar su vulnerabilidad para contraer infecciones, embarazos no planeados y los riesgos que pueden tener en aquel embarazo; más aún, tratándose de un buen grupo poblacional de adolescentes, recientemente formado y emergente. Así mismo, los resultados servirán como antecedentes para estudios futuros que busquen abordar temas en Salud Sexual y Reproductiva (SSR) en los adolescentes y la divulgación del estudio, contribuirán a la toma de decisiones del personal de salud interesados en elaborar estrategias que permitan el mejor acceso a los servicios de SSR, con el fin de dar mayor accesibilidad a la información sobre métodos anticonceptivos en zonas e instituciones lejanas.

Por último, el estudio fue de tipo cuantitativo observacional, con un nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. se realizó en una muestra de 100 estudiantes de cuarto grado de secundaria, a quienes mediante una encuesta se les aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento, el anticonceptivo más usado y los canales de donde adquieren información. En referencia a la temática de la presente investigación se demostró que el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la paz, es regular con un 77%.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedente Local

Bonifacio Y, Chávez E. (8) en Chimbote 2015; llevaron a cabo una investigación sobre Riesgo Sexual y Nivel de Conocimiento sobre MAC en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa Inmaculada de la Merced, con el objetivo de conocer el riesgo sexual y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes; dicho estudio fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, con una muestra de 110 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. Obteniendo como resultados; el 51.8% de los encuestados presentan un nivel de conocimiento bajo, el 45.5% medio y el 2.7% alto. Por otro lado, el 79.1% de los adolescentes presentan un riesgo sexual bajo y un 20.9% alto. Concluyeron que no existe relación significativa entre el riesgo sexual y el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en los adolescentes estudiados.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Sanabria E. (9) en Perú 2019; realizó un estudio sobre Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca-Junín, 2019. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos en los adolescentes; utilizó una metodología descriptiva, correlacional, de tipo cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 110 adolescentes, encontrando como resultados que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue alto con un 19.09%, regular el 13.63% y 12.73% muy alto. Así mismo, utilizan siempre un anticonceptivo. por ende, dedujo que existe una correlación entre las variables de estudio.

Custodio Y. (10) en Perú 2018; realizó un estudio sobre Nivel de Conocimiento y Actitud sobre los Métodos Anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-2018, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes en adolescentes. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, con una muestra de 168 adolescentes del 5° año de secundaria, obteniendo como resultado el: 52,98% presenta un nivel malo sobre conocimiento global de MAC, y con respecto a las fuentes de información que optan los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos tenemos que el 58,93% acuden a sus amigos mientras que solo el 5,36% acuden a su familia.

Espinoza J. (11) en Perú 2018; realizó un estudio sobre Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes del 4°y 5° de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre-Piura, 2018. El objetivo de dicha investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre MAC en los adolescentes; para ello utilizó una metodología cuantitativa de nivel descriptivo simple de corte transversal, trabajó con una muestra de 193 adolescentes, obteniendo como resultados que el 50.78 % tienen un conocimiento regular sobre los anticonceptivos. Por otro lado, el 59.59% de los encuestados usa la internet como fuente de información para estos temas. Por lo tanto, concluyó que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular.

Rafael F. (12) en Perú 2019; realizó una investigación sobre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del colegio San Francisco de Asís, Huancayo-2019, con el objetivo de determinar la relación existente entre conocimiento y uso de MAC en los adolescentes, la metodología ejecutada fue cuantitativa, descriptivo correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes de ambos sexos, los resultados obtenidos fueron: el

38.23% de los encuestados tienen un conocimiento regular y de ellos el 35.30% usan siempre un anticonceptivo, así mismo el 32.35% de los estudiantes tienen un conocimiento alto, pero solo el 22.06% usan un método anticonceptivo. Concluyendo de esta manera que, si existe relación significativa estadística entre conocimiento y uso de anticonceptivos, desechando la hipótesis nula.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Del Toro Rubio M, Ruidiaz K, Barrios Z. (13) en Colombia 2018; ejecutaron un estudio sobre conocimientos y prácticas sobre métodos en adolescentes de Cartagena, con el objetivo de identificar el conocimiento y practica que tienen sobre los métodos de planificación familiar en los estudiantes. La metodología usada fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional con una muestra de 229 adolescentes, obteniendo como resultados un 94.8% de estudiantes conocen sobre anticonceptivos y que un 67% de ellos utilizó como método de planificación al preservativo. Concluyendo de esta manera que el conocimiento, prácticas y características sociodemográficas influyen en los aspectos de salud sexual y reproductiva de los estudiantes.

Jiménez D, Vilchis E.(14) en México 2016, ejecutaron una investigación denominada nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria Mexiquense, el objetivo general fue analizar el nivel de conocimiento que tenían los adolescentes acerca de este tema, la metodología aplicada fue cualitativo de tipo descriptivo transversal, con una población muestral de 222 alumnos del turno vespertino, los resultados demostraron que un 64.7% cuentan con un conocimiento medio, 25.9% bajo y un 9.4% poseen un conocimiento alto, con respecto al conocimiento del uso un 84.1% desconoce la manera de implementar un

anticonceptivo. Por lo cual concluyeron que la mayoría de los encuestados tiene un conocimiento medio acerca de este tema, y en relación al conocimiento de uso se encontró que la mayoría desconoce la manera de usar o implementar un método anticonceptivo.

Gómez S, Duran L. (15) en México 2017; realizaron un estudio sobre el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la ciudad de México, del cual el objetivo fue estudiar y comprender el fenómeno del acceso a los MAC en adolescentes. La metodología usada fue de tipo cualitativa e interpretativa desde una perspectiva fenomenológica teniendo como muestra a 10 adolescentes por grupo focal de 12 a 19 años, obteniendo como resultados que el método más usado sigue siendo el preservativo con un 47.8% y menos de un 10% refieren no haber usado ningún método. Por ende, concluyeron que la accesibilidad a la información sobre métodos anticonceptivos es limitada y los prejuicios de los proveedores de servicio provocan una reacción negativa en los adolescentes.

2.2 Bases Teóricas de la investigación

2.2.1 Conocimiento (16,17)

Capacidad o información adquirida que determina el juicio humano para encontrar la verdad objetiva que se supedita con el acontecer social y la vivencia propia. Hartmann refiere la existencia de tres elementos: como es el objeto, la imagen y el sujeto. El conocimiento se alimenta de las siguientes fuentes como es la sensación de querer aprender, uso del raciocinio para analizar un objeto, el resultado de la experiencia donde empíricamente se responde ante una situación inesperada, la intuición de la manera como percibimos el entorno. El conocimiento es algo que se busca y surge como resultado de una investigación, siempre crecerá y se desarrollará a través del interés y la experiencia considerando disciplina científica y humanística. La OMS refiere el término

traducción de conocimiento relacionado a la salud pública como la síntesis, la reciprocidad y su aplicación de los interesados con la finalidad mejorar y fortalecer las estrategias de salud para el beneficio de la población.

- **Conocimiento tácito (17)**

Es un conocimiento parcial, ilógico, no proposicional que aún no es preciso en la ciencia, este se encuentra desarticulado el cual ejecutamos sin someterla a meditación y de manera inconsciente, está basada en las experiencias propias incluyendo creencias, habilidades y técnicas. Este conocimiento puede ser transferido y reconstruido a la propia versión de quien lo recibe.

- **Conocimiento explícito (17)**

En este periodo la información es transmitida inmediatamente, se vuelve claro, codificado y articulado a diferencia del anterior. De esta manera nos hace referencia que no se trata de separar el conocimiento, sino que este es un proceso que va de lo tácito a lo codificable.

2.2.2 La adolescencia (18,19)

Periodo comprendido entre la infancia y adultez, o también en un periodo de transición donde no solo ocurren cambios anatómicos que es característico de la pubertad, sino también cambios sociales, culturales y psicológicos. La OMS define a la adolescencia entre los 10 a 19 años de edad. Define además como etapa de transición debido a los cambios generales mencionados. La adolescencia se clasifica en dos etapas como: adolescencia temprana comprendida entre los 10 a 14 años de edad, donde empieza a manifestarse en general los cambios físicos, como el crecimiento, crecimiento de los genitales y además de los aspectos secundarios. La adolescencia tardía comprende desde los 15 a 19 años de edad, posterior a los cambios físicos que siguen en desarrollo

se desarrolla también el cerebro donde este sigue desarrollándose y reorganizándose para adquirir un pensamiento más prudente y razonado donde con el tiempo adquiere mayor confianza en sus opiniones y fortalece su identidad.

- **Desarrollo biológico (19)**

El principal comandante para que se produzcan los cambios en las mujeres y varones es el cerebro, ya que este es el que da órdenes al sistema endocrino para la liberación de hormonas y posteriormente dando característica correspondientes en cada sexo entre los cuales encontramos; en la mujer: los cambios abarcan desde los 10 a 11 años de edad: desarrollo de las mamas que suele ser hasta los 12 años con un máximo de 25 cm, crecimiento del vello púbico, axilar, aparición de la menarquia, la talla que se determina hasta 2 años después de la aparición de la menstruación. En el varón inicia desde los 12 años, y los cambios aparecen en el siguiente orden: aumento en el crecimiento testicular mayor de 2 cm, crecimiento del pene, aparición del vello púbico, producción de espermatozoides a partir de los 13 años, crecimiento del vello axilar entre los 14 a 15 años, la espermatogénesis se completa a los 15 años de edad y aparición del vello facial, bigote y en mejillas a los 16 años, el crecimiento de la talla es de 28 cm aproximadamente de 2 a 3 años de la pubertad.

- **Desarrollo psicológico (19)**

Si bien es cierto el adolescente sufre una metamorfosis a nivel físico y biológico, también se da cambios a nivel cognitivo en el cual entran en una búsqueda de su nueva identidad frente a la sociedad o adaptaciones psicosociales, esto lo va ir adquiriendo con el tiempo a través de sus propias experiencias donde sus emociones, ideas u opiniones serán aceptados o criticados poniendo en juego

su estabilidad emocional. Entre los cambios psicológicos tenemos: angustia frente a los cambios físicos dado que muchos no están a gusto con ello o sienten incomodidad con su nuevo cuerpo, razonamiento hipotético, necesidad de independizarse, necesidad de conseguir la privacidad, mayor vínculo con amistades, confrontación de sentimientos como enojo y tristeza. Un estudio hecho a través de la resonancia magnética establece dos diferencias entre el cerebro de un niño y del adolescente, determinando a las neuronas como objeto de estudio, estas presentaban el soma y las dendritas idénticas a excepción de los axones, su mielinización, permitía la conexión rápida con otras neuronas en la parte frontal del cerebro, lo que se deduce los cambios de conducta durante esta etapa de transición. Blakemore y choudhury afirman este cambio como responsables del aspecto intelectual, su atención selectiva y la toma de decisiones.

- **Desarrollo social (19)**

Es hacer frente a la sociedad mediante la independencia económica, el ser autónomo y responsable en cuanto a la formación de un hogar o ser un medio de apoyo en la familia culminaría la adolescencia adoptando un status de persona adulta, aunque es lo ideal partir de los 30 años de edad. La independencia hacia los padres y el apego hacia las amistades no siempre guiarán para bien al adolescente, es una etapa donde debe aprender a diferenciar la libertad del libertinaje para formar una buena imagen basada en valores que sea de beneficio a la sociedad.

2.2.3 Salud Reproductiva (20)

Hace referencia al completo estado de bienestar físico, social y mental que debe tener todo individuo y no simplemente la falta de algún dolor en lo que concierne al sistema reproductor y sus funciones. Es por ello que la SSR significa que todo ser

humano pueda disfrutar de una vida sexual segura y satisfactoria, con la libertad de poder decidir el número de hijos, en que tiempo y el intervalo de un hijo al otro. Por ende, para poder lograr lo mencionado es importante y necesario que tanto varones como mujeres tenga acceso libre a la información y adquisición de anticonceptivos, así como el derecho a elegir el más adecuado para ellos.

2.2.4 Métodos anticonceptivos (21,22)

Conjunto de medidas preventivas que tienen dos funciones importantes, evitar contraer una ITS (VIH) y un embarazo no deseado, generalmente en aquellas personas que ya han iniciado su etapa sexual activa, estos procedimientos y técnicas van acompañado de una buena educación sexual. Según la OMS la edad no establece una buena razón médica para no tener acceso a los anticonceptivos, aunque existen ciertos aspectos culturales y políticos que privan a la población adolescente de recurrir a un establecimiento debido al temor de ser juzgados por un profesional, por ello los servicios en salud reproductiva incluyendo los anticonceptivos deben estar aptos para que los adolescentes puedan hacer de su uso sin necesidad de tener una autorización de sus padres y poder satisfacer sus necesidades así como tomar buenas decisiones.

2.2.4.1 Características de los anticonceptivos (21)

- **Eficacia:** Representa la capacidad de un método para evitar una concepción el cual también va depender mucho del uso adecuado por el usuario. Pero para cumplir con esta característica el método debería proveer una eficacia de un 100%.
- **Seguridad:** El anticonceptivo por lo general no debería causar daños, o tener el mínimo de efectos secundarios en las personas que lo usen

- **Fácil y Cómodo:** Debe ser simple de usar, y causar la mínima interferencia durante las relaciones sexuales.
- **Accesibilidad:** El precio es muy importante para la población, en especial los adolescentes ya que de esto va depender mucho cuánto tiempo usar un método, por lo general en los establecimientos de salud se adquieren en forma gratuita pero también están los de alto precio como el caso de algunas píldoras pero que al final tienen el mismo objetivo el de prevenir un embarazo.
- **Disponibilidad:** Como se mencionó anteriormente los anticonceptivos son totalmente gratuitos en cualquier centro de salud, así como también consejería y consulta con un profesional de salud, así que están disponibles para cualquier tipo de persona, aunque también existen personas que de acuerdo a su mayor economía pueden escoger otros métodos y tipo de atención.
- **Reversibilidad:** Se refiere a la recuperación de la fertilidad para una concepción planeada dejando de hacer uso del anticonceptivo, es esencial para aquellas mujeres que están en una edad adecuada y desean tener un hijo, pero cabe decir que algunos métodos como son los definitivos no tienen esta posibilidad de volver a procrear.

2.2.4.2 Clasificación

2.2.4.2.1 Métodos Temporales (20)

- **Métodos de Abstinencia Periódica**

Basado en la abstinencia del acto coital en los días fértiles de la mujer, para esto no se necesita recurrir a medicamentos ni dispositivos, ya que suelen ser simples siempre y cuando haya la responsabilidad de la pareja en cómo actuar o cuando este sea su única opción, es poco recomendable en los adolescentes debido a la falta de

responsabilidad. Cabe resaltar que estos métodos tienen la desventaja de no ser seguros ya que no protegen contra las ITS-VIH.

- **Ritmo o Calendario:** Normalmente para poder considerar optar por este método es importante evaluar y hacer un seguimiento al ciclo de la mujer de 6-12 meses previos y si la mujer es de periodo regular es decir tener un ciclo de 27 y 30 días podemos decir que entre el día 9 y 17 puede producirse la fecundación si se mantiene relaciones coitales, esto debido a que el espermatozoide suele tener una vida promedio de 5 días y el óvulo alrededor de un día en el útero. Es un buen método debido a que ayuda a la fertilidad de la mujer, ayuda a la participación del varón en planificación, no tiene costo, sin embargo, tiene una leve tasa de falla que concierne 25 de cada 100 mujeres salen gestando durante el 1º año. Cabe decir que no es un método apto para aquellas mujeres que sufren de algún problema psiquiátrico o violencia familiar.
- **Billings o Moco Cervical:** Este método consta en estar pendiente a los cambios que suele tener el moco cervical en los días de ovulación, ya que en ese tiempo es donde se vuelve más claro, menos espeso, elástico y abundante. La desaparición va de este moco va junto al término de la ovulación en este tiempo éste se vuelve más opaco, denso y pegajoso. Se considera riesgoso para aquellas personas que no evalúan constantemente estas alteraciones, ya que es importante recordar que el moco ayuda a los espermatozoides a desplazarse fácilmente y llegar el útero dando como consecuencia una gestación. Tiene una falla de 25 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.

- **Método del Collar:** consiste en el uso de un collar que consta de 32 perlas de colores, los cuales representan los días del ciclo menstrual de la mujer y un aro movable para marcar en que día se encuentra, de esta manera tenemos: una perla roja (primer día de menstruación), 6 perlas marrones (días no fértiles), 12 perlas blancas (días fértiles), 13 marrones (días no fértiles y de muy baja posibilidad de quedar embarazada). Para iniciar con este método la mujer debe colocar el aro en la perla roja el primer día de su menstruación y anotar en su calendario, debe abstenerse los días en que el aro marque los días fértiles. Si el ciclo dura más de 32 días o menos de 27 en dos veces durante un año, tendrá que optar por otro método. La tasa de falla es la misma que los anteriores.

- **Método de Lactancia Materna (MELA)**

Generalmente este anticonceptivo lo usan aquellas mujeres que ya han tenido un hijo, se produce debido a que la madre entra en un periodo de infertilidad natural luego del parto e inmediatamente empezaron amamantarlos con su leche propia sin necesidad de suplementos, esto hace que la succión del niño eleve los niveles de prolactina e inhiba la ovulación. Se puede hacer de su uso hasta por lo menos de 6 meses o cuando haya presencia de sangrado (menstruación). Cuando la mujer deja de amamantar al niño es necesario usar un anticonceptivo a partir de la 3ª semana luego del parto. Tiene grandes ventajas para la puérpera, como la regresión eficaz del útero y la conexión madre-hijo, ayuda al desarrollo neurológico e inmune del niño así evitando la facilidad de enfermar. Tiene un 98% de efectividad, si se cumple lo solicitado. Para usar este método es necesario tener en cuenta 3 criterios básicos: lactancia exclusiva (amamanta al bebé de 10 a 12 veces durante el día y noche, con un intervalo de 4h en el día y de 6h en la noche), la usuaria debe mantenerse en amenorrea (no sangrar después de los

42 días post parto), que la mujer se encuentre dentro de los 6 primeros meses post parto. Tasa de falla de 2 por cada 100 mujeres quedan en un embarazo en los primeros 6 meses post parto.

- **Métodos de Barrera (20)**

Son todos aquellos anticonceptivos que bloquean el contacto de los genitales con las secreciones, una de sus grandes ventajas es que evita el contagio de las ITS, además de evitar la unión del espermatozoide con el óvulo provocando un embarazo.

- **Preservativo Masculino:** Recomendado especialmente para los adolescentes debido a que en esta etapa suelen tener relaciones imprevistas o esporádicas, y también es el más usado por ellos hasta que posteriormente los reemplazan por anticonceptivos hormonales en cuanto su relación se hace estable, está hecho de látex, lubricado, sin nonoxidol 9. Se desenvuelve en el pene erecto cubriéndolo hasta la base y evitando del contacto con la vagina, luego de la eyaculación se retira el pene de la vagina sujetando el preservativo por el borde para no perder la erección y posteriormente desecharlo, uno de los más grandes errores es que usan lubricantes con el condón, lo abren con los dientes, hacen de su uso unas veces sí y otras no. Su tasa de eficacia es alta si se utiliza correctamente, es importante observar la fecha de vencimiento y mantenerlo en un lugar cálido las ventajas que tiene es que son fáciles de conseguir en cualquier farmacia o centro de salud, evita un embarazo y es el único que previene a las personas de una ITS, por ende, es el más recomendado en aquellas personas que no tienen una pareja estable, aunque hay una mínima probabilidad de personas que no pueden hacer de su uso debido a que son

alérgicos al material que está hecho e incomodidad. Tasa de falla de 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de emplear el preservativo.

- **Preservativo Femenino:** Similar al anterior, a diferencia que en este caso se introduce por la vagina, este tiene dos anillos en cada extremo haciendo de esta manera que uno rodee el cuello uterino y el otro se acomode a la vulva aislándolo de las secreciones del pene, se debe elegir una posición cómoda para insertar el preservativo, apretar el anillo interno con 2 dedos pulgar y medio, introducir lentamente el otro extremo del anillo debe quedar fuera. El hombre deberá introducir el pene en el interior del condón, si se sale por la fricción volver a colocar el preservativo en su lugar. Finalizado el acto coital retirar el preservativo con una mano sostener la parte externa y girar para que no salga ningún tipo de fluido, arrojar en la basura no en el inodoro. Tiene la misma tasa de protección contra las ITS, no tiene efectos secundarios y cuenta con una muy buena lubricación lo cual ayuda a la penetración. Un error común que sucede en las personas es que lo usan conjuntamente con el condón masculino, lo cual está contraindicado.

- **Métodos Hormonales (20)**

Consiste en el uso de medicamentos para reprimir la fertilidad de la mujer por un tiempo planificado, estas no protegen contra ninguna enfermedad de transmisión sexual, pero tienen un alto porcentaje para prevenir un embarazo, es el más recurrido por la población adolescente. Se subclasifican en:

- **Hormonales Combinados**

- **Orales:** Son aquellos que cuentan con estrógenos y progesteronas, tenemos ACO de baja dosis (EE <50 mcg) y ACO de alta dosis (EE mayo o igual a

50 mcg). Así mismo, según su variación de hormonas encontramos: Monofásicos (contienen misma cantidad de ambas hormonas en todos sus comprimidos), Trifásicos (3 fases, la primera baja concentración de ambas hormonas, la segunda ambas aumentan su concentración y la tercera el progestágeno aumenta y el estrógeno disminuye). Actúa suprimiendo la ovulación y espesando el moco cervical. Una de sus ventajas es que puede ser usado por mujeres de cualquier edad y paridad, protege contra quistes de ovario y cáncer de endometrio. Tiene una falla de 8 embarazos de cada 100 mujeres al año de haber iniciado el método. Se inicia en el primer y quinto día del ciclo menstrual para mayor eficacia. En blíster de 28 píldoras, apenas se termina debe iniciar un nuevo paquete al día siguiente, en cambio en el que contiene 21 píldoras se deja de tomar por 7 días y se reinicia al octavo día, en caso de olvidarse debe tomar inmediatamente apenas se acuerde, si se olvida más de 2 veces es recomendable usar un preservativo o esperar el próximo ciclo menstrual.

- **Inyectables mensuales:** Compuesto por progestágenos y estrógenos, encontramos 2 presentaciones: (5mg de estradiol y 50mg de enantato de noretisterona) y (5mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona), el mecanismo el igual al anterior y se emplea de la misma manera en los días del ciclo menstrual. Se coloca vía intramuscular, con la técnica de la Z, se administra cada 30 días, pero se cita 3 días antes para mayor seguridad. Tiene una falla de 3 embarazos cada 100 mujeres en el primer año de uso. Es importante recordar que en cualquier tipo de

método que se elija si tiene alguna duda en cualquier momento debe acudir al establecimiento de salud.

- **Parche Combinado:** Es adhesivo mide unos 20 centímetros cuadrados, se coloca en la piel, este libera estrógenos y progestina. Cada parche contiene norelgestromina 6mg y etinilestradiol de 0.6mg, puede usarlo cualquier persona, en algunos casos mejora el acné y reduce el crecimiento excesivo de vello, no interfiere en las relaciones sexuales, etc. Se puede colocar en la espalda, brazo, abdomen y glúteos, se pone el primer día del ciclo menstrual y se usa por una semana durante 3 semanas consecutivas, a la cuarta semana se anula el uso ya que ocurre un sangrado por privación, culminando esta semana se vuelve a colocar un nuevo parche y el ciclo se repite, se recomienda usar un método de respaldo durante los primeros días de su colocación, a los 30 días se cita a la mujer para su evaluación luego ya es cada 3 meses en donde se le estarán entregando así mismo la provisión de los parches.
- **Anillo Vaginal Combinado:** Es delgado, flexible y transparente, el cual se introduce en la vagina una vez al mes, cada anillo contiene etinilestradiol 2.7 mg y etonogestrel 11.7mg. Es fácil de usar, no previene las ITS, entre sus efectos secundarios más frecuentes encontramos, flujo vaginal, irritación de la vagina, cefalea, sangrado irregular y expulsión espontánea del anillo. Este se coloca entre los primeros días de la menstruación, la mujer debe estar en posición cómoda para que la introducción del anillo pueda ser fácil para ella (cuclillas, acostada, pie, etc) , una vez insertado debe quedarse con el anillo por 3 semanas para posteriormente retirarlo el

mismo día de la semana en que fue colocado, se extrae con el dedo índice enganchándolo por debajo del borde. Su cita de la mujer debe ser a la semana del uso del anillo, luego ya será cada tres meses, pero puede acudir en cualquier momento que ella crea conveniente.

- **Hormonales solo de Progestágeno**

- **Píldoras:** Contienen solo progestágeno, inhiben parcialmente la ovulación y espesan el moco, es un método alternativo para aquellas mujeres con intolerancia a los estrógenos, no requiere examen pélvico, protege de la enfermedad pélvica inflamatoria de cierta manera. Como todo método hormonal se inicia entre el primer y quinto día de menstruación, si se usa después del quinto día debe tener en cuenta al preservativo como método opcional si tiene relaciones sexuales. Se debe tomar diariamente sin suspender incluso durante la menstruación, a la misma hora ya que con un retraso de 3 o más horas empieza a perder su acción.
- **Inyectables de depósito:** Encontramos para distintas vías de administración VIM (acetato de medroxiprogesterona 150mg x 1ml, enantato de noretisterona x 200mg) y Vía Subcutánea (acetato de medroxiprogesterona 104 mg x 0.65ml). Actúa suprimiendo la ovulación en un 50%, contraindicado en aquellas mujeres con antecedentes de cáncer de mama. Se aplica acetato de medroxiprogesterona 150mg VIM, con la técnica de la Z sin realizar masajes, en el primer y quinto día del ciclo menstrual. Dependiendo del contenido de la inyección tendrá que aplicarse cada 2 o 3 meses. Algunos de los efectos secundarios que se pueden presentar son: cefalea, acné, alteración en el peso, sangrado profuso o

prolongado, amenorrea, tensión mamaria, entre otros. Si es demasiado incomodo acudir al establecimiento de salud más cercano. Tiene una falla de 3 embarazos cada 100 mujeres en el primer año. Uno de sus beneficios es que mejora la anemia.

- **Implante:** Actualmente es muy usado, este consiste en la introducción de un dispositivo el cual en su interior contiene un tubito pequeño que quedará insertado en el brazo de la mujer, liberando gestágenos en la sangre y evitando la fecundidad, este es válido durante 3 años y dura menos de 10 minutos de procedimiento, suele haber algunos efectos en el ciclo menstrual de la mujer ya que en algunas suele aumentar y en otras disminuir el sangrado, así como cefalea, cansancio y sueño. Por ello se le recomienda antes haber probado la ampolla de tres meses ya que este tiene el mismo efecto, si se decide optar por este método es importante hacerle un seguimiento adecuando en sus controles para supervisar que el implante este en su lugar y no se haya roto.

- **Dispositivos Intrauterinos (20)**

Es poco aconsejable para los adolescentes, generalmente es de mayor uso en aquellas mujeres que han tenido hijos y desean alargar el tiempo para volver a procrear. La colocación del DIU sin anestesia esto debido a que el dolor es mínimo y las molestias son tolerable, anteriormente este tipo de método se consideraba abortivo ya que se pensaba que evitaba la implantación del huevo ya formado, pero se ha demostrado que no es así ya que su manera de actuar es anulando totalmente la unión del ovulo y el esperma, tiene un alto porcentaje de efectividad reduciendo su fracaso a 1 o 2 %. Es importante destacar que una mujer que sufre de infecciones ginecológicas,

ha tenido un embarazo ectópico y coagulaciones de sangre no haga uso de este tipo de método. Tenemos 2 tipos de DIU:

- **Cobre:** Es el DIU tradicional se introduce en el útero, el eje está formado de plástico que libera cobre, sustancia inofensiva para la mujer, pero letal en los espermatozoides, esto hace que no se produzca la unión de ambos gametos.
- **Endoceptivo:** contiene sustancia hormonal procedente de la progesterona provocando un mayor espesor en el moco cervical obstruyendo el paso de los gametos masculinos, existe un promedio de 25% de mujeres que hacen uso de levonorgestrel dejan de reglar en 6 meses, esto ha sido de gran polémica sobre si es bueno o no usarlo, aunque la ausencia de reglar no es un factor de riesgo, todo lo contrario, previene anemias y mejora la calidad de vida.

2.2.4.2.2 Métodos Definitivos (20)

Es aquel procedimiento quirúrgico que anulará completamente la posible concepción, esto puede realizarse al varón o la mujer. Si bien estos métodos son permanentes se realiza en personas que ya han alcanzado su máximo número de descendientes, no es recomendable para aquellos que recién están iniciando su etapa sexual como en el caso de los adolescentes. Y como todos los métodos anticonceptivos a excepción del preservativo, no protegen de las ITS.

- **Ligadura de trompas:** Radica en ligar ambas trompas de Falopio, imposibilitando que los óvulos lleguen al útero, esto puede realizarse después del parto vaginal o cesárea bajo anestesia general previa consejería. Este es un método definitivo por ello es recomendable la buena comunicación en la pareja si se desea o no realizar dicha cirugía ya que hay un mínimo porcentaje de 10 a 20% de mujeres que luego de un tiempo se arrepienten de habérsela realizado.

- **Vasectomía:** Esta cirugía es realizada en varones también es permanente, su eficacia es muy alta y tiene un mínimo de falla de un 1%, es más económica que la ligadura ya que se realiza con anestesia local.

2.2.4.2.3 Anticoncepción de Emergencia (20)

Como su mismo nombre lo dice es solo en casos de emergencia como una ruptura del preservativo o se haya olvidado de tomar la pastilla, incluso ante una relación forzada, este método es eficaz para este tipo de situaciones si se toma inmediatamente después haber tenido coito hasta los 5 días después pero su eficacia disminuye a medida que pasan los días por ello es recomendable su uso dentro de las 48 horas ,consiste en consumir 1píldora si contiene 1.5mg de levonorgestrel o 2 pastillas de 0.75mg, estas píldoras tienen una elevada dosis de hormona lo que hace que ocurran cambios en el flujo vaginal volviéndolo más espeso e impidiendo el pase de los espermatozoides, 10 días después de su uso suele aparecer la menstruación aunque no es definido ya que en unas mujeres se les adelanta así como en otras se les retrasa, pero si no se produce la regla dentro de 12 días es necesario hacerse un test para descartar embarazo. Es necesario decir que estas pastillas no son abortivas ni causan algún defecto en el feto en caso que se hay usado estando gestando. Y obviamente este método tampoco evita un contagio por infección sexual

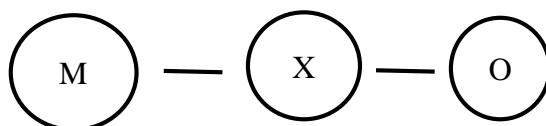
III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

El diseño de investigación fue descriptivo simple no experimental de corte transversal

(23).

ESQUEMA:



Donde:

M: Muestra estudiada

X: Nivel de conocimiento, Métodos Anticonceptivos.

O: Representa lo que se observamos.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo compuesta por 100 adolescentes que cursaron el 4° año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388, durante el periodo setiembre-diciembre 2019.

3.2.2 Muestra

Estuvo determinada como población muestra conformada por los 100 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión y exclusión

Criterio de Inclusión

- Adolescentes del 4° año de la I.E. 88388.

- Adolescentes del 4º año de la I.E. 88388 que acepten firmar el consentimiento informado.
- Adolescentes del 4º año de la I.E. 88388 de ambos sexos.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes con habilidades diferentes.
- Inasistencia del adolescente en el día de aplicación del instrumento.

3.3 Definición y Operacionalización de variables

CUADRO 1. Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE
CONOCIMIENTO	Información adquirida que determina el juicio humano para encontrar la verdad objetiva ⁽¹⁶⁾ .	-Nivel de conocimiento	Se considerará las preguntas de respuestas múltiples considerando 1 punto las respuestas correctas.	Bueno (15– 20puntos) Regular (8– 14puntos) Malo (1 – 7puntos)	Nominal	Cuantitativo
CANALES DE INFORMACIÓN	Medio que se transmite la información que influye en la conducta del emisor ⁽³⁰⁾ .	-Padres -Amigos - Maestros(escuela) - Personal de salud	Se evaluó mediante 1 pregunta con 4 opciones para responder.		Nominal	Cuantitativo
MÉTODOS MÁS USADOS	Anticonceptivos más recurridos por los adolescentes, con el fin de posponer su maternidad ⁽³¹⁾ .	Se tendrá en cuenta a los anticonceptivos hormonales, anticonceptivos de barrera, otros y ninguno	Se realizará 2 preguntas coherentes al método que usan los adolescentes.	*Uso de método (Sí/No) *Método anticonceptivo que ha frecuentado: -Condón masculino -Píldoras anticonceptivos -Otros	Nominal	Cuantitativo

				-Ninguno		
--	--	--	--	----------	--	--

3.4 Técnicas e Instrumentos de medición

3.4.1 Técnica:

Con la finalidad de obtener información sin modificar la muestra y la variable en estudio, se utilizó una encuesta como técnica de recolección de datos.

3.4.2 Instrumentos

Con el propósito de recolectar información veraz se hizo uso del cuestionario validado y ejecutado por **Cusiquispe Y, Pulta Y. (24)** en su estudio sobre Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del 4° y 5° de Secundaria de la I.E. N° 0171-1. San Juan de Lurigancho 2018. El Instrumento fue validado por medio de la evaluación y opinión de 3 expertos (Mg. Humberto Chero Pacheco, Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza y Dr. Randall Seminario Unzueta). De esta manera, los tres jueces les dieron su aprobación y coherencia de cada ítem que se planteó.

El instrumento consta de 5 secciones distribuidas de la siguiente manera (ANEXO 1):

- Sección 1 uso de métodos anticonceptivos y canales de información
- Sección 2,3,4 y 5 conocimiento de los anticonceptivos (concepto, importancia, tipo y frecuencia)

El cuestionario se considera favorable para el siguiente proyecto. Asimismo, ayudará a cumplir los objetivos planteados de la siguiente manera:

Sección		Nivel de conocimiento
2-5	Respuesta/ puntaje	
Respuesta correcta: 1 punto		Nivel alto: 15-20 puntos
		Nivel medio: 8-14 puntos

Respuesta incorrecta: 0 puntos	Nivel bajo: 1-7 puntos
--------------------------------	------------------------

3.4.3 Validación y Confiabilidad

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

○ Validez

Para la validez del instrumento se contó con jueces expertos en el tema, constituido por tres profesionales, quienes emitieron sus opiniones, obteniendo finalmente la validez del instrumento. (ANEXO 2)

○ Confiabilidad

Para obtener la confiabilidad del instrumento del Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) y el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS). Obteniendo como resultado ,817 de confiabilidad, y con esta prueba se garantiza que el instrumento utilizado posee confiabilidad. (ANEXO 2)

3.5 Plan de análisis

Se utilizó la estadística descriptiva para el análisis de los resultados, se detalló y presento en forma cuantitativa además de ser procesados en una hoja de cálculo del programa office Excel 2016. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 22 y para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas y gráficos, con la finalidad de facilitar el análisis e interpretación.

3.6 Matriz de consistencia: “Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4° año de Secundaria de la I.E 88388 - Nuevo Chimbote-2019.

ENUNCIADO	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	MUESTRA Y POBLACIÓN
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2019.?	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes del 4° año de secundaria de la I.E 88388-Nuevo Chimbote, durante el periodo septiembre-diciembre 2019. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E 88388– Nuevo Chimbote, 2019. -Identificar los canales de información, respecto a métodos anticonceptivos que utilizan los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E 88388– Nuevo Chimbote, 2019. - Identificar el uso del método anticonceptivo por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E 88388– Nuevo Chimbote, 2019. -Identificar el método anticonceptivo más usado por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E 88388– Nuevo Chimbote, 2019. 	<p>Tipo y Nivel de investigación:</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>El presente estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo transversal puesto que se hará uso de métodos estadísticos para analizar las variables de estudio ⁽²³⁾.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Nivel descriptivo, debido a que no se manipularán las variables de estudio ⁽²³⁾.</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>Diseño de investigación descriptivo simple de una casilla de corte transversal ⁽²³⁾.</p>	<p>Muestra</p> <p>Estuvo determinada como población muestra conformado por los 100 adolescentes que cumplan con los criterios de inclusión</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo compuesta por 100 adolescentes que cursan el 4° año de secundaria de la I.E 88388 San Luis de la Paz, durante el periodo setiembre-diciembre 2019.</p>

3.7 Principios Éticos

En todo instante de la investigación se tuvo en cuenta los principios éticos según el Código de Ética Uladech – Católica Versión 003 (25) y la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM) (26). Se informará los objetivos y propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, absolviendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma, se garantizará la privacidad y confiabilidad de la información salvaguardando su integridad física y mental.

En este sentido, se solicitó el permiso correspondiente a la institución educativa para la recolección de datos y aplicación de la encuesta (ANEXO 3).

La participación fue voluntaria y no coaccionada, se entregó el consentimiento y asentimiento para que lo lean y firmen (ANEXO 4).

Así mismo, se informó el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA 1. Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2019.

Conocimiento	n	%
Bueno	12	12
Regular	77	77
Malo	11	11
Total	100	100

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Del total de los estudiantes investigados, se observa que el 77% tienen conocimiento regular sobre las concepciones generales e importancia de los métodos anticonceptivos, en el 12% de la muestra fue bueno, mientras que el conocimiento malo reportó un 11%.

TABLA 2. Canales de información sobre los métodos anticonceptivos que utilizan los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.

Canales de Información	n	%
Amigos	22	22
Padres	18	18
Escuela (maestros)	40	40
Personal de salud	20	20
Total	100	100

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se evidencia que el 40% de los adolescentes adquieren información sobre los MAC de la escuela por medio de sus maestros. Por otro lado, el 20% refiere buscar información en los centros de salud, a través de un profesional capacitado mientras que el 18% de ellos lo hace a través de sus padres.

TABLA 3. Uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.

Uso	n	%
Si	62	62
No	38	38
Total	100	100

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se observa que el 62% de los adolescentes encuestados ya ha empleado un método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, mientras que el 38% indican nunca haber usado un anticonceptivo.

TABLA 4. Método anticonceptivo más usado por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.

Método más Usado	n	%
Preservativo masculino	48	48
Píldoras anticonceptivas	9	9
Otros	5	5
Ninguno	38	38
Total	100	100

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Podemos observar que el 48% de los investigados tienen como método anticonceptivo más usado al preservativo masculino, seguido de un 38% que no usa ningún tipo de método y un 5% que manifiesta usar otro tipo de anticonceptivo.

4.2 Análisis de Resultados

Es necesario recordar que la etapa más vulnerable de los seres humanos a embarazos no deseados, así como a contagiarse de una infección de transmisión sexual, es la adolescencia, esto se debe a los innumerables cambios físicos como emocionales y su interés por encajar en una sociedad que están descubriendo. Es por ello que es importante que cuenten con información completa y veraz acerca de los métodos anticonceptivos, para que de este modo sean capaces de tomar decisiones correctas sobre su sexualidad y evitar acciones irresponsables y poco seguras para su salud. (6)

Tal problemática se evidencia en los resultados del presente estudio de investigación, mostrando el nivel de conocimiento, método más usado, el uso de anticonceptivos y canales de información a la que los adolescentes recurren para poder saber algo acerca del tema. Estos resultados son de gran importancia ya que, con estos, se podrá proponer recomendaciones y estrategias a la plana docente de dicha institución educativa acerca de estos temas, ocasionando que los estudiantes tengan un mejor acceso a la información sobre métodos anticonceptivos.

En la **Tabla 1**, con respecto al conocimiento global que tienen los adolescentes, se evidencia, que el 77% de estudiantes tienen un conocimiento regular, el 12% bueno y un 11% malo. Resultados que se asemejan en el ámbito nacional a los de Espinoza J. (11) en Piura 2018, quien reporto referente al conocimiento global que un 50.78% tienen un conocimiento regular. Así mismo Rafael F. (12) en Perú 2019, en su estudio se observa que el 38.23% de los adolescentes tienen un conocimiento regular y un conocimiento alto el 32.35% de los encuestados.

Estos resultados nos muestran que talvez los estudiantes no cuentan información suficiente con relación a temas de salud sexual y reproductiva, en especial lo que

concierno a métodos anticonceptivos, teniendo en cuenta que cada año más adolescente se suman al inicio precoz de relaciones coitales. Los estudios realizados señalan que los adolescentes no están preparados para desempeñar una adecuada sexualidad responsable y no tienen una clara percepción del riesgo que conlleva tener sexo sin protección (27). Esto nos lleva a pensar que, si el desconocimiento persiste los casos de embarazo adolescente no deseado y las infecciones como VIH, aumentarían relativamente.

En la **Tabla 2** se evidencia que el 40% de los estudiantes obtiene información acerca de los anticonceptivos por medio de la escuela, el 22% a través de los medios de comunicación y el 18% de sus padres y familiares. Estos resultados son similares a los de Huapaya C, Rodríguez F. (28) en Lima 2018, quien extrajo los siguientes resultados, el 51% de los encuestados manifestaron que la información obtenida acerca de los anticonceptivos es por medio del colegio, el 20% de profesionales de salud y un 19% de sus padres. Por otro lado, Custodio Y. (10) en Sullana 2018, obtuvo que el 58.93% de los adolescentes reciben información de sus amigos y solo el 5.36% acuden a sus familiares.

Estos resultados nos muestran que, a pesar de ser, la escuela, el primer lugar a la que se inclinan los muchachos para averiguar del tema, la información no es completa, ya que los docentes no están capacitados para hablar acerca de estos temas y si lo hacen no es suficiente para aclarar las dudas que tienen, por otro lado los medios de comunicación siguen siendo una de las fuentes más solicitadas por los estudiantes en la actualidad para informarse acerca de estos temas y esto, es debido a la vergüenza de preguntar a sus padres, por lo cual, ven más factible usar el internet cuando se trata de anticonceptivos (5).

En la **Tabla 3** se observa que el 62% de los estudiantes adolescentes encuestados hace uso de un método anticonceptivo durante sus prácticas sexuales, mientras que un 38% niegan haber usado algún tipo de anticonceptivo, estos resultados se asemejan a los de Rafael F. (12) en Huancayo 2019, en donde realizó una investigación cuyos resultados fueron que el 35.30% usan algún anticonceptivo. Por otro lado, los resultados del presente estudio se diferencian a los de Cusiquispe Y, Pultay Y. (24) en Lima 2019, donde señala que el 71.2% de estudiantes no usa algún anticonceptivo y el 28.8% si lo ha hecho.

Como se muestra en los resultados más de la mitad de los estudiantes ya usan un método anticonceptivo, lo cual es beneficioso ya que a pesar de su temprana edad tienen conocimiento acerca de los diferentes anticonceptivos y sus funciones. Por otro lado, aun en porcentajes pequeños, hay adolescentes que no usan ningún anticonceptivo lo cual es preocupante ya que puede traer repercusiones graves para su salud tanto para los varones como para las mujeres (1).

En la **Tabla 4** se exhibe, que el anticonceptivo más usado por los estudiantes es el preservativo con un 48%, seguido de un 38% que niegan haber usado algún tipo de método, y un 9% señalan que han tomado las píldoras anticonceptivas. Esto comparado con el estudio que realizaron Del Toro Rubio M, Ruidiaz K, Barrios Z. (13) en Colombia 2018; cuyos resultados fueron semejantes, referente a método anticonceptivo más usado, con un 67% sigue siendo el preservativo. Así mismo, Mozombite C, Julca V. (29) en Tarapoto 2018, en su estudio extrajo los siguientes resultados, el 77.8% usan condón masculino, el 15.6% píldoras y el 2.2% método de ritmo.

Podemos observar que en gran porcentaje de los encuestados usan el preservativo como un anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, lo cual es bueno ya que más allá de evitar un embarazo no planificado es el único método que evita contagiarse de una ITS-VIH (21). Por otro lado, estos resultados nos muestran que si bien los estudiantes usan preservativo el índice de parejas sexuales aumenta, ya que, al iniciar a temprana edad a tener sexo, la pareja con la que están no va ser estable, sino que van a ir creciendo y madurando y en ese transcurso puede traer consecuencias para su salud.

V. CONCLUSIONES

- ❖ Se observa que el 77% de los estudiantes tienen un conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivos.
- ❖ Se evidencia que el 40% de los adolescentes encuestados adquieren información acerca de los MAC, a través de la escuela donde el proveedor es un docente.
- ❖ Se demuestra que el 62% de los estudiantes del cuarto grado de secundaria de dicha institución usan algún método anticonceptivo durante sus prácticas sexuales.
- ❖ En cuanto al anticonceptivo más usado, el preservativo sigue siendo la primera opción por los adolescentes en estudio, debido a que el 48% señala haberlo usado.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

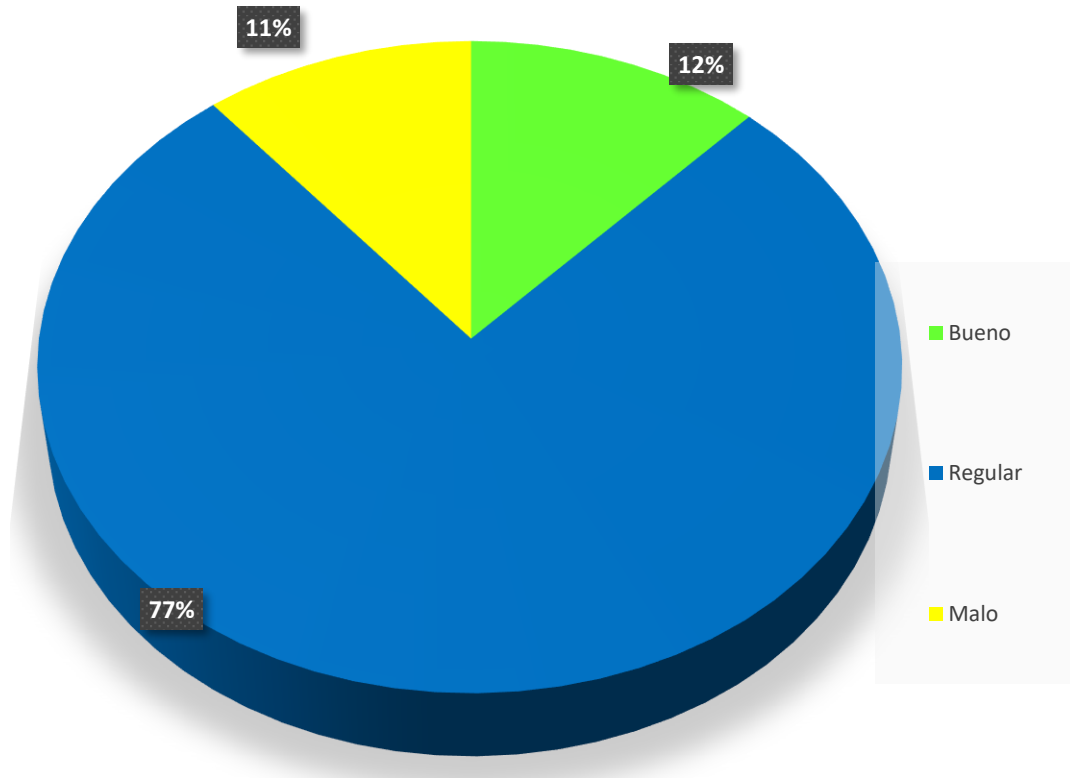


FIGURA 1: Gráfico de torta del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2019.

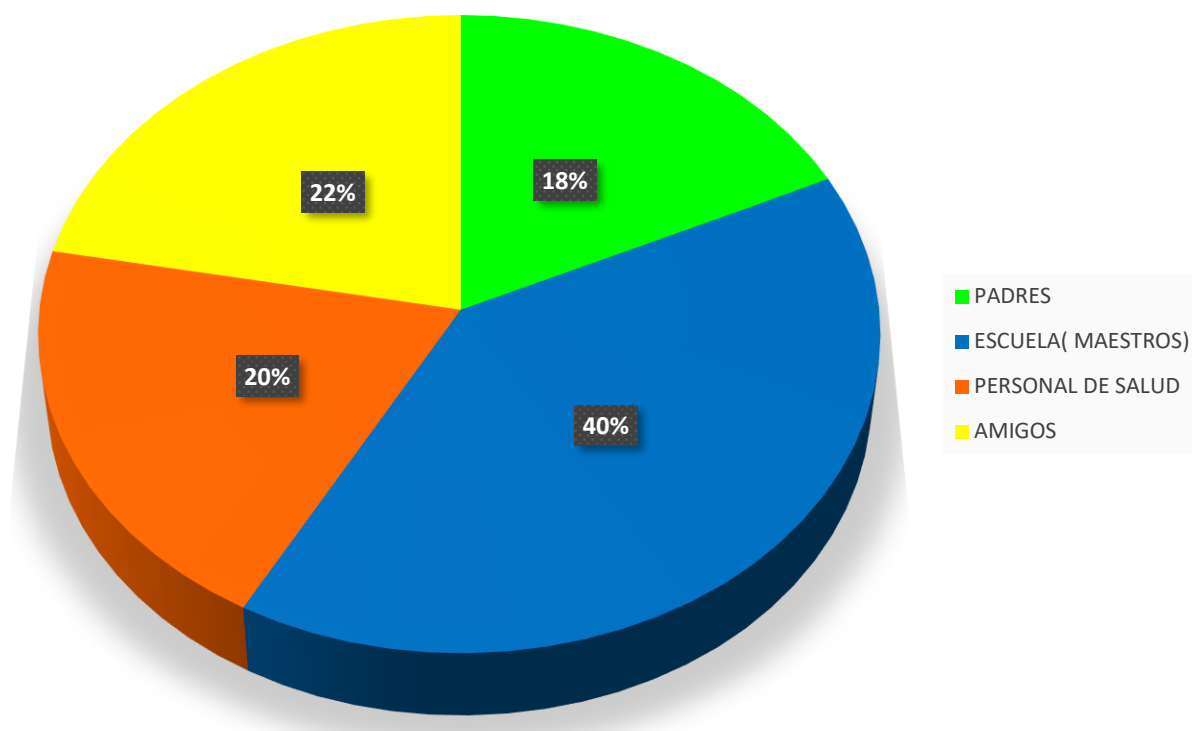


FIGURA 2. Gráfico de torta de los canales de información, respecto a métodos anticonceptivos que utilizan los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.

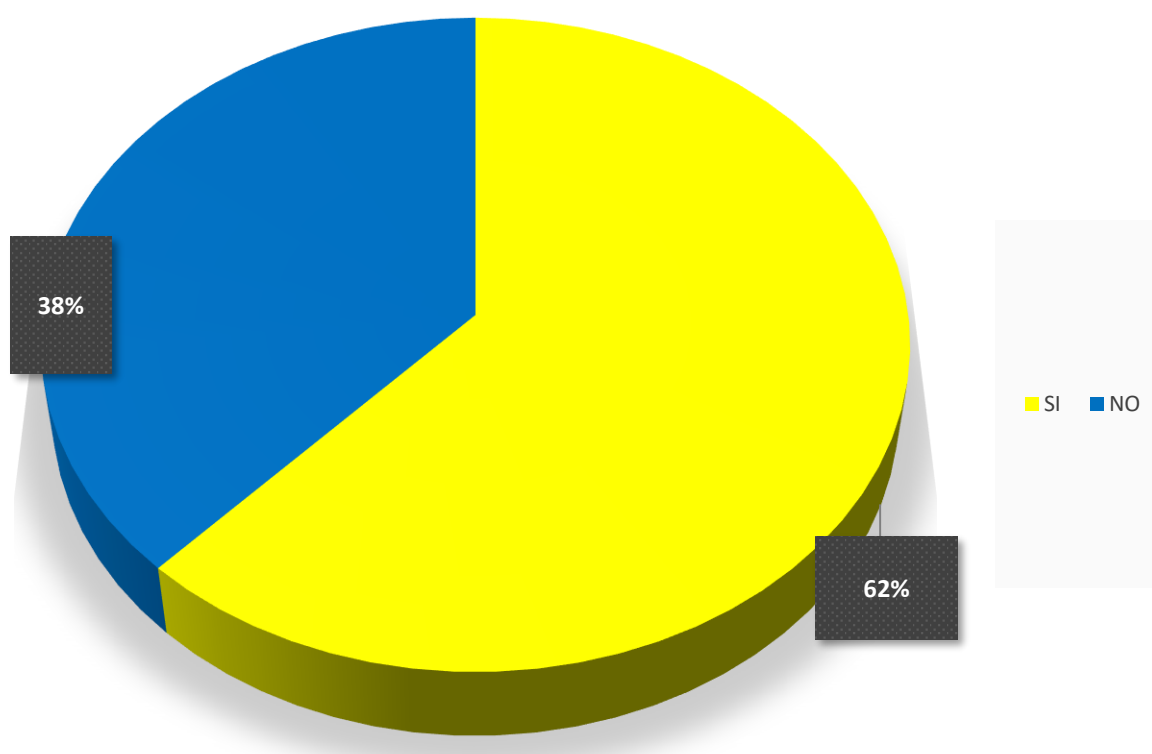


FIGURA 3. Gráfico de torta del uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.

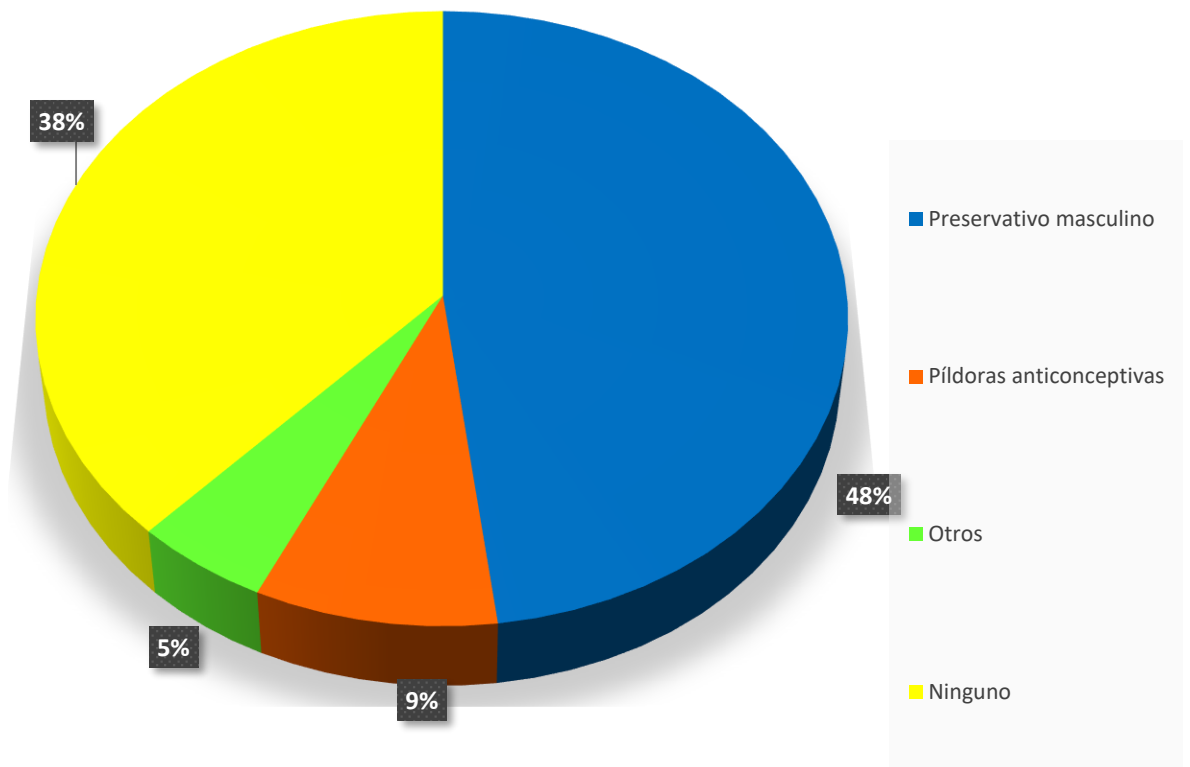


FIGURA 4. Gráfico de torta del Método anticonceptivo más usado por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388– Nuevo Chimbote, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial De La Salud. Desarrollo En La Adolescencia [Internet]. Oms; 2018 [Cited 2018 Sep. 26]. Disponible En:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Organización Mundial De La Salud. El Embarazo En La Adolescencia [Internet].2018. Disponible En: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Mundial De La Salud. Centro De Prensa. Ginebra. 2014. Disponible En:
<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/guidance-contraceptive/es/>
4. Instituto Nacional De Estadísticas E Informática. Perú: Perfil Sociodemográfico Informe Nacional. Censo Nacional 2017: XIII De Población, VII De Vivienda Y III De Comunidades Indígenas [Internet]. Lima; 2018 [Cited 2018 Sep 28]. 14, 76,127, 397 P. Disponible En:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/Publicaciones_Digitales/Est/Lib1539/Libro.Pdf

5. Instituto Nacional De Estadística E Informática. Embarazo En El Perú Durante El Año 2017. Disponible En: <https://Andina.Pe/Agencia/Noticia-Inei-134-Adolescentes-Peru-Quedo-Embarazada-Durante-2017-714189.aspx>

6. Portalatín B. El Despertar De La Sexualidad [Internet]. Madrid; 2015 [Citado 2018 Nov 2]. Disponible En: <https://www.elmundo.es/salud/2015/04/29/553fbf1222601d5c228b457e.html>

7. Ciarmatori Si, 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&Query=Metodos+Anticonceptivos>

8. Bonifacio Y, Chávez E. Riesgo Sexual y Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de quinto de secundaria. Institución Educativa Inmaculada de la Merced. Chimbote, 2015. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa, 2015. Disponible en : <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2792/30769.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Sanabria E. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca- Junín, 2019. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Junín: Universidad Los Ángeles De Chimbote, 2019. Disponible En: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14011/ADOLESCENCIA %20CONOCIMIENTO SANABRIA SANTOS ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14011/ADOLESCENCIA_%20CONOCIMIENTO_SANABRIA_SANTOS_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Custodio P. Nivel De Conocimiento 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 Los Ángeles De Chimbote, 2018. Disponible En: <Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Handle/123456789/8643>

11. Espinoza J. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la I.E Jorge Basadre.Piura,2018. . [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles De Chimbote, 2018. Disponible En: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16808/ADOLESCENTE CONOCIMIENTO ESPINOZA CANGO JAIDI ROSMERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16808/ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_ESPINOZA_CANGO_JAIDI_ROSMERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. Rafael F, Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa San Francisco De Asis Huancayo,

2019. Repositorio Uladech. 1, 1–79 (2019). Disponible En: <https://www.mendeley.com/catalogue/63ee2ecf-3acb-3c20-9fca-e8f42f219bea/>
13. Del Toro Rubio M, Ruidiaz K, Barrios Z. Conocimientos Y Prácticas Sobre Métodos De Planificación Familiar En Adolescentes Escolarizados De Cartagena-Bolívar. Revista Ciencia Y Cuidado, 15(2), 24-37. Colombia. 2018. Disponible En: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1399>
14. Jiménez D, Vilchis E. Nivel De Conocimientos Acerca De Los Métodos Anticonceptivos Que Tienen Los Alumnos De Una Secundaria Mexiquense. [Tesis Para Obtener El Grado De Licenciado En Enfermería]. Universidad Autónoma Del Estado De México: Facultad De Enfermería Y Obstetricia. México. 2016. Disponible En: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/tesis%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3>
15. Gómez S, Duran L. Acceso A Métodos Anticonceptivos De La Ciudad De México. Salud Pública En México [Artículo: 13 Páginas]. México. 2017. Disponible En: <https://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=df178f16-0385-47aa-be33-0981cbf3c989%40sessionmgr101>
16. García A. Epistemología: Teoría Del Conocimiento [Internet]. Estados Unidos: Palibrio; 2015 [Cited 2018 Oct 15]. 11 P. Disponible En: <https://books.google.com.pe/books?id=8tgycaaaqbaj&printsec=frontcover>

[&HI=Es&Source=Gbs_Ge_Summary_R&Cad=0%23v=Onepage&Q&F=False#V=Onepage&Q&F=False](#)

17. Romano Am. Conocimiento Y Práctica Proyectual. Buenos Aires: Ediciones Infinito; 2015. Disponible En: <https://Ebookcentral.Proquest.Com/Lib/Bibliocauladechsp/Reader.Action?Docid=4183467&Query=Conocimiento>

18. Organización Mundial De La Salud. Desarrollo En La Adolescencia [Internet]. Oms; 2018 [Cited 2018 Sep 26]. Disponible En: https://Www.Who.Int/Maternal_Child_Adolescent/Topics/Adolescence/Dev/Es/

19. Moreno A. La Adolescencia [Internet]. 1ra Edic. Barcelona: Oberta Uoc; 2015 [Cited 2018 Oct 16]. 11-10, 24 P. Disponible En: <https://Ebookcentral.Proquest.Com/Lib/Bibliocauladechsp/Reader.Action?Docid=4735114&Query=Moreno%2ba.%2badolescencia#>

20. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Lima: MINSA.2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

21. Mülli V. y Discacciati V. Manual para el uso de métodos anticonceptivos: consejos para mejorar la calidad de vida [En Línea]. Barcelona: Ned ediciones,

2016 [consultado 08 May 2021]. Disponible en:

<https://elibro.net/es/ereader/uladech/59927?page=12>

22. Organización Mundial De La Salud. Recomendaciones Sobre Prácticas Seleccionadas Para El Uso De Anticonceptivos (3° Edición). 2018. Disponible

En :

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408->

<spa.pdf;jsessionid=8d8e29ba576f70f5f435171602994cec?sequence=1>

23. Domínguez J. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Manual De Metodología De La Investigación Científica. Perú: Chimbote: Uladech-Católica; 2015.

24. Cusiquispe Y, Pulta Y. Nivel De De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4° Y 5° Grado De Educación Secundaria Básica Regular De La I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” Del Distrito De San Juan De Lurigancho – Lima, 2018. [Tesis Para Optar Al Título Profesional De Químico Farmacéutico]. Universidad María Auxiliadora. Perú.

2018. Disponible En:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/178/2019->

<19%20%28final%29.pdf?sequence=1&isallowed=Y>

25. Código de ética para la Investigación. Versión 003. Resolución N° 0916-2020-CU-ULADECH católica. Chimbote.2020. Disponible en: <file:///C:/Users/MIRTHA/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V003.pdf>
26. Asociación Médica Mundial. Declaración De Helsinki De La Amm – Principios Éticos Para Las Investigaciones Médicas En Seres Humanos [Internet]. Amm; 2017 [Cited 2018 Nov 10]. Disponible En: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
27. Organización Mundial De La Salud. Adolescentes: Riesgos Para La Salud Y Soluciones [Internet]. Oms; 2018 [Cited 2018 Dic 13]. Disponible En : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
28. Rodríguez F, Huapaya C. Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre. Lima. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3037/TESIS%20Huapaya%20Carla%20-%20Rodriguez%20Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

29. Mozombite C, Julca V. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año de secundaria de la I.E Abila Ocampo-Roja. Tarapoto. 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2987/OBSTETRICIA%20-%20Cinday%20Jurneth%20Mozombite%20Salazar%20%26%20Ver%C3%B3nica%20Liz%20Julca%20G%C3%B3ngora.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Ecu red. Canal De Comunicación [Internet]. Ecu red; 2018 [Cited 2018 Nov 21]. Disponible En : https://www.ecured.cu/Canal_De_Comunicaci%C3%B3n
31. García M. Los métodos anticonceptivos más usados por las adolescentes: Píldora e inyección. Duna.2018. disponible en: <https://www.duna.cl/noticias/2018/04/20/los-metodos-anticonceptivos-mas-usados-por-las-adolescentes-pildora-e-inyeccion/>

ANEXOS

ANEXO 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CUESTIONARIO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

I. TÍTULO:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE 4º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88388 NUEVO
CHIMBOTE - 2019.**

II. INSTRUCCIONES:

- El siguiente cuestionario es de carácter anónimo y confidencial.
- Marque con un aspa (x) la respuesta correcta.
- Agradecemos su colaboración y participación.

**USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS POR PARTE DE LOS
ESTUDIANTES**

- **¿Usas algún método anticonceptivo?**
 - a) Si
 - b) no
- **Señale con un aspa qué métodos anticonceptivos ha utilizado.**
 - a) Condón masculino

- b) Píldoras anticonceptivas
- c) Otros
- d) ninguno

PRINCIPALES FUENTES DE INFORMACION SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS

- **Indique a quien recurre con mayor frecuencia por información sobre métodos anticonceptivos.**

- a) Padres
- b) Maestros
- c) Personal de salud.
- d) Amigos

CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS:

CONCEPTO

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- a) Son métodos que previenen los embarazos no deseados
- b) Son métodos que podemos utilizar sin indicación médica
- c) Son métodos que podemos utilizar en cualquier momento.
- d) Son métodos que protegen de las enfermedades de transmisión sexual

2. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?

- a) Píldoras o pastillas
- b) Preservativo, (condón)

- c) Método del ritmo.
- d) Inyecciones anticonceptivas

3. ¿Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo?

- a) Puede haber embarazo
- b) Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual
- c) Disminuye su efectividad
- d) Todas las anteriores

4. ¿Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles?

- a) Diafragma
- b) Espermicida
- c) T de cobre
- d) Método del ritmo

5. ¿Qué método anticonceptivo contiene hormonas?

- a) T de cobre
- b) Vasectomía
- c) Preservativo (condón)
- d) Inyectables y pastillas

6. ¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo?

- a) Preservativo
- b) T de cobre
- c) Espermicidas
- d) Vasectomía

7. Los anticonceptivos orales combinados son...

- a) Levonorgestrel
- b) Etinilestradiol
- c) Estrógenos
- d) Estrógenos y progestágenos

IMPORTANCIA

8. ¿Además de protegerte de un embarazo que otro beneficio importante tienen los métodos anticonceptivos de barrera?

- a) Previene las infecciones de transmisión sexual
- b) Son permanentes
- c) No engordan
- d) Tienen larga duración

9. ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?

- a) Diafragma
- b) Preservativo
- c) Píldora del día siguiente
- d) T de cobre

10. Es importante consultar el uso de los métodos anticonceptivos con...

- a) Amigos o amigas que tienen más experiencia
- b) Algún familiar
- c) Un especialista
- d) Nadie, puedo usar uno que leí, vi o escuché por ahí

TIPO

11. No pertenece a un método anticonceptivo permanente?

- a) T de cobre
- b) Ligadura de trompas
- c) Vasectomía
- d) Todas las anteriores

12. El preservativo femenino es un método anticonceptivo de tipo...

- a) Esterilización
- b) Barrera
- c) Químico
- d) Permanente

13. El método del ritmo es de tipo...

- a) Químico
- b) Esterilización
- c) Natural
- d) Permanente

14. Los métodos anticonceptivos inyectables son...

- a) Un método anticonceptivo permanente
- b) Un método anticonceptivo tipo barrera
- c) Eficaces contra las infecciones de transmisión sexual
- d) Un método anticonceptivo hormonal

FRECUENCIA

15. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...

- a) Sólo debe usarse luego de tener una relación sexual sin protección anticonceptiva
- b) Se toma todos los días
- c) Puede utilizarse máximo 10 veces al año
- d) Se usa semanalmente

16. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las pastillas anticonceptivas para ser eficaces?

- a) Luego de la menstruación
- b) El primer día del período menstrual
- c) Antes de la menstruación
- d) El último día del período menstrual

17. ¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?

- a) Cada mes
- b) Cada 2 meses
- c) Hay de aplicación mensual (cada mes) y trimestral (cada 3 meses)
- d) Cada 3 meses

18. Cuántas veces puedo usar el mismo condón?

- a) Dos veces, solo si se usa con la misma persona
- b) Máximo tres veces
- c) Se pueden reusar o usar en otra ocasión
- d) Solo una vez

19. ¿En qué momento se debe tomar la pastilla del día siguiente o de emergencia?

- a) 10 minutos antes de tener relaciones sexuales
- b) 1 hora antes de tener relaciones sexuales
- c) Al día siguiente de haber tenido relaciones sexuales
- d) Se debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo 72 horas después)

20. Un preservativo es más seguro cuando

- a) Nos lo ponemos una vez iniciado el acto sexual
- b) Nos los ponemos antes de eyacular
- c) Nos los podemos poner en cualquier momento del acto sexual
- d) Nos lo ponemos antes de iniciar el acto sexual

ANEXO 02

Reporte de validación y confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Año	2020
Procedencia	Chimbote-Perú
Administración	Adolescentes
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	Instrumentos: Cuestionario del Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) por ser variables Dicotómicas. Obteniendo como resultado ,817 de confiabilidad.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 02

VALIDACIÓN POR EXPERTOS



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4º AÑO DE SECUNDARIA DE LA LE. 88388 NUEVO CHIMBOTE - 2019.

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Núñez Alegre Blanca Azucena

1.1.1.2. Grado Académico: Superior

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Centro de Salud "Yugoslavia"

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Nivel de Conocimiento sobre Métodos

Anticonceptivos en Adolescentes

1.7. Autor(a) del instrumento: Cusiquispe Y, Pulta Y.

1.8. Carrera: Obstetricia


II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes

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



Firma
 BLANCA NUÑEZ ALGORE
 Apellidos y Nombres del experto
 DNI N° 41196277

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4º AÑO DE SECUNDARIA DE LA LE. 88388 NUEVO CHIMBOTE - 2019.

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Olga Nelly Meza Castañeda

1.1.1.2. Grado Académico: Superior

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Puesto de Salud "3 de octubre"

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes

1.7. Autor(a) del instrumento: Cusiquispe Y, Pulta Y.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes

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


Olga N. Mesa Castañeda
 OBSTETRA
 COP 14793
 Firma
 Apellidos y Nombres del experto
 DNI N° 10244376



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4º AÑO DE SECUNDARIA DE LA LE. 88388 NUEVO CHIMBOTE - 2019.

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Matilde Ysabel Aguilar Alayo
- 1.1.1.2. Grado Académico:** Magister con mención en Salud Sexual y Reproductiva
- 1.3. Profesión:** Obstetra
- 1.4. Institución donde labora:** Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón"
- 1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra Asistencial
- 1.6. Denominación del instrumento:** Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes
- 1.7. Autor(a) del instrumento:** Cusiquispe Y, Pulta Y.
- 1.8. Carrera:** Obstetricia

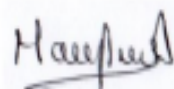
II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes

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



.....

Firma

Matilde Ysabel Aguilar Alayo

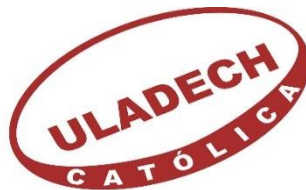
Apellidos y Nombres del experto

DNI N° 32944584

ANEXO 03

	PERÚ	Ministerio de Educación	
<u>AUTORIZACIÓN</u>			
<p><i>El que suscribe, Prof. Octavio Fermín Bada Quspe, Con DNI N° 43567634, Director de la I.E "SAN LUIS DE LA PAZ N° 88388", del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash.</i></p>			
<p>AUTORIZA, a la Srta. Mirtha Lolita López Quezada, con DNI N° 76231335, a la recolección de datos y posteriormente a la aplicación de la encuesta relacionado a su estudio de investigación sobre "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SAN LUIS DE LA PAZ 88388 CHIMBOTE, 2019", Me afirmo y ratifico en lo expresado líneas arriba, en señal de lo cual suscribo el presente documento.</p>			
 			
Firma y sello del Director(a)			
<i>Fecha de emisión: miércoles 15 de abril de 2020</i>			

ANEXO 04



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ADOLESCENTE

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado (a) del propósito de este estudio cuyo título es:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88388 NUEVO CHIMBOTE - 2019

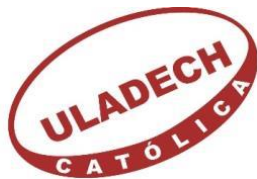
Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He realizado las preguntas que considero oportunas, toda las cuales han sido absueltas y con respuesta que considero suficientes por lo tanto en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento en este estudio.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

FIRMA DEL TUTOR

FECHA

ANEXO 04



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**ASENTIMIENTO
INFORMADO**

Por la presente, yo

.....tutor del (la)
adolescente..... autorizo la participación
del estudiante menor de edad en la investigación titulada:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN ADOLESCENTES DE 4º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88388
NUEVO CHIMBOTE - 2021**

El objetivo de la investigación será determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Luis de la Paz 88388. Para ello tendré conocimiento de los siguientes principios:

- Mi participación será espontánea y tendré que responder un cuestionario la cual tendrá una duración de 40 minutos.
- La información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.
- Las investigaciones estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesario respecto al asunto abordado.
- Tendré el derecho de retirar el consentimiento para mi participación cuando lo desee.
- Confío plenamente que todo lo expresado será de estricta confidencialidad entre encuestado y la investigadora, brindo mi autorización.

FIRMA DEL TUTOR

FECHA

TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo