



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E.  
EMBLEMÁTICA SAN PEDRO - CHIMBOTE, 2019**

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

**AUTORA**

**POLO SALINAS, CATHERINE MELISA**

**ORCID: 0000-0001-7989-7022**

**ASESOR**

**VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA**

**ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Polo Salinas, Catherine Melisa

ORCID: 0000-0001-7989-7022

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**

VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

**Presidente**

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**Miembro**

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

**A DIOS**, por brindarme salud, quien me ama y me cuida dirigiendo mi camino hacia adelante y permitirme paso a paso lograr mis objetivos.

**A mi familia**, por ser el pilar principal en brindarme la motivación, su apoyo incondicional, sus consejos para hacer de mí una mejor persona, su amor y el tiempo necesario para realizar mi sueño.

**A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote**, en especial a la Mg. **Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por la confianza, paciencia e interés para lograr con éxito la elaboración de mi tesis.

*Catherine Melisa*

## **RESUMEN**

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro - Chimbote, durante el periodo de septiembre a diciembre 2019. La metodología que se utilizó fue de tipo cuantitativo, prospectivo observacional, se ejecutó en una población muestral representada por 100 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso, previamente validado, tomando en consideración los principios éticos. Los resultados obtenidos demostraron que el 84% de los adolescentes encuestados tiene un conocimiento regular y el 71% no utiliza métodos de protección contra el embarazo; en relación al método utilizado fue, con el 14% el condón masculino. Entre las características sociodemográficas se reportó que en su totalidad que las edades oscilan entre los 15 y 19 años, el 59% son del sexo masculino. En cuanto al estado civil el 97% son solteros y solo el 3% son convivientes. Se concluyó que este grupo poblacional manifiesta un conocimiento regular y no usa métodos anticonceptivos.

**Palabras clave:** Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso.

## **ABSTRACT**

The present investigation had as general objective to determine the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of the fifth year of secondary school of the I.E. Emblematic San Pedro - Chimbote, during the period from September to December 2019. The methodology that was used was quantitative, prospective and observational, it was carried out in a sample population represented by 100 adolescents to whom a questionnaire was applied to evaluate knowledge about contraceptive methods and their use, previously validated, taking into account ethical principles. The results obtained showed that 84% of the adolescents surveyed have regular knowledge and 71% do not use methods of protection against pregnancy; In relation to the method used, it was, with 14%, the male condom. Among the sociodemographic characteristics, it was reported that in their totality that the ages range between 15 and 19 years, 59% are male. Regarding marital status, 97% are single and only 3% are cohabiting. It was concluded that this population group shows regular knowledge and does not use contraceptive methods.

**Keywords:** Adolescents, contraceptive methods, knowledge, use.

## CONTENIDO

Título de la tesis.....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de firma de jurado y asesor... ..	iii
Agradecimiento... ..	iv
resumen y abstract .....	v
Contenido.....	vii
índice de tablas .....	viii
Índice de figuras .....	ix
índice de cuadros .....	x
I. Introducción .....	1
II. Revisión de la literatura.....	4
2.1 Antecedentes.....	7
2.1.1. Antecedentes locales.....	7
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	7
2.1.3. Antecedentes internacionales.....	9
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Marco conceptual.....	18
III. Metodología.....	45
3.1 Diseño de la investigación: .....	45
3.2 Población y muestra .....	45
3.2.1 Población .....	45
3.2.2 Muestra .....	46
3.3 Definición y operacionalización de variables .....	47
3.4 Técnicas e instrumentos de medición .....	52
3.4.1 Técnica.....	52
3.4.2. Instrumentos.....	52
3.5 Plan de análisis .....	53
3.6 Matriz de consistencia.....	54
3.7 Principios éticos .....	56
IV. Resultados.....	57
5.1. Resultados.....	57
5.2. Análisis de resultados .....	59
IV. Conclusiones.....	60
Aspectos complementarios .....	61
Referencias bibliográficas.....	65
Anexos .....	69

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro- Chimbote, 2019.....	<b>53</b>
TABLA 2	Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro- Chimbote, 2019.....	<b>54</b>
TABLA 3	Métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro - Chimbote, 2019.....	<b>55</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1	Gráfico de torta del Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro- Chimbote, 2019.....	61
FIGURA 2	Gráfico de torta del Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro- Chimbote, 2019.....	62
FIGURA 3	Gráfico de torta de los Métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro - Chimbote, 2019.....	63

## ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1	Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos .....	<b>47</b>
CUADRO 2	Matriz de consistencia.....	<b>51</b>

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 222 millones de niñas y mujeres que no desean quedar embarazadas, o que quieren retrasar su próximo embarazo, no utilizan ningún método anticonceptivo. En países de ingresos bajos, la falta de anticonceptivos deja expuestas a 6 de cada 10 mujeres a embarazos no deseados. Por ello el acceso a la información y a los servicios de anticoncepción permite efectuar una planificación familiar más adecuada y mejorar la salud. Asimismo, subraya la necesidad de que no haya discriminación, coacciones ni violencia, y se preste una atención especial a procurar el acceso a los anticonceptivos a las personas desfavorecidas y marginadas (1).

La OMS el año 2017 describió el uso y el no uso que hacen de los anticonceptivos los adolescentes de 15 a 19 años de 58 países de bajos y medianos ingresos, observando variaciones significativas en los tipos de métodos utilizados por los adolescentes, que incluían métodos tradicionales, métodos reversibles de acción prolongada e incluso métodos permanentes en determinados entornos. Las razones para no usar anticonceptivos variaron considerablemente, pero entre las adolescentes solteras y sexualmente activas las más comunes son no estar casada y la escasa frecuencia de relaciones sexuales y otra son el miedo a los efectos secundarios (2).

El conocimiento es importante para el uso correcto de los métodos anticonceptivos en toda la sociedad, es así que la misma OMS el año 2018 recalca, que se debe dar una información adecuada a las personas usuarias para ayudarlas a tomar una mejor decisión informada y voluntaria con respecto a un determinado método anticonceptivo. Esta información no solo debe proporcionar datos sobre cada método anticonceptivo sino sobre su eficacia, uso correcto, funcionamiento, sus efectos secundarios, riesgos y

beneficios para la salud (3).

Para el Ministerio de Salud (MINSA) en el Perú, de acuerdo con los datos de estadística e informática en el período de estudio hasta el 2015 el porcentaje de mujeres que inició su vida sexual antes de los 15 años de edad se incrementó de 5,1% a 6,9% a diferencia del 2000 donde se marca un mayor crecimiento en estas cifras, lo que evidencia que existe un inicio de la vida sexual a temprana edad que trae consecuencias en la salud así como revela la escasa educación sexual de los adolescentes peruanos (4).

En este mismo sentido esta institución recomienda una adecuada orientación sexual en el hogar, en la escuela o en los establecimientos de salud y que exista un verdadero acceso y uso de métodos anticonceptivos. Debido a que un inicio sexual tardío contribuye a prevenir embarazos en los adolescentes, y este hecho a su vez puede disminuir el impacto negativo que sufren los adolescentes en distintos ámbitos de su desarrollo como personas en la sociedad, desde la salud, la educación, las oportunidades y su futuro. Regiones de la selva del territorio peruano siguen contando con los adolescentes con menos acceso a la educación y orientación sexual (5).

Las instituciones educativas del país son espacios en los que se debe consolidar una educación sexual que genere un conocimiento y oriente a la responsabilidad en los adolescentes del nivel secundaria. Sin embargo, son aún muchos los factores que contribuyen a embarazos precoces por una carencia en el acceso y uso de los métodos anticonceptivos, constituyéndose un problema social.

En la región Áncash y en el puerto de Chimbote, la situación es de un panorama similar, se acentúa aún más por la situación de la desintegración de las familias y por una educación sexual en el sistema educativo carente de pertinencia, llevada a cabo por los

docentes sin considerar a los especialistas como son los profesionales de la salud y en especial de las obstetras.

Por lo tanto, se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro – Chimbote, 2019?

Para dar respuesta al problema se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro – Chimbote, 2019.

Para lograr obtener el objetivo general se formularon los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro – Chimbote, 2019; (b) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro – Chimbote, 2019; (c) Identificar el método anticonceptivo más usado por los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro – Chimbote, 2019.

La investigación se justifica en virtud de realizar un análisis natural a una de las variables más significativas para ingresar adecuadamente en el tema de los métodos anticonceptivos. Los resultados, sin duda, coadyuvarán en la mejora del nivel de conocimiento de los adolescentes respecto del uso de métodos anticonceptivos, proporcionándoles orientación necesaria y oportuna, para su discernimiento y la toma de decisiones responsables y adecuadas en su vida sexual.

El aporte teórico de la presente investigación radica en la descripción y medición de la condición real del adolescente y su responsabilidad en el conocimiento y uso de métodos

anticonceptivos. Asimismo, ayudará a los docentes que laboran con los adolescentes y a ellos mismos, brindándoles una perspectiva más objetiva para mejorar sus conocimientos frente a cualquier factor de riesgo que pueda presentárseles, asegurando un mejor cuidado de su salud sexual y reproductiva. Así mismo, servirá como un aporte teórico para estudios que se puedan replicar más adelante y guarden consonancia con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. El carácter investigativo favorece un conocimiento objetivo de la salud sexual y la salud reproductiva, y fortalece la formación científica de los estudiantes de la carrera Obstetricia, consolidando de este modo profesionales de calidad en Ciencias de la Salud. Por último, contribuirá en la diversificación y actualización de la línea de investigación de la carrera profesional, así como también, permitirá difundir los resultados de la investigación en las instituciones y organismos para la toma de decisiones y hacer frente a este problema álgido en nuestra sociedad.

En cuanto a la metodología del estudio es una investigación de tipo cuantitativo, descriptiva con diseño de una sola casilla, se seleccionó una muestra de 100 adolescentes de la I.E. Emblemática San Pedro de Chimbote a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

Los principales resultados obtenidos en la investigación evidenciaron que el 84% de los adolescentes encuestados, tiene un conocimiento regular, además se observó que el 71% de los adolescentes no utiliza ninguno método anticonceptivo, así mismo el 14% utiliza el condón masculino, mientras el 8% utiliza el condón femenino, un 5% utiliza la ampolla trimestral y el 2% restante utiliza la ampolla mensual. Todo ello conllevó a la conclusión de que los estudiantes de la mencionada institución educativa, mayoritariamente, desconocen de los métodos anticonceptivos y su uso.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Locales

Rafael F. (6) en Chimbote en el 2019, en su tesis denominada Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asís, 2019, tuvo como objetivo Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Francisco de Asís. En cuanto a la metodología fue un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal con una muestra de 92 adolescentes. Se empleó como instrumento un Cuestionario de 25 preguntas. Los principales resultados revelaron que prevaleció el nivel de conocimiento regular con 38,23% y que usan siempre un método con 22,06%; un 57,53% usarían a veces algún método; 35,30% usan siempre algún método. Asimismo, el 32,35% tienen un nivel de conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos, pero solo el 8,82% los utilizan a veces. Se concluyó en que los adolescentes sexualmente activos encuestados evidencian la existencia de una relación significativa estadísticamente en conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

Guevara L. y Reyna S. (7) en Chimbote en el 2016, en su tesis titulada Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar 88036, Chimbote, 2016, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar 88036, Chimbote, 2016. En cuanto a metodología fue un estudio descriptivo de cohorte transversal con una muestra de 53 estudiantes de 5to de secundaria que reunieron los criterios de inclusión. Se obtuvo como resultados que el 60,4% de los adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar presentaron un nivel de conocimiento bueno y un 39,6% un nivel de conocimiento malo. Concluyendo que los

participantes tienen un nivel inadecuado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

García G. (8) en Perú en el 2020, realizó el estudio Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albuja – Piura, 2018, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albuja; en cuanto a metodología fue un estudio de tipo cuantitativo y descriptivo, con una muestra de 240 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario de Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos, y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados evidenciaron en referencia al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos que en 44,58% de los adolescentes encuestados fue deficiente. Un significativo 63,75% de la muestra en estudio tiene un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos hormonales. Del mismo modo el 54,17% y el 47,50% respectivamente mostraron nivel de conocimiento deficiente en relación a los métodos anticonceptivos intrauterinos y definitivos. El estudio concluyó en que la muestra en estudio carece de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global.

Toledo R. (9) en Perú en 2019, en su investigación titulada Nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes 2018, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento con su actitud y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la I.E. “Julio Gutiérrez Solari- El Milagro” Octubre - Diciembre 2018. La metodología utilizada en esta investigación fue descriptivo, de cohorte transversal, y su muestra estuvo compuesta por 150 alumnas de 12 a 17 años, a quienes se les aplicó una encuesta, obteniendo como resultados que el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes, mostrando que un 49,3% tienen un nivel bueno, el 40,7%

un nivel regular y un 10% un nivel malo, en cuanto al uso de métodos anticonceptivos un 54% usa algún método anticonceptivo y el 46% no usa. Se concluyó que los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento de uso de métodos anticonceptivos.

Gonzales K y Yauri J. (10) en Perú en 2019 en su estudio titulado Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Micelino Sandoval Torres, Caraz, 2018, tuvieron como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria. La metodología utilizada en esta investigación fue descriptiva de cohorte transversal, y su muestra estuvo compuesta por 210 alumnas de 12 a 17 años, a quienes se les aplicó una encuesta, obteniendo como resultados que el 81,9% del total de adolescentes tiene un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos, 15,7% conocimiento medio y el 2,4% conocimiento alto. Asimismo, el 60,5% no usan métodos anticonceptivos. Concluyendo que los adolescentes tienen un conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos.

Uriarte D. (11) en Perú en 2019, en su investigación titulada Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios estatales de la zona urbana de Chota, 2017, tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios estatales de la zona urbana de Chota. En cuanto a metodología fue un estudio relacional cuantitativo de diseño no experimental transversal con una muestra 160 adolescentes de 5to grado de los colegios secundarios, a los que se les aplicó cuestionario sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Según resultados el nivel de conocimiento fue del 56,3% tuvieron conocimiento medio; el 36,3% bajo y el 7,5% un alto; la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos fue en el colegio con un 49,4%; en el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes el 51,9% utilizó

el preservativo y un 43,1% no utilizaron ningún anticonceptivo. El estudio concluyó en que la relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes no fue significativa ( $p > 0,05$ ).

Cusiquispe Y. y Pultay Y. (12) en Perú en el año 2019, en el estudio titulado Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la IE N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho–Lima, 2018, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica; para ello en cuanto a metodología se empleó una investigación de tipo descriptivo y transversal, considerando una muestra de 132 adolescentes del cuarto y quinto grado. Como resultados encontraron que la mayoría de estudiantes presenta un nivel de conocimientos de (68,2%), un (71,2%) no utiliza métodos anticonceptivos, con respecto a los métodos usados el mayor fue el condón (18,94%), y la fuente de información fueron los padres (39,4%) y los amigos (21,2%). Concluyendo que existe un bajo nivel de conocimiento en los adolescentes en estudio.

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Jiménez B, Feijoo E, (13) en Colombia en 2019, en su tesis titulada Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa. Cali 2018, tuvieron como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en una Institución Educativa de Santiago de Cali, 2018. En cuanto a su metodología fue un estudio de tipo cuantitativo con enfoque observacional descriptivo que utilizó una encuesta auto administrada validada a una muestra de 120 estudiantes de los grados décimo y undécimo en el periodo 2018 B. se obtuvo como resultados que un gran porcentaje adolescentes encuestados (51,4%) conocen todos los métodos de anticonceptivos,

naturales, hormonales, de barrera y quirúrgico, por otro lado, el (35,7%) dice que conoce el condón, ampollas y quirúrgicos, mientras que el (7,2%) solo conoce naturales, hormonales y quirúrgicos seguido del (5,7%) que dice conocer artificiales y quirúrgicos. El estudio concluyó en que los adolescentes tienen un alto nivel de conocimiento sobre que son los métodos anticonceptivos, pero existe un gran porcentaje de estudiantes que tienen un conocimiento inadecuado sobre en qué consiste el método del ritmo, este tipo de desinformación puede aumentar la tasa de embarazos no deseados.

Brito M. (14) en Brasil en 2018, en su investigación titulada Conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes en Brasil, en su objetivo principal de describir el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes en Brasil. La metodología utilizada en esta investigación fue descriptiva, de cohorte transversal, y su muestra estuvo compuesta por 90 adolescentes de 10 a 19 años, a quienes se les aplicó una encuesta, obteniendo como resultados que más del 80% no usaban anticonceptivos. La mayoría de los participantes informaron que conocían los condones 91,1%, la píldora anticonceptiva oral combinada 83,3% y los anticonceptivos. El estudio concluyó en que un bajo nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, y especialmente de los métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada, entre las adolescentes embarazadas del noreste de Brasil. El bajo nivel socioeconómico y las altas tasas de embarazos no planificados podrían ser motivos de un asesoramiento insuficiente sobre salud sexual y reproductiva en esta población.

Dávila A. y Hurtado Y. (15) en Colombia en el 2019, en el estudio denominado Uso y conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de grado quinto a once de una institución educativa de un municipio del Cauca para el periodo 2018, plantearon como objetivo determinar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de los

estudiantes de quinto grado de la institución educativa San Antonio, de Santander de Quilichao. En cuanto a la metodología se trató de un estudio descriptivo de corte transversal, el tamaño de la muestra fue de 86 adolescentes, se empleó una encuesta de recolección de datos con una confiabilidad aceptable. Los resultados evidenciaron que el 76% de la población tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el 24% no saben que son los métodos anticonceptivos, el porcentaje más alto obtenido fue 26%, el cual corresponde a que la información ha sido brindada en los colegios, lo cual nos dice que esta ha sido la fuente de información más significativa, seguido por un 19% que obtuvieron información de sus padres, un 17% de la televisión y un 15% de sus amigos, el 69% de los estudiantes no utilizan métodos anticonceptivos, el 70% de la muestra el método que más utiliza es el condón. Se concluyó en que los estudiantes desconocían algunos métodos y su correcto uso.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Definición**

El Filósofo Henssen define al conocimiento como la determinación de un sujeto por un objeto. Para Murray en tanto desde la fenomenología define que el conocimiento se presenta como un sujeto que conoce y un objeto que es conocido, el papel del sujeto es captar el objeto, el papel del objeto es ser captado por el sujeto y dar un contenido al conocimiento (16).

#### **2.2.1.2. Niveles de conocimiento**

Para Martínez y Ríos desde el 2006 existen tres niveles diferentes de conocimiento: sensible, conceptual y holístico (16).

### **2.2.2. Adolescencia**

Según lo indicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la

adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, y el desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos, aquí ya se da evolución a las actitudes y prácticas sexuales (17).

Etapas de la adolescencia:

**a) Adolescencia temprana**

Es el período peripubertal, que ocurre en las cercanías de 9 y 13 años, un período en el que hay cambios reales, mentales y útiles, por ejemplo, un entusiasmo más notable por las confraternidades de un sexo similar, su apariencia, no controla sus motivaciones y presenta otra perspectiva práctica como la menarquía (18).

**b) Adolescencia media**

El período ocurre entre 14 y 16 años, la inmadurez misma, donde se ha logrado toda la mejora sustancial; y un cambio mental en el que se producirán las propias cualidades y enfrentamientos en esta etapa, se inician los encuentros sexuales, los ejercicios; y mantienen un entusiasmo más notable por su apariencia, por verse bien y por ser elegantes (18).

**c) Adolescencia tardía**

En esta etapa, los jóvenes entre las edades de 17 y 19 muestra cambios físicos insignificantes y reconocen su autopercepción; la conexión con su gente se restaura, sus cualidades y objetivos se vuelven cada vez más auténticos y adultos (18).

**2.2.3. Métodos anticonceptivos**

Para el Ministerio de Salud del Perú es un procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas

o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir

con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida. (19).

### **2.2.3.1. Tipos de métodos anticonceptivos**

Según el Ministerio de Salud (MINSA) los métodos anticonceptivos se clasifican en:

- a) **Métodos de Barrera:** son aquellos que incluyen condones (preservativos), diafragmas y esponjas. En general, estos no previenen el embarazo tan bien como los DIU o los métodos hormonales. Debe usar métodos de barrera cada vez que tenga relaciones sexuales.
- b) **Métodos Hormonales:** Los cuales comprenden diferentes tipos de hormonas femeninas cuya finalidad es prevenir la ovulación para que no pueda ser fertilizado por la esperma de un hombre.
  - 1. Método hormonal combinado
  - 2. Tabletas que contienen exclusivamente progestina
  - 3. Anticonceptivos hormonales inyectables
  - 4. Anticonceptivo oral de emergencia (Levonorgestrel). (20)
- c) **Métodos Intrauterinos:** Las cuales son técnicas profilácticas que se colocan en el orificio uterino para ajustar su condición y evitar el embarazo. Entre ellos tenemos: target intrauterino (cobre t) (20).
- d) **Métodos anticonceptivos químicos:** Son sustancias químicas en forma de óvulos, tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que alteran la movilidad o destruyen a los espermatozoides (21).
- e) **Anticoncepción quirúrgica voluntaria:** están la anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina y la anticoncepción quirúrgica voluntario masculino (21).

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 Método Anticonceptivo.**

❖ **Definición:** Implica distintas actividades, procedimientos e intervenciones para las personas en edad fértil, relacionada a ofrecer información concreta y específica, orientación y consejería, además de la prescripción, oferta y abastecimiento de métodos anticonceptivos que permite ejercer el derecho a decidir con libertad responsabilidad, permitiéndoles elegir el momento adecuado de procrear, la cantidad de hijos o el intervalo entre cada gestación (22).

❖ **Clasificación de los métodos anticonceptivos**

#### **A) Métodos de barrera**

##### **Definición**

- Consiste en el bloqueo de la unión del espermatozoide con el óvulo a través de barreras denominadas condón masculino, condón femenino y espermicidas.

#### **➤ Condón masculino**

##### **Definición**

- Forro muy delgado de látex, lubricado, sin nonoxinol 9; que se inserta en el pene antes del coito.

##### **Mecanismo de acción**

- Bloqueo del paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

##### **Características**

- Puede ser muy eficaz, si se utiliza correctamente.
- No presenta consecuencias graves.
- Es muy accesible económicamente.
- No requiere de alguna inspección médica.

- Incita a que el varón participe de la anticoncepción, siendo el responsable.
- Brinda doble protección en caso de utilizarse adecuadamente: embarazos no deseados y protege de adquirir ITS, VIH, SIDA y (HTVL 1).
- Demanda del estímulo continuo.
- Puede perfeccionar las relaciones sexuales, cuando su colocación es parte del juego sexual.
- No debe ser usado al mismo tiempo que el condón femenino.

**Condiciones de almacenamiento:**

- Permanecer en un clima seco.
- Evadir las fuentes de calor o luz solar.
- Certificar que se encuentren dentro de los cinco años de la fecha de fabricación o manufactura (MFD).
- Antes de ser entregados, el suministrador tiene que chequear la integridad del sobre y afirmar que conserva la sensación de “almohadilla de aire”.

**Contraindicaciones**

- Alergia o hipersensibilidad al látex.

**Efectos secundarios**

- Irritación del pene o la vagina por alergia.
- Tratamiento: Higiene vulvoperineal y aplicación de una crema antipruriginosa y antiinflamatoria. Si vuelve a presentarse, cambiar de método anticonceptivo.

**Modo de uso**

- Asegurarse del buen estado de la envoltura.
- Revisar que la fecha de manufactura no exceda los cinco años.
- Utilizar un preservativo nuevo por cada coito y ponerlo antes de la erección del pene.

- Utilizar lubricante sólo si es necesario.
- Para extraer el preservativo, debe de hacerse antes de perder la erección del pene, seguidamente se enrolla en papel higiénico sin amarrarlo.
- Descartar el preservativo en algún lugar donde nadie pueda tener acceso con el mismo (22).

### ➤ **Condón femenino**

#### **Definición**

- Forro amplio y delgado de polímero de nitrilo, que se inserta en la vagina antes de iniciar una relación sexual.

#### **Mecanismo de acción**

- Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

#### **Características**

- Tiene un anillo suave y doblable en cada límite.
- El anillo interior, se inserta en la vagina y se mantiene, el anillo exterior se mantiene por fuera de la vagina y encubre parte de los genitales externos.
- La mujer es la que determina si lo usa o no.
- Se puede insertar antes de iniciar las relaciones sexuales, para evitar alguna interrupción al momento del coito.
- No es necesaria una erección para colocarlo, como tampoco no es necesario extraerlo rápidamente.
- Es la mejor alternativa para aquellas personas que presentan reacción al látex.
- Otorga una relación sexual más placentera y natural, debido a que, cuando lubrica correctamente, el material del preservativo se calienta a la temperatura del cuerpo.
- Esta opción es muy buena para aquellas mujeres con problemas de sequedad

vaginal.

- Brinda doble protección: embarazos no planificados y protege de adquirir ITS, VIH/SIDA.
- Brinda mayor protección frente a ITS, con úlceras o vesículas, como el herpes y el chancro blando, debido a que el condón femenino cubre gran parte de los genitales externos de la mujer.
- No puede utilizarse al mismo tiempo con el condón masculino.

### **Contraindicaciones**

- Cualquier mujer puede usarlo.
- No hay alguna patología que impida el uso del método.

### **Modo de uso**

- Comunicar a las mujeres que su uso del método puede ser cuando ella así lo quiera.
- Por cada relación sexual, se utiliza un nuevo preservativo femenino.

Explicar a la usuaria:

- Debe chequear que el paquete del preservativo no se encuentre dañado o roto. Si la fecha de vencimiento está pasada, no usarlo.
- Antes de insertar el preservativo, es muy importante lavarse las manos con agua y jabón neutro.
- Antes de romper el paquete, friccionar los lados del preservativo, de esta manera se distribuye bien el lubricante.
- Optar una postura cómoda para la fijación; puede ser en cuclillas, con una pierna levantada, sentada o recostada.
- Sujetar el preservativo con el extremo abierto, suspendido hacia abajo.
- Presionar el anillo interno del preservativo con el dedo pulgar y medio. Con una

mano, se mantiene el preservativo, mientras que la otra mano, divide los labios vaginales.

- Poner el preservativo en la entrada de la vagina y soltar. Con el dedo índice al interior del preservativo, tirar el anillo interno dentro de la vagina. Asegurar que el pene ingrese en el condón y se mantenga en su interior.
- El hombre o la mujer deberán guiar cuidadosamente la punta del pene dentro del condón y no entre el condón en la pared de la vagina. Puede quitar e insertar nuevamente en caso el pene se salga del preservativo. Se puede insertar nuevamente el preservativo, en caso se salga por accidente o si se empuja hacia adentro.
- Al momento que el hombre saque el pene de la vagina, se debe de sujetar el aro externo del preservativo, dar una vuelta para que los fluidos no salgan, y retirar despacio de la vagina. Botar el preservativo en el inodoro (22).

### ➤ **Espermicidas**

#### **Definición**

- Productos químicos que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma, que destruyen los espermatozoides; que contienen nonoxinol – 9.

#### **Mecanismo de acción**

- Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.

#### **Características**

- Eficacia inmediata si se usa correctamente.
- No tiene efectos secundarios sistémicos.
- No requiere examen médico previo.

- No requiere prescripción médica.
- Algunos aumentan la lubricación durante el coito.
- Requiere una motivación constante.
- Puede producir irritación del pene y vagina.
- No previenen las ITS, VIH, SIDA, y HTVL 1.
- Para mayor protección de la pareja, es recomendable el uso del condón.
- No debe recomendarse su uso en mujeres expuestas al riesgo de ITS, VIH, SIDA.

### **Contraindicaciones**

Personas que presenten hipersensibilidad a algunos de los componentes de los espermicidas.

### **Modo de uso**

- Insertar, quince o veinte minutos antes del coito, lo más hondo que se pueda, el óvulo, tableta vaginal o gel en la vagina.
- Durante estos quince o veinte minutos, la mujer tendrá que permanecer de forma horizontal, de esta manera se logrará la disolución del método.
- El resultado del método, una vez insertado, tiene una duración de 1 hora.
- En caso después de una hora de haber sido colocado, no tuvo relaciones sexuales, se procede a la inserción de otro.
- No se recomienda realizarse duchas vaginales o lavados internos después del coito.
- Se debe utilizar un nuevo óvulo, tableta vaginal o gel por cada acto sexual.
- Si la fecha de vencimiento expiró, no utilizar.

- Permanecer en un ambiente fresco y seco (22).

## **B) Métodos Hormonales**

### **❖ Anticonceptivos Hormonales Combinados**

#### **Anticonceptivos Orales Combinados**

##### **Composición:**

- Están compuestos por dos hormonas estrógenos y progesterona .Tiene una tasa de falla de uso perfecto con 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y en el uso típico de 8 embarazos en el primer año de uso.

##### **Variación de estrógenos y progestágenos:**

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

##### **Mecanismo de Acción**

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

##### **Contraindicaciones**

- Presencia de sangrado inexplicable.
- Inicios del post parto dentro de los 21 días sin lactancia o mujeres que dan lactancia materna exclusiva.
- Personas que sufren problemas al hígado (hepatitis viral aguda, tumor hepático o cirrosis).
- Mujeres de 35 años a mas fumadoras entre 15 cigarrillos diarios.

- Factores de riesgo por diversas enfermedades cardiovasculares, edad mayor de 35 años, tabaquismo, diabetes.
- Hipertensión Arterial: presión sistólica mayor o igual a 160 mmHg o presión diastólica de 100 mmHg a más.
- Antecedente o presencia de Trombosis venosa profunda.
- Embolismo Pulmonar, Isquemia cardiaca. , antecedente de accidente cerebro vascular.
- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía o problemas cardíacos.
- Mujeres que planean someterse a una cirugía electiva en el próximo mes o situación que obligue a estar solo en cama.
- Mujeres que tomen fármacos como barbitúricos, anticonvulsivos, excepto ácido valproico.

### **Características**

- Recomendado para cualquier mujer de todas las edades.
- De uso continuo y motivación de usarlo.
- Se inicia sin necesidad de un examen médico excepto en usuarias que presenten signos de alguna patología ginecológica latente.
- Recuperación inmediata de la fertilidad al suspender su uso.
- Ayuda a la disminución del sangrado menstrual, cólico y regular los ciclos menstruales.
- Brinda protección contra el cáncer de ovarios y endometrio.
- Protege del riesgo de sufrir de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- No previene las infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA o HTVL1.

### **Efectos secundarios**

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

### **Forma de uso**

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

#### Inicio:

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

#### Presentaciones:

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

#### En caso de olvido:

- En situaciones donde se olvide una píldora se recomienda tomar inmediatamente la olvidada junto a la actual y continuar con las que siguen.
- Olvido de dos o más pastillas se deberá parar con la toma y esperar a que aparezca el sangrado, para retomar un blíster nuevo junto a un método de barrera.
- No se realiza algún manejo por olvido de las pastillas de sulfato ferroso (22).

### ➤ **Anticonceptivos Hormonales Combinados De Depósito**

#### **Mecanismo de Acción**

-Tiene el mismo mecanismo de Los Anticonceptivos Orales Combinados

### **Contraindicaciones**

-Las mismas indicaciones de los Anticonceptivos Orales Combinados.

### **Características**

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

### **Forma de uso**

- Administración por Vía IM aplicando la técnica Z en la región glútea o deltoidea
- Dentro del primer y quinto día de presentar sangrado menstrual.
- Mujeres en el posparto que no amamantan iniciar pasada las seis semanas.
- Mujeres que brindan lactancia materna retrasar hasta los seis meses.
- Mujeres post intervención producto de un aborto iniciar entre el primer y quinto día.
- Se coloca cada 30 días con unos 3 días antes de la fecha mensual (22).
- Contiene solo progestágeno, tiene una tasa de falla teórica de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres dentro del primer año y según el uso típico 8 embarazos.

### **❖ Anticonceptivos Hormonales Solo De Progestina**

#### **➤ Píldoras solo Progestina:**

- Mecanismo de Acción
- Actúa Suprimiendo la ovulación. y aumentando la densidad del moco cervical, dificultando el ingreso de los espermatozoides.

### **Contraindicaciones**

- Posibilidad o confirmación de un embarazo.
- Personas que sufren de hepatitis viral aguda.
- Presencia de tumor hepático, cirrosis.
- Embolismo Pulmonar, Isquemia cardíaca, ACV.
- Factores de riesgo por diversas enfermedades cardiovasculares, edad, tabaquismo, diabetes, hipertensión Arterial: presión sistólica mayor o igual a 160 mmHg o presión diastólica de 100 mmHg a más.
- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía o problemas cardíacos.
- Características
- Efectivo y rápido.
- Se puede usar dentro del puerperio inmediato.
- No altera la producción de leche materna.
- Método alternativo en mujeres con intolerancia de preparados que contienen estrógenos.
- El método requiere una motivación constante y un uso diario.
- Se puede iniciar sin necesidad de un examen pélvico.
- Recuperación inmediata de la fertilidad al suspender su uso.
- Reducir el riesgo de padecer cáncer de endometrio.
- Variación en patrón del sangrado menstrual.
- Existe la probabilidad de variación en el peso

- No brinda protección frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH-SIDA, ni el HTVL1.

### **Efectos Secundarios**

- Alteración en el apetito que puede dar resultado un aumento o disminución del peso, cefalea, ciclos menstruales intermitente o falta de menstruación, dolor mamario, mareos y nauseas.

### Forma de uso

- Mujeres independientemente de la edad o paridad.
- Recomendable aplicarlo entre el primer y quinto día de la menstruación, si se coloca en cualquier día del ciclo menstrual, se deberá utilizar en conjunto con un método de barrera, teniendo la certeza de no estar embarazada.
- Dentro de los cinco días post aborto.
- Mujeres que brindan lactancia materna se deberá utilizar a partir de las seis semanas post parto o si cumple con ciertas características para el inicio temprano del método.
- No tener algún otro método anticonceptivo que usar
- No sentirse a gusto con el método de lactancia y amenorrea.
- Dificultad para el seguimiento de la usuaria
- Evitar la suspensión de las pastillas así se presente el sangrado menstrual, la ingesta será todos los días a la misma hora.
- La eficacia se pierde luego de 3 horas a más de no cumplir con el horario exacto de la toma.
- Actúa a partir de las 24 horas de la toma (22).

### ➤ **Inyectables De Solo Progestina**

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

### **Mecanismo de Acción**

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

### **Contraindicaciones**

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

### **Características**

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

- Para brindar una mejor protección, se recomienda que las parejas de alto riesgo de contagiarse de una ITS, VIH/SIDA usen condones.

### **Efectos secundarios**

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

### **Forma de uso**

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. vía IM, aplicando técnica Z y la siguiente dosis será cada 3 meses con unos días antes de la fecha de aplicación.
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. Vía SC
- Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, Vía IM, aplicándola cada 2 meses.
- Recomendable aplicar entre el primer y quinto día de la menstruación o post parto, si se coloca en cualquier día del ciclo menstrual, se deberá utilizar en conjunto con un método de barrera por 7 días, teniendo la certeza de no estar embarazada.
- No interrumpe la lactancia materna (22).

### ➤ **Implantes solo de Progestina**

- No interrumpe la lactancia materna (22).
- Son cilindros pequeños, flexibles y no biodegradables, se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Proporcionar protección frente a futuros embarazos y su efectividad es entre 3 a 5 años. No contienen estrógeno. Su tasa de falla teórica es de 0.05 embarazos y en su uso típico es de 1 embarazo en 100 mujeres.

### **Mecanismo de Acción**

- Actúa espesando el moco cervical, evitando el pasaje de los espermatozoides.
- Suprime la ovulación.

- Disminuye el traslado de los óvulos hacia las trompas de Falopio.

### **Contraindicaciones**

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

### **Características**

- Eficaz y de larga duración.
- Rápido retorno a la fecundidad.
- No requiere un examen pélvico antes, aunque es ideal para la identificación de problemas de salud con el objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
- Cambios en el sangrado menstrual.
- No protege sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.

### **Efectos Secundarios**

- Infección en el lugar de inserción.
- Mismas condiciones de los anticonceptivos inyectables de solo progestina.

### **Forma de uso**

- Se procede previa información brindada y firma de un consentimiento informado.
- Insertar dentro del primer a quinto día después de la menstruación o después pero en conjunto de un método de respaldo.
- Se puede insertar a las puérperas que estén dando de lactar o en el post aborto (22).

### **C) Dispositivos Intrauterinos**

#### **➤ Dispositivo Intrauterino Liberador de cobre**

- Son dispositivos de larga duración que brinda protección de 12 años, insertado en

La cavidad uterina, Según su tasa de falla en su uso correcto se puede observar 0.6 embarazos mientras que en su uso típico 0.8 embarazos de 100 mujeres en el primer año.

### **Mecanismo de Acción**

- Inactiva la capacidad de los espermatozoides.
- Actúa interfiriendo el proceso natural reproductor previo a la fertilización.

### **Contraindicaciones**

- Confirmación de un embarazo.
- Sangrado inexplicable.
- Aborto infectado.
- Puérpera de 48 hrs a 4 semanas.
- Cáncer cervical, endometrio o fibromas.

### **Características**

- Protección por 12 años y no afecta en la relación sexual.
- Cambios en el sangrado asociado a dolor abdominal.
- Ofrece una probabilidad de cáncer de endometrio.
- Puede haber expulsión natural.
- No brinda protección contra la infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.

### **Efectos secundarios**

- Ausencia de menstruación o sangrado en severa cantidad.
- Dolor pélvico, riesgo de padecer enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- Incomodidad al mantener relaciones sexuales o sentirlos hilos de este método.

### **Forma de uso**

- Aplicar la técnica del no tocar, al cargar la TCU 380 A dentro del sobre.
- Introducir el espéculo y realizar limpieza del cuello uterino y la cavidad vaginal.

- Realizar la histerometría y colocar el calibrador a del DIU la misma medida del histerómetro.
- Insertar el DIU cargado y que el calibrador toque el cérvix y se sienta el fondo uterino.
- Con la otra mano, (se jalará en dirección al operador) el tubo de inserción hasta que toque su pulgar que sostiene el poste blanco, liberando en el fondo uterino la parte superior de la TCu 380 A.
- Sostener el tubo de inserción al retirar la barrilla que empujo la TCu 380 A.
- Proceder a cortar los hilos dejando unos centímetros.
- Proceder a retirar el tenáculo, siguiendo del especulo (22).

➤ **Dispositivo Intrauterino Liberador De Progestágeno**

- Su eficacia es por 5 años, su composición es de 52 mg de levonorgestrel .Cuenta con una tasa de falla en su uso perfecto y el típico de 0.1 embarazos por cada 100 mujeres dentro del primer año.

**Mecanismo de Acción**

- Actúa Impidiendo se realice la ovulación.
- Aumenta la densidad del moco cervical, dificultando el ingreso de los espermatozoides.

**Contraindicaciones**

- Posible o confirmación de un embarazo
- Variación en el sangrado
- Riesgo en las mujeres que tengan múltiples parejas sexuales sin protección de un condón.
- Sepsis puerperal o post aborto.

- Cáncer de cérvix o de mamas.
- Cirrosis o tumores hepáticos

### **Características**

- Rápido retorno a la fecundidad al extraerlo.
- Eficacia alta.
- Es necesario un examen pélvico previo.
- En ciertos casos produce ausencia de menstruación.
- En un menor porcentaje hay riesgo de expulsión.
- No previene las infecciones de transmisión sexual.

### **Efectos Secundarios**

- Dolor Pélvico, riesgo de perforación en el útero, problemas de acné, cefaleas, sensibilidad mamaria.

### **Forma de Uso**

- Informar a la usuaria todo lo referente al método.
- Realizar un examen pélvico previo.
- Insertar dentro de los 5 días del periodo menstrual o después de los días si no hay posibilidad de una gestación.
- Sera insertado y extraído por un personal capacitado (22).

## **D) Definitivos**

### **➤ Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina**

- Es un procedimiento operatorio fijo y electivo para todas las mujeres que no planean nuevos embarazos, brindando protección de por vida sin observarse efectos secundarios, que se realiza previa orientación de un personal capacitado (23).

### **Mecanismo de Acción**

- Se realiza un cierre o bloqueo total de las trompas de Falopio, obstaculizando el encuentro del ovulo liberado por el ovario y los espermatozoides.

### **Contraindicaciones**

- Debido a problemas sociales y médicas.
- Se debe tener un manejo especial en pacientes con VIH
- Tener precaución en ciertos casos:
- Mujer menos de 25 años, sin hijos o pareja inestable.

### **Características**

- Previa orientación/ conserjería y la firma voluntaria del consentimiento informado.
- Eficacia alta y permanente.
- No afecta el deseo sexual.
- No protege de las ITS, VIH/SIDA.

### **Complicaciones**

- Dolor en la herida operatoria, fiebre después de la operación, sangrado superficial, infección en el sitio operatorio.

### **Forma de uso**

- Se puede insertar a las puérperas que estén dando de lactar o en el post aborto (22).
- La recomendada es la técnica de Pomero y, mediante mini laparotomía, el tipo de incisión es supra púbica, y otra opción es la cirugía laparoscópica.
- Mujeres de Enfermedad Pélvica Inflamatoria, obesidad, problemas psiquiátricos (22).

### ➤ **Vasectomía o Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina**

- Es la ligadura y corte de los conductos deferentes masculinos. Según su tasa de es de 0.15 embarazos por cada 100 embarazos dentro del primer año.

### **Mecanismo de Acción**

- Actúa impidiendo el pasaje de los espermatozoides producto del corte de los conductos deferentes, previniendo así un embarazo.

### **Contraindicaciones**

- Debido a problemas sociales y médicas.
- Tener precaución en ciertos casos:
- Hernia inguinal, criptorquidia, trastorno de coagulación.

### **Características**

- Previa orientación/ consejería y la firma voluntaria del consentimiento informado.
- Eficacia alta y Permanente.
- No afecta el deseo sexual.
- No protege de las ITS, VIH/SIDA.

### **Efectos secundarios**

- No se observa efectos secundarios

### **Complicaciones**

- Posible presencia de Hematoma, Equimosis o Infección en la zona de operatoria.

### **Forma de uso**

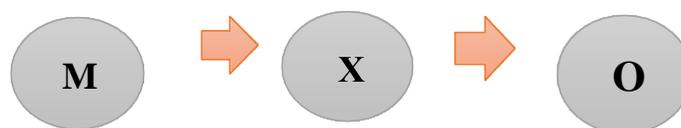
- Medida convencional y técnica sin bisturí (22)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Diseño de la Investigación

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio descriptivo, prospectivo, observacional de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental. El presente estudio es de un diseño de investigación descriptiva simple. (24)

#### ESQUEMA



Donde:

M: Es la muestra estudiada

X: Nivel de conocimientos y uso

O: Observación

#### 3.2 Población y muestra.

##### 3.2.1. Población:

En esta investigación la población muestral estuvo conformada 100 adolescentes estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa Emblemática San Pedro, Chimbote.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de matriculados en el quinto año de secundaria.

##### 3.2.2. Muestra:

La muestra estuvo conformada por el total de adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa Emblemática San Pedro, Chimbote, en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

## ➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### **Inclusión**

- Adolescentes del quinto año de secundaria matriculados en el presente año y que aceptaron de forma escrita participar en el estudio.
- Adolescentes sin hijos durante el periodo de estudio.
- Adolescentes sin alguna enfermedad mental

### **Criterios de exclusión.**

- Adolescentes del quinto año de secundaria que no aceptaron participar del estudio.
- Adolescentes con hijos durante el periodo de estudio
- Adolescentes con alguna enfermedad mental.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con los permisos de las autoridades representativas de la I. E San Pedro, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual fue de una duración aproximada de 20 minutos.

Finalmente, en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 100 adolescentes estudiantes a quienes se realizó las encuestas.

### 3.3 Definición y Operacionalización de Variables

**Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El Filósofo Henssen define al conocimiento como la determinación de un sujeto por un objeto. Para Murray en tanto desde la fenomenología define que el conocimiento se presenta como un sujeto que conoce y un objeto que es conocido, el papel del sujeto es captar el objeto, el papel del objeto es ser captado por el sujeto y dar un contenido al conocimiento (16).	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes se evaluó con ayuda de un cuestionario que consta de 15 preguntas con respuestas cerradas, cada respuesta será calificada con un punto, por lo que se considerará como nivel de conocimiento bueno 12 a 15 puntos, regular 9 a 11 puntos y malo 0-8 puntos.	1 Bueno 2 Regular 3 Malo	Cualitativa Nominal

Uso de métodos anticonceptivos	En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida. (19).	Uso de métodos anticonceptivos	El uso de métodos anticonceptivos por parte del adolescente se evaluó mediante dos preguntas, si actualmente usa un método anticonceptivo y, si la respuesta es sí, se le preguntará qué método anticonceptivo usa.	Uso de métodos anticonceptivos: 1 Sí 2 No Método anticonceptivo que usa 1 Condón masculino 2 Píldoras anticonceptivas 3 Otros 4 Ninguno	Cualitativa Nominal
Edad	Se identificó la edad del adolescente varón o mujer al momento de aplicar la encuesta.		1 15-16 años 2 17-18 años	Cualitativa Nominal	
Genero	Se identificará si el adolescente es de género masculino o femenino.		1 Masculino 2 Femenino	Cualitativa Nominal	
Estado civil	Se identificó el estado civil del adolescente varón o mujer al momento de aplicar la encuesta.		1 Soltera(o) 2 Casada(o) 3 Conviviente(o) 4 Divorciada(o) 5 Viuda(o)	Cualitativa Nominal	

### **3.4 Técnica e Instrumentos de medición**

#### **3.4.1 Técnica:**

Se utilizó la técnica de la encuesta

#### **3,4,1 Instrumentos:**

Instrumento: Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

El instrumento estuvo constituido:

En la primera parte se evaluó las características sociodemográficas de los participantes. La segunda parte evaluó si el adolescente usaba o no algún método anticonceptivo y de ser así, qué método usaba. La tercera parte evaluó el nivel de conocimiento que tuvieron sobre los métodos anticonceptivos los adolescentes estableciéndose éste como nivel bueno, regular y malo (Anexo 1).

En relación al Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos para valorar el conocimiento se realizaron 19 preguntas con el valor de un punto para cada respuesta correcta y cero si la respuesta era incorrecta o no respondió, para un total de 20 puntos.

Las respuestas correctas para valorar el conocimiento de las proposiciones 1,2,5, 6,9,10, 11,13, 14,15, 17, 18, 19, la respuesta correcta es SI. Las proposiciones 3, 4, 7, 8, 12, 16,19, la respuesta correcta es NO.

- Se estableció el conocimiento según las respuestas y sumatorio total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:
- Bueno: 17-19 puntos
- Regular: 9-17 puntos
- Malo: 0-7 puntos.

✓ **Validez.**

El instrumento que se utilice fue sometido a juicio de 3 expertos de alto nivel profesional con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva de la investigación (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, se realizó el análisis de un estadista y se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach que es de 0, 746. (ANEXO 2.1).

### **3.5 Plan de Análisis**

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que sirvieron como datos que permitieron realizar tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. El de análisis se realizó a través de una estadística descriptiva simple.

### 3.6 Matriz de Consistencia: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria I.E Emblemática San Pedro. Chimbote.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACIÓN/ MUESTRA
¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Emblemática San Pedro – Chimbote, 2019?	<p><b>General:</b> -Determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria I.E Emblemática San Pedro. Chimbote, durante el periodo de septiembre a diciembre 2019.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro - Chimbote 2019</li> <li>• Identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro – Chimbote 2019</li> <li>• Identificar el método anticonceptivo más usado por los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro – Chimbote 2019</li> </ul>	<p><b>Variables primarias</b> -Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos  -Uso de métodos anticonceptivos</p> <p><b>Variables secundarias</b> - Edad - Sexo - Estado Civil</p>	<p><b>Tipo:</b> Observacional, prospectiva, transversal y descriptiva.</p> <p><b>Nivel:</b> Cuantitativa.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Técnica de recolección de datos:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>	<p><b>Población:</b> Estudiantes adolescentes del quinto año de secundaria matriculados en la I.E Emblemática San Pedro, Chimbote</p> <p><b>Muestra:</b> 100 estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria matriculados en la I.E Emblemática San Pedro, Chimbote</p>

<b>METODOLOGÍA</b>		
<b>POBLACION Y MUESTRA</b>	<b>TECNICA INSTRUMENTOS</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS</b>
<p><b>Población:</b> La población muestral estuvo constituida por 100 adolescentes estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa Emblemática San Pedro, Chimbote. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de matriculados al quinto año de secundaria.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa Emblemática San Pedro, Chimbote, en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> cuestionario</p> <p><b>Instrumento de Recolección de Datos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Características sociodemográficas y reproductivas.</li> <li>- Uso de métodos anticonceptivos</li> <li>- Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos.</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la Estadística descriptiva simple, utilizando figuras y tablas.</p>

### **3. 7 Principio Éticos**

Esta investigación tomó en consideración el Código de Ética Uladech – Católica Versión 002 que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. En este sentido, se solicitó a las participantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento (ANEXO 3).

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de las mismas, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con los permisos previos de las autoridades de la I.E.

Emblemática San Pedro.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

TABLA 1. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos de los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. “Emblemática San Pedro” Chimbote, 2019.

<b>conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Mala	13	13,00
Regular	84	84,00
Buena	3	3,00
Total	100	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se muestra el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes de la I.E. “Emblemática San Pedro” Chimbote, respecto de los métodos anticonceptivos (MAC), donde el 84% tiene un nivel de conocimiento regular, el 13% un conocimiento malo y solo el 3% posee un conocimiento bueno.

TABLA 2. Uso de métodos anticonceptivos (MAC) de los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. “Emblemática San Pedro” Chimbote, 2019.

<b>Uso de métodos anticonceptivos (MAC)</b>	<b>N°</b>	<b>(%)</b>
<b>Edad</b>		
Sí	29	29.00
No	71	71.00
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.00</b>

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se muestra que el 71% de los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. “Emblemática San Pedro” Chimbote no usa métodos anticonceptivos (MAC) y el 29% de ellos sí los usa.

TABLA 3. Métodos anticonceptivos (MAC) más utilizados por los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. “Emblemática San Pedro” de Septiembre a Diciembre Chimbote, 2019.

<b>Métodos anticonceptivos (MAC) más utilizados</b>	<b>N°</b>	<b>(%)</b>
Ninguno	71	71,00
Condón masculino	14	14,00
Píldoras anticonceptivas	0	00,00
Otros	15	15,00
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.00</b>

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se demuestra que los Métodos anticonceptivos (MAC) más utilizados por los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. “Emblemática San Pedro” Chimbote, donde el 71% de los adolescentes no utiliza ninguno, el 14% utiliza el condón masculino, el 15% utiliza otro.

## 4.2 Análisis de resultados

Los adolescentes en el Perú a pesar de los riesgos y los altos índices de maternidad no planificada que adquiere en la práctica de su sexualidad, tiene poco conocimiento de los diversos métodos anticonceptivos, una baja conciencia de la información que se brinda día a día en y por los distintos centros de salud (23).

Dicha información puede verse plasmada en la **tabla 1** en la cual se observan los resultados que se obtuvieron en la investigación con relación al conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemáticas San Pedro, que indica que, el 84% de los alumnos encuestados tienen un nivel de conocimiento regular, 13% malo y tan sólo el 3% bueno. Estos resultados se acercan a los resultados obtenidos por Mira M, Rodríguez Y. (15) en su investigación el nivel conocimiento de los adolescentes fue de 70% lo cual es bueno sobre métodos anticonceptivos. En tanto para Ávila P. (7) el nivel de conocimiento fue regular en un 62,2%, deficiente un 20,4%, y bueno solo un 17,3%.

Contrastando con ellos Pintado T, Del Pilar R. (8) donde el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes, mostró que un 49, 3% tienen un nivel bueno, el 40,7% un nivel regular y un 10% un nivel malo. Otros autores como Gonzales K, Yauri J. (22) en su estudio halló un 81,9% del total de adolescentes con un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos, 15,7% conocimiento medio y el 2,4% conocimiento alto.

Esta información puede ser corroborada con la **tabla 2**, que nos muestran los resultados respecto al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro, que expresan que el 71% de la muestra no utiliza algún método anticonceptivo y 29% si utiliza, estos resultados obtenido

difieren a los que obtuvo Uriarte D. (11) en su investigación un 43,1% no utilizaron anticonceptivos. Mientras para Cusiquispe Y, Pultay Y. (12) este dato si se asemeja al hallar que un (71,2%) no utiliza métodos anticonceptivos. En tanto Brito M. (17) encontró que más del 80% no usaban anticonceptivos. Otros autores como Pintado T, Del Pilar R. (21) un 46% no usan métodos anticonceptivos.

Estos datos pueden presumir que los adcentes en estudio están expuestos a relaciones sexuales sin protección, el conocimiento limitado y el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos con un alto riesgo de embarazo adolescente, embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual, entonces pueden sufrir efectos más negativo según los que no usan ningún método anticonceptivo tienen un impacto negativo muy alto pues pueden ser parte de un embarazo no deseado, abandonar la escuela, tener un retraso educativo (24).

La libertad de elegir el momento de un embarazo es inherente al ser humano, pero esta mejora cuando también se representa una amplia manera de aplazarlo hasta su debido momento, para ello se debe informar a la población, además tiene la libertad de escoger el método que mejor considere (25).

El hecho de que los adolescentes son libres de escoger el método anticonceptivo a utilizar se encuentra plasmado en la **tabla 3** lo cual refleja los resultados obtenido respecto a los métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes del quinto de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro, que muestra que el método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes fue el preservativo con un

14%, resultado que se asemeja al obtenido por Uriarte D. (11) usa en un 51,9% el preservativo. En tanto para Cusiquispe Y, Pultay Y. (12) el método mayormente usado fue el condón (18,94%). Mientras que Acevedo G., Ramírez N, Cardona J, Oliveros C (14) también fue el condón el método más utilizado por los encuestados con un 35,4%, seguido de las píldoras con un 26,8%. Mira M, Rodríguez Y. (15) da una pista de porque este método sobre sale y es que el encuentra que el condón es usado hasta en un 98.9 % por ser el método más conocido. Ávila P. (7) encuentra que los adolescentes no lo usan porque en un 45.9 % le pareció inadecuado.

Entonces se puede decir que el estudio deja evidente que existe un bajo nivel de conocimiento e igualmente su uso de métodos anticonceptivos, siendo un dato que puede dejar claro que esta población adolescente está en riesgo de un embarazo temprano o no deseado por su carencia en este tema. Lo que se sustenta con la teoría expuesta en las bases teóricas (26).

## V. CONCLUSIONES

- Se identificó que el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes de la I.E. Emblemática San Pedro, fue regular con el 84%.
- En relación al uso de los métodos anticonceptivos se identificó que el 71% de los adolescentes de la I.E. Emblemática San Pedro, de quinto año de secundaria no utiliza método anticonceptivo.
- Se identificó que el método más usado entre los adolescentes de la I.E. Emblemática San Pedro del quinto año, fue es el condón masculino.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

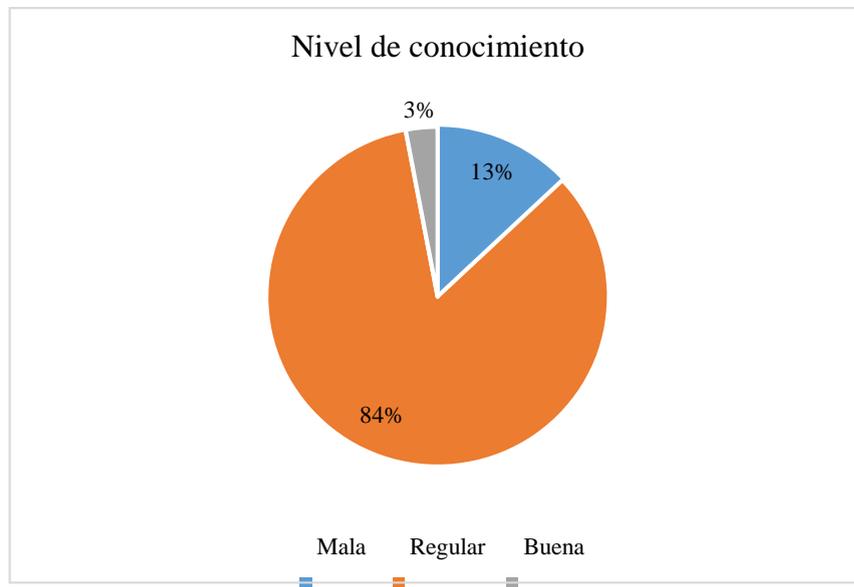


FIGURA 1. Gráfico de torta del Nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos de los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. "Emblemática San Pedro" Chimbote, 2019.

FUENTE: TABLA 1

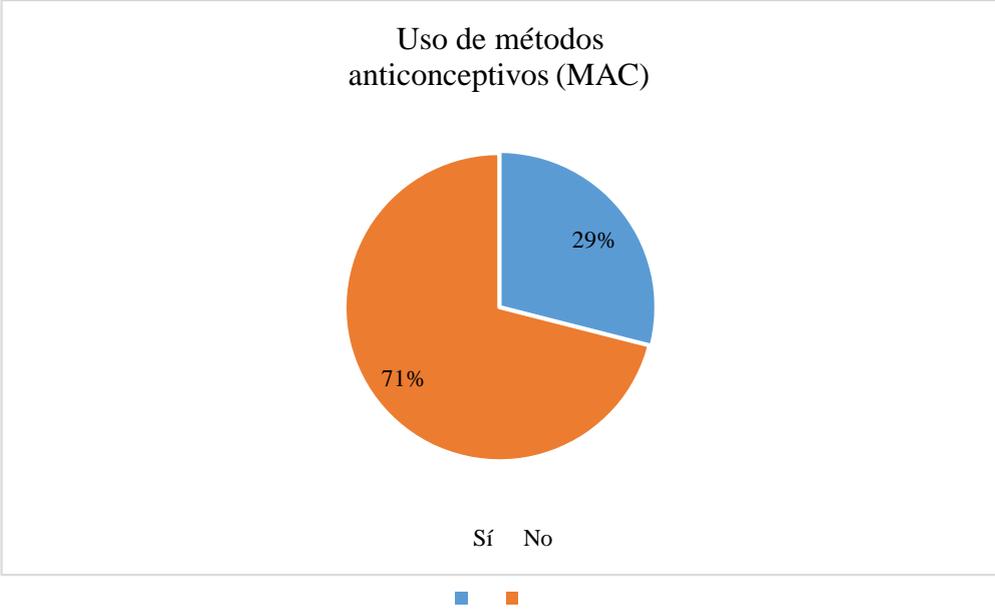


FIGURA 2. Gráfico de torta del Uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. “Emblemática San Pedro” Chimbote, 2019.

FUENTE: TABLA 2

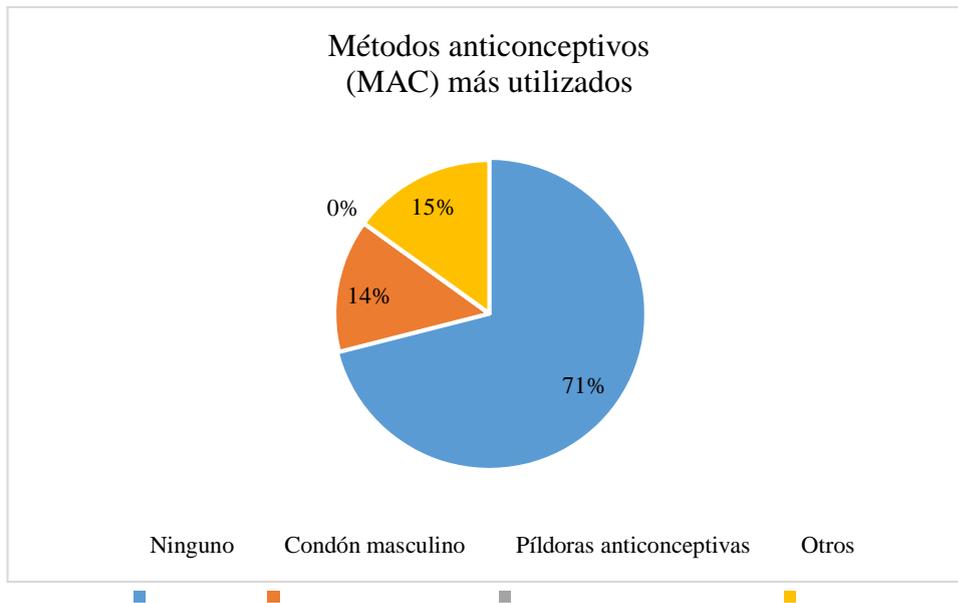


FIGURA 3. Métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. “Emblemática San Pedro” Chimbote, 2019.

FUENTE: TABLA 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de Salud. [Internet]. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica. 2018. [Citado 12 abril 2019]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/1341/file>
2. Ministerio de Salud. [Internet]. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 Ministerio de Salud – Lima. [Citado 12 abril 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, 2018. [Citado 12 abril 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1\\_656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_656/index1.html)
4. Ministerio de Salud. [Internet]. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 Ministerio de Salud – Lima. [Citado 12 abril 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
5. Ministerio de Salud del Perú. [Internet]. Orientación sexual en adolescentes. 2018. [Citado 12 abril 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51909-orientacion-sexual-en-el-hogar-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-son-vitales-para-prevenir-el-embarazo-en-adolescentes>
6. Rafael F. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asís, 2019 [Tesis de licenciatura]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14046/ADOLESCENCIA\\_CONOCIMIENTO\\_RAFAEL\\_ARAUJO\\_FIORELLA\\_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14046/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_RAFAEL_ARAUJO_FIORELLA_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Guevara L. y Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. [Tesis] Perú: Universidad Nacional del Santa; 2016. [Citado 12 abril 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2607>

8. García G. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albuja – Piura, 2018 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16831>
9. Toledo P. Nivel de conocimiento y su relación con su actitud y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes 2018 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37920/toledo\\_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37920/toledo_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Gonzales K, y Yauri J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, institución educativa Micelino Sandoval Torres, Caraz, 2018. [Tesis de licenciatura] Perú: Universidad Nacional Antúnez de Mayolo; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/3374>
11. Jiménez B. y Feijoo E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa. Cali 2018. [Tesis Doctoral] Colombia: Universidad Santiago de Cali; 2018. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/195>
12. Uriarte D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de los Colegios Estatales de la zona urbana de Chota, 2017. [Tesis de licenciatura] Perú: Universidad Nacional de Huamanga. Disponible en: <http://repositorio.unach.edu.pe/handle/UNACH/111>
13. Cusiquispe Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la IE N°0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho–Lima, 2018. [Tesis de licenciatura] Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <Http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/178>
14. Brito M, et al. Low level of knowledge of contraceptive methods among pregnant teens in Brazil. *Journal of pediatric and adolescent gynecology*, [Revista en Internet]. 2018, 31(3): 281-284. Disponible en: [https://www.jpagonline.org/article/S1083-3188\(17\)30539-9/pdf](https://www.jpagonline.org/article/S1083-3188(17)30539-9/pdf)
15. Dávila A. y Hurtado Y. Uso y conocimiento de métodos anticonceptivos en

- adolescentes de grado quinto a once de una institución educativa de un municipio del Cauca para el periodo 2018 [Tesis de licenciatura] Colombia: Universidad Santiago de Cali; 2019. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/402/USO%20Y%20CONOCIMIENTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Hessen J. Teoría del conocimiento. Espasa-Calpe, 1981.[Internet] [Consultado el 19 de abril del 2021]; Disponible en: [https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/hessen\\_johannes-teoria\\_del\\_conocimiento\\_pdf-1.pdf](https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/hessen_johannes-teoria_del_conocimiento_pdf-1.pdf)
  17. Murray P. Gestión - Información - Conocimiento Biblios. [Internet] 2016[Consultado el 19 de abril del 2021]; 4 (14): Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/161/16114402.pdf>
  18. Martínez, A, Ríos, F. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Cinta de Moebio. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales.[Internet] 2017 [Consultado el 19 de abril del 2021]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
  19. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. 2021. [Citado el 29 de marzo del 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
  20. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*. [Internet] 2015 [Consultado el 19 de abril del 2021]; 86(6): 436-443. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010)
  21. Ministerio de Salud del Perú. [Internet]. Planificación familiar. 2018. [Consultado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3131-3.pdf>
  22. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica De Salud De Planificación Familiar. [Página en internet]. Perú: Ministerio de Salud; c2017 [Actualizado oct 2017; citado 03 sep .2020] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
  23. Sámano R. Factores sociodemográficos asociados con el conocimiento y el uso

- de métodos anticonceptivos en adolescentes antes y después del embarazo. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública* [Revista en Internet], 2016 [Citado el 19 de abril del 2021]; 16 (6), 1022. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/6/1022>
24. Merlo J. Anticoncepción de emergencia. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, [Revista en internet]. 2011 [Consultado el 19 de abril del 2021]; 71 (3). Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Carlos-Briceno-Perez/publication/287262357\\_Renin-angiotensin\\_system\\_in\\_normal\\_pregnancy\\_and\\_preeclampsia/links/56c486e508aea564e304b89f/Renin-angiotensin-system-in-normal-pregnancy-and-preeclampsia.pdf#page=6](https://www.researchgate.net/profile/Carlos-Briceno-Perez/publication/287262357_Renin-angiotensin_system_in_normal_pregnancy_and_preeclampsia/links/56c486e508aea564e304b89f/Renin-angiotensin-system-in-normal-pregnancy-and-preeclampsia.pdf#page=6).
  25. Latt S. Conocimiento y preferencia de asesoramiento anticonceptivo a sus compañeros entre estudiantes de medicina de primer año en una universidad privada, Malasia. *IJIRMPs-Revista Internacional de Investigación Innovadora en Ingeniería y Ciencias Físicas Multidisciplinarias* [Revista en Internet] 2019; 7: 6. Disponible en: <https://www.ijirmps.org/research-paper.php?Id=608>
  26. De Looze M Igualdad de género a nivel de país y uso de anticonceptivos de adolescentes en Europa, Canadá e Israel: resultados de 33 países. *Perspectivas sobre salud sexual y reproductiva* [Revista en Internet], 2019, 51(1): 43-53. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1363/psrh.12>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1



### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Autora:** Polo Salinas Catherine Melisa



Estimada participante, soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estoy realizando la investigación con la finalidad de obtener datos acerca de “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E EMBLEMÁTICA SAN PEDRO, CHIMBOTE, 2019”

La encuesta es de carácter anónimo, los datos se reservarán con total confidencialidad, por tal motivo puede responder con confianza y libertad. Agradecemos su participación.

A continuación, responda y seleccione con una (X) la alternativa que considere correcta:

#### **I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

**Edad:**

De 10 a 14 años ( )

De 15 a 19 años ( )

**Género:**

Masculino ( )

Femenino ( )

**Estado civil:**

Soltera ( )

Casada ( )

Conviviente ( )

Viuda ( )

#### **II. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

**¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?**

Si ( )

No ( )

### USO DEL METODO MÁS USADO

¿Qué método anticonceptivo utiliza actualmente?

- Ninguno
- Condón masculino
- Condón femenino
- Ampolla trimestral
- Ampolla mensual
- Implante hormonal
- T de cobre
- Píldoras anticonceptivas
- Otros

### III. NIVEL DE CONOCIMIENTO

**Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos. Para cada una de las siguientes proposiciones, marque con una X la casilla que considera correcta**

ITEMS	SI	NO
a. Sabes que son los métodos anticonceptivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Conoce por lo menos un método anticonceptivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. La Píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

tiempo para que sea más efectiva		
h. El condón lo usa solo el hombre.		
i. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.		
j. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.		
k. El mismo condón se puede usar varias veces.		
l. El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo.		
m. El DIU (la T de cobre) es solo para la mujer.		
n. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja		
o. Durante la relación sexual terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.		
p. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.		
q. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.		
r. El anticonceptivo de los tres meses (Depoprovera) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.		
s. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede		

## ANEXO 2.1

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

<b>Año</b>	2019
<b>Procedencia</b>	Chimbote-Perú
<b>Administración</b>	Adolescentes
<b>Significancia</b>	Evalúa el conjunto de conocimientos e ideas que se tiene un tema determinado entorno a métodos anticonceptivos
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con el Método de Alfa Cronbach de 0,746.
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.



**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
POR JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E EMBLEMÁTICA  
SAN PEDRO- CHIMBOTE, 2019.**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Sialer Serrano, María del Milagro
- 1.2. Grado Académico:** Magister en Salud Sexual y Reproductiva
- 1.3. Profesión:** Obstetra
- 1.4. Institución donde labora:** Centro de Salud de Catacaos
- 1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra Asistencial
- 1.6. Denominación del instrumento:** Nivel de conocimiento uso de métodos anticonceptivos en adolescentes
- 1.7. Autor(a) del instrumento:** Polo Salinas Catherine Melissa
- 1.8. Carrera:** Obstetricia



D.N.I: 17538889

## II. VALIDACIÓN:

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: Nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos.**

N° de Item	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	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		
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	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
9	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		

Otras observaciones generales: ninguna

MINISTERIO DE SALUD  
E.S. CATICAOS  
Mg. Milagro Sialer Serrano  
COP. 9051

DNI: 17538889

**Ítems correspondientes al Instrumento 2: Uso de métodos anticonceptivos.**

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

Otras observaciones generales: ninguna



DNI: 17538889



**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E EMBLEMÁTICA  
SAN PEDRO – CHIMBOTE, 2019.**

**I. DATOS GENERALES:**

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): DNMR**

**1.2. Grado Académico:** Magister en Salud Sexual y Reproductiva

**1.3. Profesión:** Obstetra

**1.4. Institución donde labora:** MINSA- E.S. SIMBILA

**1.5. Cargo que desempeña:** JEFATURA

**1.6. Denominación del instrumento:** Nivel de conocimiento y uso de Métodos  
Anticonceptivos en Adolescentes.

**1.7. Autor(a) del instrumento:** Polo Salinas Catherine Melissa

**1.8. Carrera:** Obstetricia



DNI: 02779811

## II. VALIDACIÓN:

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: Nivel de Conocimiento en métodos anticonceptivos.**

N° de Item	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		

Otras observaciones generales: ninguna

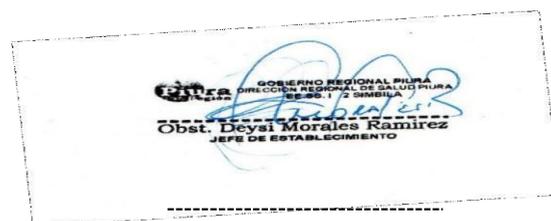


DNI: 02779811

**Ítems correspondientes al Instrumento 2: Uso de métodos anticonceptivos.**

N° de Item	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		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		

Otras observaciones generales: ninguna



DNI: 02779811



**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR**  
**JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E EMBLEMATICA SAN**  
**PEDRO – CHIMBOTE, 2019.**

**I. DATOS GENERALES:**

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Gamarra Callupe Emperatriz

**1.2. Grado Académico:**Magister en Salud Sexual y Reproductiva

**1.3. Profesión:** Obstetra

**1.4. Institución donde labora:** Hospital Eleazar Guzmán Barrón

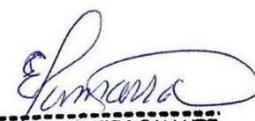
**1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra Asistencial

**1.6. Denominación del instrumento:** Nivel de conocimiento y uso de Métodos  
Anticonceptivos en Adolescentes.

**1.7. Autor(a) del instrumento:** Polo Salinas Catherine Melissa

**1.8. Carrera:** Obstetricia

Otras observaciones generales: ninguna



EMPERATRIZ GAMARRA CALLUPE  
OBSTETRA ESPECIALISTA  
COP 8193 RNE 709-E.02

DNI: 328441588

## II. VALIDACIÓN:

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: Nivel de Conocimiento en métodos anticonceptivos.**

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	S I	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		

Otras observaciones generales: ninguna




  
**EMPERATRIZ GAMARRA CALLUPE**  
 OBSTETRA ESPECIALISTA  
 COP 8193 RNE 789-E-02

DNI: 328441588

## Ítems correspondientes al Instrumento 2: Uso de métodos anticonceptivos

N° de Item	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	S I	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		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		

Otras observaciones generales: ninguna



EMPERATRIZ GAMARRA CALLUPE  
OBSTETRA ESPECIALISTA  
COP 8193 RNE 796-E-02

DNI: 328441588

**ANEXO 2.2**  
**Reporte de Confiabilidad**

Chimbote, abril 2019

Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística de los instrumentos que se van a utilizar para el proyecto de investigación titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. EMBLEMÁTICA SAN PEDRO - CHIMBOTE, 2019”** que presenta **POLO SALINAS, CATHERINE MELISA** de la escuela que Ud. Preside. Con respecto a la confiabilidad estadística de los ítems se tiene:

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
,746	19

Se observa que los instrumentos son **confiables**.

Agradeciendo su confianza y atención al presente reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

  
-----  
**Lic. Julio Antonio Rojas Yoshida**  
**COESPE N° 383**

## BAREMACIÓN

NIVEL	Rango
Bueno	16-19
Regular	8-15
Malo	0-7

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

Procedimiento de validación.

- Luego de concluir la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a estudiantes de quinto año de educación secundaria, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
  - Se seleccionó a 15 estudiantes de la I.E Emblemática San Pedro, Chimbote
  - Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
  - Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
    - a. A todas las alternativas que no denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
    - b. Con los puntajes que determinen el conocimiento de los Métodos Anti conceptivos se tomó un puntaje de 0 que corresponde a no conoce y 1 conoce, la suma total de los 19 ítems da un puntaje general como mínimo de 0 puntos y máximo 19 puntos, convirtiéndose en un instrumento para medir la variable de investigación.

Procedimiento de confiabilidad. - para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento, se utilizó el estadístico de KR 20 (Kuder Richardson) debido a que las respuestas son dicotómicas:

$$r_{20} = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right)$$

Donde:

- k = Número de Ítems del instrumento
- p = Porcentaje de alumnos que respondieron correctamente cada ítem
- q = Porcentaje de alumnos que respondieron incorrectamente cada ítem
- $\sigma^2$  = Varianza total del instrumento.

### CONFIABILIDAD

Kr20	N de elementos
0,746	19

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable debido a que el valor de Kr20 es de 0,746 a través del cálculo y procesamiento de la muestra piloto (Spss y Excel)

#### Codificación de la respuesta al ítem

Mac	Conoce	No conoce
Conocimiento	0	1

#### Baremación percentilica

NIVEL	Rango
Bueno	16-19
Regular	8-15
Malo	0-7



Lic. Julio Antonio Rojas Yoshida  
COESPE N° 383

## ANEXO 3

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **TÍTULO DEL ESTUDIO:**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E EMBLEMÁTICA SAN PEDRO-CHIMBOTE,2019”

**NOMBRE DEL INVESTIGADOR:** Catherine Melisa Polo Salinas

**Asesor y escuela profesional:**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

➤ Mgtr. Obsta. Vásquez Saldarriaga Flor de María

**INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

#### **PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Mediante la presente, la invitamos a participar de un estudio cuyo objetivo es: Determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro, Chimbote, 2019

#### **PROCEDIMIENTOS:**

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

#### **RIESGOS:**

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

#### **BENEFICIOS:**

Esta investigación no involucra algún tipo de pago o beneficio económico.

De acuerdo a los resultados esperados en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privados. Además, los datos sólo se usarán para los fines científicos de la investigación, siendo los datos del participante absolutamente confidenciales.

El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el Investigador Responsable de la Investigación, quien tomará todas las medidas cautelares para el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

**DERECHOS DEL PARTICIPANTE:**

Es importante que usted considere que su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión. Si decide participar o presenta dudas sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido vulnerados, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico [fvasquezs@uladech.edu.pe](mailto:fvasquezs@uladech.edu.pe).

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**ANEXO 4**  
**DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO**

Yo ....., participante con DNI .....en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro, Chimbote, 2019; del investigador responsable para:

Realizar el instrumento de Recolección de Datos.

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

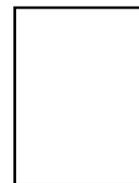
He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador al correo electrónico: Polo-salinas@hotmail.com, o al celular: 9024639072.

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactarme con el investigador responsable del proyecto: Polo-salinas@hotmail.com, o al celular: 9024639072.

Por lo tanto, firmo en señal de conformidad.

Chimbote ..... de ..... del .....



-----  
Nombre y firma del participante

-----  
Nombre y firma del investigador

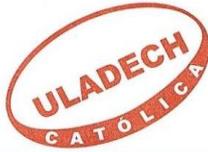
## **ANEXO 5**

### **FICHA DE ASENTIMIENTO INFORMADO**

**Sr. Padre de familia:**

La presente investigación científica titulada: Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro-Chimbote,2019, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento y uso sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E Emblemática San Pedro- Chimbote, 2019. 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 no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Chimbote, 09 de setiembre del 2019

**OFICIO N° 0565-2019-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica**

Señor  
ISMAEL ARANDA APARICIO  
DIRECTOR DE LA I.E.P. EMBLEMÁTICA SAN PEDRO CHIMBOTE  
Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Taller de investigación II, en lo siguiente:

- **TITULO DEL PROYECTO:** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Pedro.

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso a la Estudiante POLO SALINAS CATHERINE MELISSA, a la institución que usted representa a fin de cumplir con la encuesta para la recolección de datos del proyecto de investigación en mención; durante el periodo de Setiembre a Diciembre 2019.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que brinde al presente, no sin antes de reiterar a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,

  
**Dra. Zoila Limay Herrera**  
DIRECTORA (A)

LVV / ygr  
C.c. Archivo

Av.Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan  
Chimbote, Perú  
Telf: (043) 352146  
www.uladech.edu.pe



# 12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 150 palabras)

## Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

---

## Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 2%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

---

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.