



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GASTÓN VIDAL
PORTURAS-NUEVO CHIMBOTE, 2019**

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

AUTOR

COBEÑAS PAREDES, YESBELL NICOLE

ORCID: 0000-0002-4154-7171

ASESOR

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN ADOLESCENTES, INTITUCIÓN EDUCATIVA GASTÓN
VIDAL PORTURAS-NUEVO CHIMBOTE, 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cobeñas Paredes, Yesbell Nicole

ORCID: 0000-0002-4154-7171

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

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Briones Gonzales, María Alicia

PRESIDENTE

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

MIEMBRO

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

MIEMBRO

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ASESORA

AGRADEMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme,
brindarme conocimiento, sabiduría para
avanzar. Culmino los estudios
satisfactoriamente, con la ayuda de Él.

Mi agradecimiento para la Mgtr Ana
Vilma Peralta, por su apoyo, paciencia y
por ser la mejor guía ante esta rama de
investigación.

A mi Escuela de Obstetricia, por
presentarme docentes capacitados y sobre
todo con pasión a la profesión, quienes me
inspiraron y me hicieron amar con pasión
está hermosa profesión.

DEDICATORIA

Primeramente dedicado a Dios porque de Él son estos años de estudio, por su gracia, amor, sabiduría que me ha ayudado para alcanzar este objetivo y aún por los que vendrán.

Dedicado especialmente a mis padres por su apoyo, paciencia, comprensión y amor que me siguen brindando día a día, sin límites alguno. Esto es por ustedes.

A mis hermanos y abuela por ser mi guía e impulsarme a seguir hasta lograr mis metas, por decirme las cosas para no desistir pase lo que pase, amo la manera que son conmigo.

RESUMEN

El embarazo adolescente, embarazos no deseados, la morbimortalidad materna, partos prematuros, infecciones de transmisión sexual se ha vuelto una problemática frecuente en América Latina, sobre todo en los adolescentes (1). Por ello la presente investigación tiene como Objetivo General: Identificar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I. E. Gastón Vidal Porturas, durante el período de Setiembre - Diciembre 2021. Metodología: El trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, observacional de corte transversal y nivel descriptivo, tuvo como muestra a 90 adolescentes, al ser hallado como población vulnerable. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista personal y como instrumento se usó un cuestionario. Resultados: el 51% tiene un bajo conocimiento en métodos anticonceptivos, solo el 30% usa métodos anticonceptivos, al evaluar las subvariables el conocimiento es bajo en las cuatro subvariables, así mismo, el 70% no hace uso de ningún método y 32% de adolescentes acuden a sus amistades como fuente de información. Conclusión: se concluyó el bajo conocimiento en métodos anticonceptivos, llevando a los adolescentes a riesgos asociados a la sexualidad exponiéndolos aún más a una vida poco saludable y proyectos no realizados y siendo el causante la fuente de información no confiable a la que acuden (amistades),

Palabras claves: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos y uso.

ABSTRACT

Teenage pregnancy, unwanted pregnancies, maternal morbidity and mortality, premature births, and sexually transmitted infections have become a frequent problem in Latin America, especially among adolescents. Therefore, the general objective of this research is to identify the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents, I. E. Gaston Vidal Porturas, during the period of September - December 2021. Methodology: The research work is quantitative, observational, cross-sectional and descriptive, with a sample of 90 adolescents, being the vulnerable population. A personal interview was used as a technique for data collection and a questionnaire was used as an instrument. Results: 51% have a low knowledge of contraceptive methods, only 30% use contraceptive methods, when evaluating the sub-variables, knowledge is low in the four sub-variables, likewise, 70% do not use any method and 32% of adolescents turn to their friends as a source of information. Conclusion: adolescents have a low knowledge of contraceptive methods, they use them recurrently and the source of information they turn to (friends) is not reliable, exposing them even more to an unhealthy life and unfulfilled projects.

Key words: adolescents, knowledge, contraceptive methods and use.

CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS	ii
2. EQUIPO DE TRABAJO	iii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iv
4. AGRADECIMIENTOS	v
5. DEDICATORIA	vi
6. RESUMEN	vii
7. ABSTRACT	viii
8. CONTENIDO	ix
9. ÍNDICE DE CUADROS	x
10. ÍNDICE DE TABLAS	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN LITERARIA	6
III. HIPÓTESIS	28
IV. METODOLOGÍA	
4.1. Tipo y nivel de la investigación	29
4.2. Diseño de la investigación	29
4.3. Población y muestra	30
4.4. Definición y operacionalización de variables	32
4.5. Técnicas e instrumentos	33
4.6. Plan de análisis	34
4.7. Matriz de consistencia	35
4.8. Principios éticos	36
V. RESULTADOS	
5.1. Resultados	37
5.2. Análisis de resultados	43
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
6.1. Conclusiones	48
6.2. Recomendaciones	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	55

ÍNDICE DE CUADROS

		Pág.
Cuadro 1	Matriz de operacionalización	31
Cuadro 2	Matriz de consistencia	34

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1	37
Distribución porcentual de los adolescentes según “Conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de 5° año de secundaria de la I. E. 88336, Nuevo Chimbote, 2019”.	
Tabla 2	38
Distribución porcentual de los adolescentes según “Uso de método anticonceptivo en adolescentes de 5° año de secundaria de la I. E. 88336, Nuevo Chimbote, 2019”.	
Tabla 3	39
Distribución porcentual de los adolescentes según “Dimensión (concepto, importancia, tipo, frecuencia) en adolescentes de 5° año de secundaria de la I. E. 88336, Nuevo Chimbote, 2019”.	
Tabla 4	41
Distribución porcentual de los estudiantes universitarios según “Tipo de Método anticonceptivo de uso, en adolescentes de 5° año de secundaria de la I. E. 88336, Nuevo Chimbote, 2019”.	
Tabla 5	42
Distribución porcentual de los adolescentes según “Fuente de información” de métodos anticonceptivos que acuden los adolescentes de 5° año de secundaria de la I. E. 88336, Nuevo Chimbote, 2019”.	

I. INTRODUCCIÓN

En América Latina, la edad de inicio de relaciones sexuales son prematuras, y la mayoría de los jóvenes inicia la actividad sexual durante el período de la adolescencia. Así mismo, en diversos países centroamericanos, aproximadamente el 50% de las mujeres de 15–24 años de edad ha iniciado relaciones sexuales; el porcentaje es mayor en las zonas rurales y entre los jóvenes con los niveles más bajos de educación. Cerca del 90% de los jóvenes de América Latina y el Caribe reportaron conocer al menos un método de anticoncepción, pero entre el 48% y el 53% de los jóvenes sexualmente activos nunca usaron anticonceptivos. Entre los que habían utilizado un método anticonceptivo, aproximadamente el 4 % no lo hicieron de forma regular (2).

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática mostró resultados sobre embarazo adolescente en nuestro país, mediante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2017, nos muestra a través de sus encuestas a nivel nacional obteniendo un año anterior un 12,7% determinándose un aumento de 0,7% donde el 13,4% de las adolescentes entre 15 y 19 años han tenido un embarazo por primera vez; revela sobre las adolescentes sin educación, ni primaria, ni secundaria, llegan a salir embarazada con un porcentaje de 31,8%, del total de adolescentes de 15 a 19 años el 44,6% solo son mujeres que han tenido educación primaria., de éstas el 12,4 % son madres con secundaria completa, con un 6,8% son adolescentes con educación superior . Además, en cuanto al nivel de educación y su relación con el embarazo, se sabe que, entre las adolescentes sin educación, el porcentaje de aquellas que ya son

madres o de las que están embarazadas es mayor al de aquellas con algún nivel de educación (3).

Dirección Regional de Salud en Ancash, menciona los elevados indicadores de embarazo adolescente permitiendo conocer las condiciones en su salud y forma de vivir en la población, siendo la morbilidad su destino final en gran parte de los casos. El embarazo a temprana edad es una problemática para la salud tanto para la madre como para el neonato, además de ello trae consecuencias a corto o largo plazo en la economía, a nivel social y para su entorno familiar. El número de maternidad en las adolescentes de Ancash es entre los 15 y 19 años y se disminuyó solo el 1.2% siendo ello preocupante para todo el equipo regional de Salud, al pasar de 10.9% a 9.7% entre el 2007 y 2017; ante la baja reducción de los embarazos adolescentes se indica que no se logró los avances planificados por la organización de salud a nivel de Ancash (4).

Chimbote es una población con mujeres adolescentes en estado de gestación, siendo menores de edad y teniendo una responsabilidad como madre, esto provoca, los proyectos de vida no realizados, pobreza, analfabetismo, la morbilidad materna, morbilidad infantil, embarazos prematuros, abortos, cáncer de cuello uterino, cáncer de mamas, anemia y transfusión sanguínea, dificultades en trabajo de parto, enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA, promiscuidad, violencia intrafamiliar, el embarazo en la adolescencia puede tener efectos a largo plazo; muchas veces las jóvenes se ven obligadas a interrumpir sus estudios, limitando de esta manera su desarrollo personal y social y, en el futuro, su progreso económico (5).

Es por ello, que el presente estudio denominado, se formuló el siguiente enunciado, ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes, I. E. Gastón Vidal Porturas-Nuevo Chimbote 2019?

La investigación tiene como objetivo general: Identificar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de estudio. De igual manera se establecieron Objetivos específicos: (1) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio, (2) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio, (3) Identificar por subvariables (concepto, importancia, tipo, frecuencia) en los adolescentes en estudio, (4) Identificar el tipo de método anticonceptivo de uso en los adolescentes en estudio, (5) Identificar la fuente de información que acuden los adolescentes en estudio.

La presente investigación se justificó dado que, aportó información clave sobre el vacío del conocimiento existente en los estudiantes de 5to año así mismo, los docentes, alcanzaron tomar la información para generar estrategias educativas para lograr una educación integral. Por los siguientes datos mencionados y optados por la participación de los adolescentes, se obtuvo altos valores indicando el poco uso de anticoncepción y recibiendo información acerca del tema, de sus amistades, por ello la finalidad que tuvo el estudio es disminuir los embarazos prematuros, abortos, infecciones de transmisión sexual, entre otros factores de riesgos; la concientización fue dada por los tutores y el equipo de la I.E. Gastón Vidal Porturas, centrándose en las responsabilidades brindadas a los adolescentes, en los proyectos de vida y por el bienestar de la población adolescente.

La metodología del estudio es, tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, porque describe los datos y características de la población de estudio o a nivel geográfico, en todos sus componentes principales, una realidad, el diseño de la investigación será no experimental de corte transversal. Se obtuvo como población a 90 adolescentes, para la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista personal y como instrumento se usó un cuestionario.

Los resultados obtenidos, siendo el 9% un conocimiento alto, mientras el 70% bajo conocimiento, por falta de información brindada acerca de los métodos anticonceptivos. Según, uso de métodos anticonceptivos el 70% negó y el 30% afirmó usar. En cuanto a subvariables (concepto, importancia, tipo y frecuencia), 40% tienen bajo conocimiento en subvariable concepto, el 11% tiene conocimiento alto; el 38% bajo conocimiento en subvariable importancia; en subvariable tipo, el 33% es calificado con un conocimiento bajo; frecuencia el 8% tiene un alto conocimiento. En la evaluación tipo de método de uso, el 52% no optó al uso ningún método, esto conllevó a posibilidades de enfermedades transmisibles, embarazos no deseados, contagios de VIH/SIDA dado que son los riesgos más frecuentes. Referente a, fuente de información, el 13% de adolescentes acuden a su maestro y personal de salud, donde se llevó a un desproporcionado informe.

Las conclusiones, según los resultados obtenidos en el estudio son las siguientes, el 51% tiene un bajo conocimiento, mientras el 28% bajo conocimiento y el 21% un conocimiento alto. En uso de MAC el 70% no usa ningún método y el 30% hace uso.

Acerca de las subvariables (concepto, importancia, tipo, frecuencia), el 21% tiene conocimiento alto en dimensión concepto, el 51% bajo conocimiento; en dimensión importancia el 19% conoce y el 54% bajo conocimiento; el 20% conoce los tipos de métodos, mientras el 52% tiene bajo conocimiento; en dimensión frecuencia el 19% tiene un conocimiento alto y el 53% bajo.

La investigación constituye de 6 capítulos por ende se divide en la siguiente manera: capítulo I, se menciona la introducción donde hace mención de la caracterización de la problemática, planteo del problema, enunciación, objetivo general y específicos finalizando con la justificación que respaldará a la investigación. Capítulo II consiste en la revisión de la literatura, donde incluye los antecedentes de la literatura abarcando investigaciones ejecutadas a nivel internacional, nacional, regional y local sobre los métodos anticonceptivos y a su vez hace mención del marco teórico escudriñado en el tema de investigación.

Por lo tanto el capítulo III describe la hipótesis, la cual no hizo mención por ser un estudio descriptivo. El capítulo IV puntualiza la parte metodológica que se empleó en el estudio, determinando aspectos utilizados en el estudio; capítulo V menciona de forma detalla los resultados de esta investigación, donde la información está plasmada en tablas, a su vez debe dar respuesta a los objetivos manifestados. El último capítulo VI expresa la conclusión de la presente investigación, a su vez las referencias bibliográficas y anexos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Carrasco A. (6) Huaraz, 2017. Realizó una investigación titulada, Conducta sexual de los adolescentes y el uso de los métodos anticonceptivos-Institución Educativa “Pachacutec”, San Marcos-Huari-Ancash, 2017”, su objetivo general, Determinar la conducta sexual de los adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos; a su vez realizó objetivos específicos, (1) identificar las características individuales de los adolescentes, (2) describir las conductas sexuales de la población en estudio y (3) describir el uso de métodos anticonceptivos. El estudio es de tipo prospectivo, descriptivo, de diseño no experimental transeccional o transversal; tuvo una muestra de 101 adolescentes, en los resultados se evidencia las de edades de los adolescentes entre 16-17 años dando el 99%; existe 52.3% de varones a diferencia de las mujeres en 47,5%; el 72,4% viven en zona urbana y el 27,6% en zona rural; el 27,9% consume alcohol y el 89,1% no consumen; el 62,4% de adolescentes conviven con sus padres y hermanos. Llegando a la conclusión, los adolescentes no tienen un proyecto de vida planteado y propenso a embarazos o ITS.

Millan J. (7) Huaraz, 2018. Desarrolló el estudio titulado, “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Aviación – Jauja 2017”, determinó como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja. Teniendo

objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos; Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos; Identificar que método anticonceptivo es el más usado, Identificar las características sociodemográficas. La investigación es de tipo observacional y prospectivo, con diseño no experimental transversal descriptivo; se realizó en una muestra de 54 adolescentes y se aplicó un cuestionario de 15 preguntas, los resultados que se obtuvo son los siguientes, el 62,96% tenían entre 15-19 años; 72,22% fueron solteros, el 24.07% conviviente; el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos fue regular, malo y bueno, 50%, 29.63% y 20.37%; continuamente el 75.93% indicó haber usado anticoncepción.

Sanabria E. (8) Chimbote, 2019. Realizó una investigación titulada, “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Wari Vilca – Junín, 2019”, teniendo como objetivo general, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca – Junín, 2019; como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Identificar el uso de métodos anticonceptivos. Relacionar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos. El estudio es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional y diseño no experimental de corte transversal; su población fue de 153 estudiantes y como muestra 110 adolescentes de la institución; para la recolección de datos usó la técnica de la encuesta a través de un cuestionario; los resultados fueron los siguientes, 9% tiene un nivel bajo de conocimiento en anticoncepción, el 16, 36% a veces usan métodos, el 40% conoce y usa métodos anticonceptivos. Se concluyó que

los adolescentes tienen conocimiento y hacen uso de los anticonceptivos, manteniendo las precauciones ante el acto sexual.

Lazo E. (9) Chimbote, 2019. Tituló su investigación, “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca – Huancayo, 2019”, siendo su objetivo general, Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de método anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca – Huancayo durante el período, 2019. Dentro de los objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos. Identificar el grado de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio. Identificar la asociación entre el nivel del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio. El tipo de su investigación es cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal; la población fue de 1 000 adolescentes, empleando muestreo probabilístico; la técnica e instrumento que planteó fue un cuestionario y los resultados fueron, el 1,8% tiene nivel bajo de conocimiento en anticonceptivos, 66,2% no usa anticonceptivos, conoce y usa anticoncepción siempre el 36,4%. Concluyendo la existencia global de conocimiento de MAC, a su vez los adolescentes usan de forma esporádica los métodos en sus relaciones sexuales, siendo propensos a embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual o VIH/SIDA.

Cusiquispe Y. y Pultay Y. (10) Lima, 2019. Desarrollaron el estudio, “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado”

del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018”, su objetivo principal fue, Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito San Juan de Lurigancho – Lima – 2018. Dentro de los objetivos específicos son: Determinar el nivel de conocimiento según sus dimensiones (concepto, importancia, tipo y frecuencia de uso) de métodos anticonceptivos en los adolescentes de estudio. Determinar los métodos anticonceptivos que emplean los adolescentes de la institución mencionada. El diseño del estudio, no experimental u observacional, tipo descriptivo y nivel descriptivo. Una población de 200 adolescentes, empleó el cuestionario y obtuvo los siguientes resultados, el 68,2% tiene un nivel medio de conocimiento, 71,2% no hace uso del método, usan condón y otros el 18,94%. Se concluye que debe promocionar más los métodos.

2.1.2. Antecedente Internacional

Ministerio de Salud Pública (11), Cuba en el año 2017 en su estudio “Manual de prácticas para la atención integral a la salud en la adolescencia”, con una muestra de 170 adolescentes con edades entre 14 y 19 años, del cual el 24,12% se había iniciado sexualmente y la edad media fue de 15 años, es así, demostrando que, el 70,69% de 10 adolescentes desconocen temas básicos sobre su sexualidad, enfatizando su desconocimiento en cuanto a la prevención de ITS-VIH/SIDA (85,88%); el 79,41% desconoce los métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo; al mismo tiempo no conoce el ciclo de respuesta sexual humana (65,29%) y anatomía, fisiología

sexual y reproductiva (60,59%). De tal manera se concluyó que el 82,35% presentó una actitud global desfavorable hacia la vivencia de su sexualidad. Los adolescentes del asentamiento humano 9 de octubre necesitan atención inmediata en temas educativos de anatomía y fisiología sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, dado que son las dimensiones que menos conocen con un 60.59% y un 79.41%.

Mateus M. y Peñaranda M. (12) Colombia, 2018. "Uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes". El objetivo general de la investigación es, Desarrollar un análisis sistematizado de artículos relacionados con el uso y conocimiento que tienen los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos en Colombia. Los objetivos específicos que plantearon son: Identificar los conocimientos respecto a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes. Identificar el método anticonceptivo más usado por los adolescentes. Reconocer las fuentes de información de asesoría de métodos anticonceptivos. Es un estudio de diseño descriptivo, no experimental de tipo cuantitativo; para la recolección de datos empleó una encuesta y obtuvo los siguientes resultados, el 80% inició las relaciones sexuales, el 56% usó la anticoncepción de emergencia en el último año, el 72,9% usó anticoncepción inyectable. Ante ello, se concluyó, es que los adolescentes hacen uso del preservativo y método hormonal ante su vida sexual activa y el otro grupo desconoce por la inadecuada fuente de información que recurre.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teorías del Conocimiento

➤ Bunge

Según Mario Bunge el conocimiento se construye y reconstruye constantemente, se va desarrollando con el paso del tiempo. “Con el acontecer del tiempo se van realizando más y más investigaciones que aportan datos nuevos para la comprensión de la realidad. El mundo se refleja en la razón que conoce. Las percepciones de unos sentidos complementan las de otros, se contrastan entre sí. Conservar las percepciones sensoriales en la memoria, nos permite compararlas y confrontarlas. La razón las somete al análisis, a la comprobación, a la selección, a la evaluación; las sintetiza” (13).

2.2.2. Teorías de la adolescencia

➤ Piaget

Para Piaget la adolescencia se constituye dentro de una etapa crucial del desarrollo de la inteligencia en la que la habilidad de los procesos cognoscitivos acelera su camino hacia niveles más elevados; es decir, empiezan a funcionar intelectualmente como adultos (14).

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Conocimiento

Es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo, y especie. También se define como el campo del

saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico (15).

2.3.1.1. Nivel de conocimiento

Los niveles de conocimiento provienen del progreso en la creación del saber y constituyen un aumento en la complejidad con que se explica la realidad. Resumen los grados de abstracción que alcanza el hombre como ente cognoscente (16).

2.3.1.2. Escala vigesimal

Se emplea para medir conocimientos. Desde la perspectiva de los adolescentes, se ha considerado una escala de acuerdo al puntaje obtenido en base a la valoración de los ítems. La escala vigesimal es una escala comúnmente usada en la educación de nuestro país, conformada en realidad por 20 puntos (0-20), donde cada pregunta asume el valor de 0,9523 para el cálculo de la escala vigesimal. A nivel escolar, puntajes de 10 o menos significan desaprobación o inaceptable, el 0 pésimo o ausencia total de conocimientos (17).

2.3.2. Métodos anticonceptivos

2.3.2.1. Concepto

Los métodos anticonceptivos cumplen la función de impedir un embarazo no deseado o planificado; los métodos son usados mientras sea posible la procreación y exista una vida sexual activa. Antes de ser usado o empleado en la pareja, debe ser orientado en planificación familiar Para obtener una buena eficacia de cualquier método

anticonceptivo, éste se debe usar adecuadamente, conocer las posibles causas que pueden afectarlo y qué hacer si se presentara algún problema o síntoma durante las relaciones sexuales (18).

2.3.2.2. Tipo

a) Métodos de abstinencia periódica

Es la continencia coital o sexual en el tiempo fecundo del ciclo menstrual para prevenir un embarazo no deseado.

➤ M. Del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario

- **Mecanismo de acción**

- Eludir el coito sexual a lo largo de la fase fértil del ciclo menstrual para impedir un embarazo no planificado.

- **Contraindicaciones**

- En mujeres con menstruación irregular
- En adolescentes que no han regularizado su ciclo menstrual
- En mujeres con menopausia
- En mujeres que no contabilizan la regularidad o irregularidad de su ciclo menstrual
- Durante el puerperio o de un reciente aborto
- Durante la lactancia materna

- **Características**

- Ayuda a participar la pareja de la paciente
- Puede ser empleado por usuarias que no desean usar otros métodos

- Apropiado para mujeres de ciclo regular entre los 27 y 30 días.
- Se requiere el compromiso de la pareja y a la vez ser orientada para el adecuado empleo.
- A la vez poder perder su eficacia por factor o factores externos, que irregulan el ciclo menstrual (cansancio, estrés, viajes, dietas, actividades físicas y otros).
- No protege de ITS, VIH/SIDA, ni HTVL1.
- **Tasa de falla**
 - Falla ante el uso adecuado 9 embarazos de cada 100 mujeres durante el 1er año de uso.
 - Falla de uso eventual 25 mujeres de cada 100 mujeres durante el 1er año de uso.
- **Efectos colaterales**

No hay causa alguna ante su uso.
- **Uso**
 - Debe ser registrada la duración de su ciclo menstrual durante los 6 primeros meses, consecutivamente a llegar a los doce meses (equivalente a 1 año)
 - El inicio y contabilización de la menstruación es el primer día del sangrado y finaliza el día anterior del siguiente ciclo menstrual.
 - Se calcula: el 1er día del período fértil, se resta 18 días al ciclo de duración corta.
 - Se calcula: el último día del período fértil, se resta 11 días al ciclo de duración larga.

- Al no registrar la usuaria su ciclo menstrual debe abstenerse el 9no día y 19no de la menstruación.

- Uso de preservativo para parejas de alto riesgo.

➤ **M. Billings, de la ovulación o del moco cervical**

Se restringen las relaciones coitales, debido a la presencia de moco cervical o presencia de lo mencionado en los genitales femeninos.

- **Mecanismo de acción**

Se basa en la continencia sexual, debido a la fase fértil por la ovulación para anticipar un embarazo no deseado.

- **Contraindicaciones**

- Pacientes que no contabilizan y/o reconocen el moco cervical, síntomas y signos unidos al ciclo menstrual.
- Parejas que no coordinen o estén de acuerdo a estos días de continencia, como por ejemplo mujeres que sufren violencia familiar o exigencias sexuales de parte de su conyugue.
- Mujeres con enfermedades mentales, uso de medicamentos o infecciones.
- Precaución para las mujeres con flujo vaginal o que se encuentre dando de lactar.

- **Características**

- Incrementa la actitud participativa masculina en Planificación familiar.
- No tiene límite de edad ante su uso y apto para parejas que no desean usar otro tipo de métodos.
- Se capacita a la pareja para reconocer fisiológicamente el moco, ante su empleo y orientación del mismo.

- La eficacia depende de la pareja
- Variabilidad del tiempo de abstinencia, y puede existir factores externos que afecte la regularidad menstrual.
- No ayuda a prevenir las ITS, VIH/SIDA, ni HTVL1.
- **Tasa de falla**
 - Falla a pesar del uso adecuado: 3 embarazos de cada 100 mujeres al usar el 1er año
 - Falla al emplear este uso eventual: 25 embarazos de cada 100 mujeres en el 1er año del uso.
- **Uso:**
 - Reconocer el moco cervical
 - Compromiso de revisión de la mucosidad y verificar tomando en los dedos para su elasticidad.
 - Ante un mejor uso, se manifestará a diario humedad en la vagina o lubricación.
 - La etapa fértil da inicio en el 1er día de identificar el moco cervical y la duración es de 3 días, después de ello desaparece.
 - Ante la seguridad de un adecuado uso debe registrarse esté proceso mensual (fecha que inició, que finalizó, duración y días que no se presencia humedad)
 - Recomendable uso de preservativo en parejas de riesgo (ITS, VIH/SIDA Y HTVL1).

- **Método de los días fijos o del collar**
- Abstinencia en cada período menstrual, su guía son perlas de colores marrón, blanco y rojo para diferenciar los días fértiles y los no fértiles.
- **Mecanismo de acción**
 - Se evita el apego conyugal para evitar embarazos sin planificación familiar.
- **Contraindicaciones**
 - Pacientes que mantienen un período irregular en el tiempo que dura y características de la misma.
 - No se permite el uso a personas violentadas o de sufrimientos sexuales por parte de su pareja para evitar embarazos no deseados.
 - Pacientes que no reconocen sus características del ciclo menstrual.
- **Características**
 - Participación masculina
 - Empleado en mujeres de ciclo regular entre los 26 a 32 días.
 - Adecuado para parejas conservadas y que usan solo métodos naturales.
 - Orientación y capacitación de la práctica con personal capacitado.
 - Su eficacia puede perder su efecto ante factores externos como estrés, viajes, enfermedades u otros).
 - No permite prevenir ITS, VIH/SIDA, ni HTVL 1.
- **Tasa de falla**
 - Falla de uso correcto: 3 embarazadas de cada 100 mujeres en el 1er año de uso.
 - Falla de uso temporal: 25 embarazos de cada 100 mujeres en el 1er año de uso.

- **Uso**

- La historia permitirá verificar el ciclo regular.
- Se verifica la aprobación de mantener abstinencia en sus días fértiles.
- La ayuda visual es un collar que permite diferenciar los días fértiles de los no fértiles y un anillo movable para captar el día del ciclo menstrual.
 - La perla roja simboliza al 1er día de menstruación
 - Las 6 perlas marrones simboliza los días no fértiles o la menor probabilidad de un embarazo.
 - Las 12 perlas blancas representa los días fértiles o mayor probabilidad de embarazo
 - Las 13 perlas marrones representas los días no fértiles.
- En el 1er día de la menstruación debe ubicar el anillo de hule negra en la perla negra y anotarlo.
- La usuaria deberá seguir la secuencia colocando el anillo de hule negro a diario y evitar tener relaciones sexuales en los días que coincida con las perlas blancas.
- Al pasar la perla marrón oscura número 27 o perdure 32 días, en dos veces durante el año deberá optar por otro método.
- Se debe usar el condón en parejas porque ayudará prevenir de ITS, VIH/SIDA, HTVL 1.

➤ **Método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)**

Método que se aplica durante la lactancia.

- **Mecanismo de acción**

La lactancia materna exclusiva, ayuda a incrementar la hormona de prolactina para suprimir la ovulación.

- **Contraindicaciones**

- Pacientes que no apliquen lactancia por contraindicaciones externas.
- Pacientes portadoras de VIH/SIDA, HTVL 1
- Pacientes que no son aptas ante los requerimientos para el MELA.

- **Características**

Dentro de los criterios básicos, la mujer deberá cumplir 3 requisitos:

- Lactancia a libre demanda
- Presencia de amenorrea, que no halla sangrado después del post-parto
- La paciente debe estar entre los primeros 6 meses post-parto
 - Sin interferencia con las relaciones sexuales
 - No se aplica otros métodos anticonceptivos
 - No existe efectos secundarios
 - Disminuye el sangrado post-parto
 - La lactancia materna ayuda en la nutrición del RN
 - No es parte preventiva de las ITS, VIH/SIDA, HTVL 1, por ello se recomienda preservativo.

- **Limitaciones**

La usuaria puede limitarse ante, situaciones de trabajo, psicosociales, estado mental, costumbres o decisión propia, a la vez si son portadores de ITS, VIH/SIDA, HTVL 1.

- **Tasa de falla**

- Falla ante el adecuado uso: 1 embarazo por cada 100 mujeres, a los 6 meses post-parto.
- Falla al usar usualmente: 2 embarazos por cada 100 mujeres, a los seis meses post-parto.

b) Métodos de barrera

Se encarga de permitir colocar una barrera física, impidiendo la unión de los gametos. Existe condón o preservativo masculino y femenino.

➤ **Preservativo o condón masculino**

Compuesto por una funda de material látex, con lubricación, sin nonoxinol 9, que se coloca con el pene erecto antes del coito.

- **Mecanismo de acción**

Obstaculiza el pase y la unión de los gametos (femenino y masculino)

- **Contraindicaciones**

Ser alérgico o sensible al material látex

- **Características**

- Eficaz al uso adecuado
- Se adquiere sin receta médica y costo accesible
- Responsabiliza al varón ante el método anticonceptivo
- El adecuado uso, cumple dos funciones: impedir embarazos y proteger ante riesgo de ITS, VIH/SIDA Y HTVL 1.
- Requerimiento constante para ser motivado (depende del usuario).
- Ante el uso y protección solo debe ser del varón o mujer

- Condiciones ante la envoltura del preservativo:
 - Verificar fecha de vencimiento (dentro de los 5 años que ha sido fabricado).
 - Ambiente seco
 - Evitar colocar cerca al fuego o sol
 - Presenciar la almohadilla de aire
- **Tasa de falla**
 - Uso correcto: 2 embarazos de cada 100 mujeres
 - Uso incorrecto: 15 embarazos de cada 100 mujeres
- Efectos secundarios y tratamiento
- **Uso**
 - Primero verificar que estea en buen estado el preservativo
 - Verificar la fecha de caducidad
 - Usar diferentes preservativos para cada relación sexual
 - En caso de tener el mismo día otro coito, usar uno nuevo
 - Se retira el preservativo antes que pierda su erección el pene
 - Desechar el preservativo usado en depósitos que no perjudique al manipular para que no halla contacto con el contenido.

➤ **Condón femenino**

Es una funda amplia de material polímero de nitrilo que es colocado en la vagina.

- **Mecanismo de acción**

Ayuda a impedir el pase de los espermatozoides a los genitales de la mujer.

- **Contraindicaciones**

- El uso está apto para todas las mujeres
- No existe alguna patología que impida su uso

- **Características**

- En cada extremo contiene un anillo blando y flexible para la colocación.
- En la parte interna hay un anillo que permite colocar y mantener fijo en la vagina, mientras el anillo externo se ubica fuera de la vagina y funciona como cobertor para los genitales externos.
- No hay obligación ante su uso o elección
- Se coloca antes del coito
- A diferencia del varón no se coloca en la erección
- Es una alternativa para las parejas que son sensibles al látex
- El condón contiene lubricación ayudando a las mujeres que tienen sequedad vaginal.
- Cumple dos funciones: protección ante embarazos no deseados y ITS, VIH/SIDA.
- Protege frente a las ITS, como úlceras, herpes, chancro blanco, protege la parte externa del sistema reproductor de la mujer.

- **Tasa de falla**

Falla ante el adecuado uso: 5 embarazos por cada 100 mujeres

Falla ante el inadecuado uso: 21 de cada 100 mujeres

- **Uso**

Verificar el empaque del preservativo, que estea sellado, limpio, sellado y dentro del tiempo de uso (no caducado)

➤ **Espermicidas**

Su presentación es en tabletas vaginales u óvulos, crema, jalea, gel y espuma que permite la destrucción de los espermatozoides e impida su ingreso a los óvulos.

Mecanismo de acción

Vuelve inoperante o se encarga de destruir a los espermatozoides.

Contraindicaciones

Usuaris o parejas que presenten sensibilidad a los compuestos químicos de los espermicidas.

Características

- Es eficaz si se usa adecuadamente
- Realiza correctamente su trabajo sin perjudicaciones
- Accesible en costo y de obtenerlo
- El uso es constante (al menos en cada relación coital)
- No ayuda en la prevención de ITS, VIH/SIDA, HTVL1.
- Se requiere el uso de preservativo para prevención de lo antes mencionado.

Tasa de falla

Falla al uso correcto: 16 embarazos de cada 100 mujeres

Falla al usar eventualmente: 29 embarazos de cada 100 mujeres

Uso

- Ingresar por la cavidad vaginal el ovulo, tableta vaginal o gel, durante 15 o 20 minutos previo a la relación sexual.
- La usuaria debe mantenerse recostada hasta que se disuelva lo empleado.

- Tiene un tiempo de duración de una hora, contabilizando desde la colocación.
- Al pasar el tiempo de 1 hora y no hubo coito deberá volver a colocarse el método.
- Después de la relación sexual, la mujer deberá esperar un tiempo prolongado para el aseo.
- La usuaria debe usar un nuevo óvulo, tableta vaginal o gel en diferente relación coital.
- Verificar la fecha de vencimiento para su uso.
- No se debe mantener el método en la humedad, ni a la luz del sol o calor.

c) Métodos hormonales

➤ **Hormonales combinados (mensual)**

❖ **Orales**

Etinilestradiol + Levonogestrel 30 mcg + 150 mcg. TAB. 21tab + 7 tab sulfato ferroso.

❖ **Inyectables combinados**

Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona acetato 5mg + 25 mg. INY. Ó
Enantato de Noretisterona 50 mg + Valerato de Estradiol 5mg ampolla X 1mL

❖ **Parche hormonal combinado**

Es adhesivo, pequeño de 20 centímetros para ser ubicado en la piel y liberar estrógeno y progestina a través de la piel y la sangre.

Contiene: Norelgestromina 6.00mg + Etinilestradiol 0.60 mg

❖ **Anillo vaginal combinado**

Es delgado transparente, delgado y flexible para poder colocar en la vagina.

Contiene: Etinilestradiol 2.7 mg + Etonogestrel 11.7 mg

➤ **Hormonales de sólo progestágeno (trimestral)**

❖ **Oral solo progestina**

Contiene solo progestágeno

❖ **Inyectables de depósito**

Se aplica cada tres meses. Contiene:

- Acetato de Medroxiprogesterona - 150 mg X 1 ml. (Intramuscular).
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. (subcutáneo).
- Enantato de Noretisterona X 200 mg (intramuscular).

❖ **Implante**

Tiene forma cilíndrica, flexible, no biodegradable, que se coloca debajo de la piel. Contiene: Etonogestrel de 68 mg.

d) Dispositivos intrauterino

➤ **Dispositivo liberador de cobre**

T de Cu 380 A su duración es de 10 años

➤ **Dispositivo liberador de progestágeno**

52 mg de levonorgestrel su duración es de 5 años

e) Anticoncepción quirúrgica voluntaria o Métodos definitivos

❖ Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina – Bloqueo Tubario
Bilateral (BTB)

❖ Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina - Vasectomía

f) Anticoncepción de Emergencia

- ✓ Levonorgestrel 1.5 mg (equivalente a 1 tableta 1.5 mg o 2 tabletas 0.75 mg)
- ✓ Combinados: Método de Yuzpe
- ✓ Etinilestradiol + levonorgestrel 30 mcg + 150 mcg. 8 TAB (19).

2.3.2.3. Sociodemográficos

➤ Edad

Se le nombra a los años que presenta el individuo, considerando desde su nacimiento hasta la presente etapa o edad que prolongue el sujeto (20).

➤ Sexo

Es la diferenciación de dos géneros, femenino y masculino, que brinda el reconocimiento a la mujer por sus rasgos físicos, sistema reproductor (vagina), anatomía, fisiología, comportamientos, funcionamiento del organismo; por el lado del varón de igual manera habrá diferencia por su anatomía, fisiología, su sistema reproductor (pene) y las hormonas que compone su organismo que le permite ser varonil en su grupo (21).

2.3.2. Adolescencia

2.3.2.1. Etapa de la adolescencia

Es la etapa complicada para algunos y para otros es un disfrute llegar a esa edad, los cambios que presente el o la adolescente son muchos tanto a nivel anatómico, fisiológico, psicosocial, psicológico, El adolescente en esta etapa busca entregarse a un grupo e incluso algunos quieren ser líder de grupos o de amigos según compartan sus gusto, estado psicológico, actividades, estudios o caracteres de acuerdo al desarrollo de su identidad (22).

Los factores de riesgo son situaciones que conlleva a poner en peligro al adolescente, tenemos entre ellos los siguientes:

- Familias disfuncionales
- Deserción escolar
- Accidentes
- Consumo de alcohol y drogas
- Enfermedades de transmisión sexual asociadas a prácticas riesgosas
- Embarazo
- Desigualdad de oportunidades en términos de acceso a los sistemas de salud, educación trabajo, empleo del tiempo libre y bienestar social.
- Condiciones ambientales insalubres, marginales y poco seguras 29).

➤ **Fases de la adolescencia**

- Adolescencia temprana
De 10 a 13 años de edad
- Adolescencia media
De los 14 a 16 años
- Adolescencia tardía
De 17 a 19 años (23)

III. HIPÓTESIS

3.1.Hipótesis

Este trabajo de investigación no tiene hipótesis, por ser de estudio descriptivo (24).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel

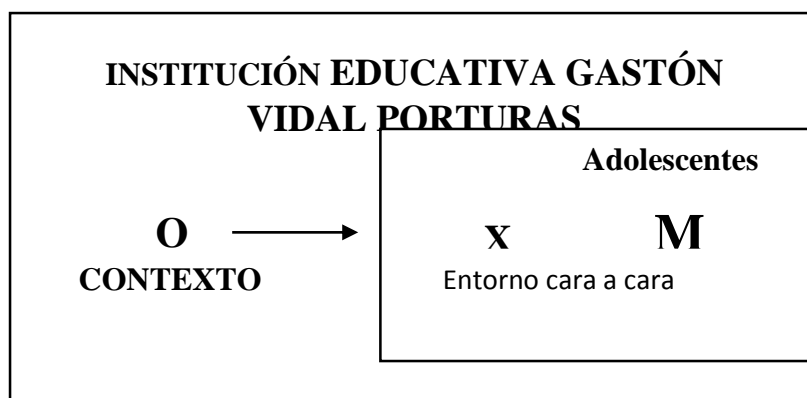
El estudio es de tipo cuantitativo, debido a que se trabaja con la realidad de los hechos, buscan especificar las propiedades, características y perfiles de la persona, grupo, comunidad, desarrollo o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.

Nivel descriptivo simple, se efectúa cuando se desea describir, en todo sus componentes principales, una realidad.

4.2. Diseño de la investigación

Diseño de investigación, no experimental, de corte transversal ya que no se realizó ninguna manipulación en las variables de estudio (24).

Esquema:



Donde:

M: Adolescentes de la Institución Educativa Gastón Vidal Porturas

X: Conocimiento y Uso

O: Observación

4.3.Población y Muestra

4.3.1. Población

La población del estudio estuvo constituido por 90 adolescentes del quinto año de secundaria básico regular, turno mañana de la Institución Educativa Gastón Vidal Porturas-Nuevo Chimbote.

4.3.2. Muestra

Por tratarse de una población pequeña se trabajó con el total de los adolescentes teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

- **Unidad de análisis**

La unidad de análisis lo conforman los adolescentes seleccionados a través de los criterios de exclusión e inclusión sobre los conocimientos de métodos anticonceptivos.

- **Criterios de inclusión**

- Los adolescentes matriculados en el 5to año de Nivel secundario en la I. E. Gastón Vidal Porturas.
- Adolescentes cuya edad sea menor a 18 años.
- Adolescentes que leyeron y firmaron el asentimiento informado
- Adolescentes que presentaron el consentimiento informado firmado por sus tutores a cargo, por ser menores de edad.
- Estudiantes que leyeron y firmaron el consentimiento informado.
- Adolescentes sexualmente activos

- **Criterios de exclusión**

- Adolescentes que no estuvieron matriculados durante el período de estudio.
- Adolescentes mayores de edad que no firmaron el consentimiento informado.
- Adolescente que no desean participar del estudio.
- Estudiantes con habilidades especiales.

4.4 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Definición	Indicadores	Ítems	Valor	Escala de medición
Conocimientos de los métodos anticonceptivos	Conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje o experiencia acerca de los métodos anticonceptivos (14).	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los adolescentes de 5° año de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 88336, Nuevo Chimbote	Concepto	Definición de los métodos anticonceptivos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	Alto: 5 a 7 puntos Medio: 2 a 4 puntos Bajo: 0 a 1 puntos	Ordinal
			Importancia	Importancia de los métodos anticonceptivos	8, 9, 10	Alto: 3 puntos Medio: 2 puntos Bajo: 0 a 1 puntos	
			Tipo	Tipos de métodos anticonceptivos	11, 12, 13, 14	Alto: 4 a 5 puntos Medio: 2 a 3 puntos Bajo: 0 a 1 puntos	
			Frecuencia	Frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos	15, 16, 17, 18, 19, 20	Alto: 4 a 6 puntos Medio: 2 a 3 puntos Bajo: 0 a 1 puntos	
Uso de métodos anticonceptivos	Proviene de realizar una acción o práctica ante una circunstancia u objetivo (16).	Métodos anticonceptivos que emplean los adolescentes del 5° año de secundaria de la I.E. N° 88336, Nuevo Chimbote	Empleo de MAC Tipo de MAC	Indica si actualmente utiliza algún método anticonceptivo condón masculino, píldoras anticonceptivas, otros y ninguno	I a, b, c, d	condón masculino CM píldoras anticonceptivas: PA otros: O ninguno: N	Nominal

4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica usada para la recolección de datos y/o medición de las variables fue una entrevista personal con la finalidad de recopilar datos de los adolescentes de la I. E. N° Gastón Vidal Porturas. El instrumento de recolección de datos utilizado en la investigación para evaluar el conocimiento en métodos anticonceptivos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, fue un cuestionario diseñado por Cusiquispe Y. y Pultay Y (8) y adaptado por la investigadora del presente estudio. El instrumento consta de 5 partes donde está dividido en 22 preguntas cerradas, la I parte se basa en el “uso” estuvo constituida de 2 preguntas cerrada, si el o la adolescente usa método anticonceptivo y la segunda pregunta es acerca del método que uso, es una pregunta plus que sirvió de apoyo para el investigador; las II fase del cuestionario es de “Conocimiento”, esta estructurado de 7 preguntas cerradas empieza desde el número 1 al 7, tiene delegado 4 alternativas donde la calificación es de 0 al 1 (puntos); en la III fase “Importancia” consta de 3 preguntas desde el número 8 al 10, desde el con cuatro alternativas, calificándose del 0 al 1 (puntaje); la IV fase es acerca de “tipo”, del 11 al número 14 conforma preguntas cerradas con alternativas, la calificación es de 0 a 1 punto; por último la fase V “importancia”, conformada de 6 preguntas cerradas desde el número 15 al 20, teniendo puntaje de 0 al 1.

Validación:

El instrumento usado en la investigación fue validado por 4 expertos en la materia, aprobando y validando la encuesta.

4.6. Plan de análisis

Para la presente investigación, los datos obtenidos se ingresaron al software Excel 2010 para generar la base de datos del estudio. Para análisis de los datos se utilizó el Programa Estadístico SPSS, para posteriormente establecer un conjunto de tablas y gráficos que darán definición al nivel de la variable de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con sus respectivas dimensiones. Por supuesto, además se esclarecerá la información necesaria la cual contribuirá al desarrollo de la potencial propuesta de estudio.

4.8.Principios éticos

Esta investigación tomó en consideración la Declaración de Helsinki (26) y Código de Ética Uladech– Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también se identificó que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado y asentimiento informado (ANEXO 5 y 6).

Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

V. RESULTADOS

5.1.Resultados

Tabla 1. Distribución porcentual de los adolescentes según el Conocimiento de métodos anticonceptivos - Institución Educativa Gastón Vidal Porturas-Nuevo Chimbote, 2019.

Conocimiento	N°	%
Alto	19	21,0
Medio	25	28,0
Bajo	46	51,0
TOTAL	90	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1 se visualiza, la gran parte (51%) de los adolescentes de estudio tuvieron un nivel de conocimiento bajo, indicando que estos adolescentes no tienen instrucción sobre los tipos, concepto, importancia y frecuencia de los métodos anticonceptivos ubicándolos en el grupo de riesgo sexual; seguido del (28%) que presentó nivel de conocimiento medio, observándose que aún mantienen un conocimiento deficiente, no reconocen los aspectos básicos para protegerse de manera segura en su vida sexual, y sólo un (21%) mostró conocer los aspectos básicos de una vivencia sexual y responsable.

Tabla 2. Distribución porcentual de los adolescentes según el uso de métodos anticonceptivos, Institución Educativa Gastón Vidal Porturas - Nuevo Chimbote, 2019”.

Uso algún método	N°	%
Si	19	30,0
No	71	70,0
TOTAL	90	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se evidencia que, hay un porcentaje mayor (el 70,0%) no hace uso de algún tipo de método anticonceptivo, indicando las probabilidades de desconocer tales métodos, dando mayor probabilidad de embarazos y partos precoces, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, siendo factores de riesgo para los adolescente con una vida sexual activada que, obvia el uso o desconoce acerca de la anticoncepción,

Tabla 3. Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento en las subvariables (concepto, importancia, tipo, frecuencia), Institución Educativa Gastón Vidal Porturas-Nuevo Chimbote, 2019.

SUBVARIABLE	CONOCIMIENTO	N°	%
Concepto:	Alto	19	21,0
	Medio	25	28,0
	Bajo	46	51,0
Total		90	100
Importancia:	Alto	17	19,0
	Medio	24	27,0
	Bajo	49	54,0
Total		90	100
Tipo:	Alto	18	20,0
	Medio	25	28,0
	Bajo	47	52,0
Total		90	100
Frecuencia:	Alto	17	19,0
	Medio	25	28,0
	Bajo	48	53,0
Total		90	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3 se observa a la evaluación de conocimiento según las subvariables (concepto, importancia, tipo, frecuencia), ante los resultados de la encuesta nos manifiesta en conocimiento bajo (con 51%) señalando el desconocimiento acerca de la anticoncepción, exponiendo en alto porcentaje a los adolescentes ante la promiscuidad, ITS/VIH-SIDA, abortos, muertes maternas. Respecto a importancia, se visualiza un conocimiento bajo (54%) sobre la importancia. Según la subvariable tipo, se visualiza el (54%) tiene un conocimiento bajo. En referencia a conocimiento sobre frecuencia de uso, se visualiza tiene un bajo conocimiento (el 53%).

Tabla 4. Distribución porcentual de adolescentes, según el uso de los métodos anticonceptivos, Institución Educativa Gastón Vidal Porturas- Nuevo Chimbote, 2019.

Uso según métodos anticonceptivos	N°	%
Condón	3	16,0
Píldoras	10	53,0
Otros	6	31,0
TOTAL	19	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4 se presenta la distribución porcentual según el uso de métodos anticonceptivos que usan los adolescentes, donde hace evidencia, en un mayor porcentaje (53,0%) optó por la píldora como método anticonceptivo en su vida sexual, refiriendo a los adolescentes con vida sexual activa, el uso de anticoncepción es para evitar los proyectos de vida no realizados, debido a las responsabilidades como padres que se genera a través del embarazo, las enfermedades de transmisión sexual debido a la falta de protección y promiscuidad que muchos adolescentes practican debido a la inmadurez y experimentar sexualmente.

Tabla 5. Distribución porcentual de los adolescentes según “Fuente de información” de métodos anticonceptivos que acuden los adolescentes de la I. E. Gastón Vidal Porturas-Nuevo Chimbote, 2019”.

Fuente de información	N°	%
Padres	19	21,0
Maestro	12	13,0
Personal de Salud	12	13,0
Amigos	28	32,0
Ninguno	19	21,0
TOTAL	90	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 5 se presenta la Distribución porcentual de los adolescentes según la fuente de información que acude el o la adolescente acerca de los métodos anticonceptivos, dentro del grupo de estudiantes que se informa por sus amistades (32%), siendo ello un alto riesgo, llevando a una mala praxis del uso de los MAC, irresponsabilidad en el acto sexual, embarazos prematuros y abortos.

5.2. Análisis de resultados

Según **Mario Bunge**¹³ el conocimiento se construye y reconstruye constantemente, se va desarrollando con el paso del tiempo. Así mismo para **Piaget**¹⁴ la adolescencia, se construye dentro de una etapa crucial del desarrollo de la inteligencia en la que la habilidad de los procesos cognoscitivos acelera su camino hacia niveles más elevados; es decir, empiezan a funcionar intelectualmente como adultos. No obstante los métodos anticonceptivos cumplen la función de impedir un embarazo no deseado o planificado; los métodos son usados mientras sea posible la procreación y exista una vida sexual activa.

Teorías que respalda los resultados encontrados, donde el (51%) de los adolescentes tienen niveles de conocimiento bajo, no obstante se encuentran en una etapa de captar y renovar conocimientos constantemente, y más aún, cuando se trata de los métodos anticonceptivos, lo que indica que hay mucho por hacer de manera inmediata en la reversión de estos resultados, resultados semejantes al estudio realizado por **Lazo E.**⁹, quien encontró un nivel de conocimiento regular (33,5%) y un nivel bajo (12,6%). Los resultados evidencian que existe un nivel de conocimiento bajo, expuestos a recibir conocimiento de fuentes no recomendables, embarazos no deseados e infecciones sexuales transmisibles.

Los métodos anticonceptivos hoy en día se usan para prevenir un embarazo esto trae beneficios y los adolescentes según la norma técnica respalda su uso para evitar un embarazo precoz sin embargo el hallazgo encontrado en el presente estudio es preocupante dado que el (70%) de los encuestados no hacen uso de algún método anticonceptivo. Situación similar a **Cusiquispe Y. y Pultay Y.**¹⁰ Evidencian un 71,2%

de adolescentes no hacen uso de métodos anticonceptivos, y solo el 28,8% hace uso. Igualmente, con **Sanabria E.**⁸ Donde se evidencia que un 48,18% de adolescentes no hacen uso de métodos anticonceptivos, por consiguiente el 16,36% usa a veces y la restante población no hace uso en un 35,46%. La comparación realizada es desfavorable debido a que el o la adolescente posee riesgo de un embarazo no deseado, infecciones de transmisión sexual o VIH/SIDA, abortos clandestinos, aborto espontáneo debido a que su organismo tanto fisiológico como anatómico no cumple los requerimientos ni condiciones para un embarazo.

Los grandes cambios vienen de las grandes responsabilidades que asume una persona, es aquí donde los jóvenes se equivocan dado que, pasar por la adolescencia no lo convierte en un hombre, de ahí la importancia del conocimiento en su desarrollo integral, especialmente en saber definir los métodos anticonceptivos especialmente aquellos métodos recomendados para su edad, así como la responsabilidad que deben asumir dándole la importancia respectiva y mejor aún reconocer los diferentes tipos de métodos que se encuentra en el mercado o establecimientos de salud. Los resultados encontrados evidencian, subvariables (concepto, importancia, tipo, frecuencia) donde un (51%) desconoce o tiene niveles bajo sobre los métodos anticonceptivos seguidamente (54%) no le da la debida importancia teniendo un nivel bajo en mencionada subvariable. Con respecto a subvariable tipo, se visualiza el (20%) un alto conocer en mencionada variable.

En referencia a su dimensión de frecuencia, se visualiza que el (53%) es nivel bajo, mientras el (28%) es un nivel medio y el (19%) en un nivel alto. Estos resultados se asemejan al estudio realizado por **Cusiquispe Y. Pultay Y.**¹⁰, hace mención que el 15,9% tiene un nivel de conocimiento alto respecto a subvariable concepto, mientras

el 47,7% tienen un nivel medio y el 36,4% tiene un nivel bajo. Respecto a subvariable importancia el 15,2% tiene un nivel bajo, así mismo el 39,4% se encuentra en nivel medio y 45,5% nivel alto. A cerca de la subvariable tipo el 42,4% tiene un alto nivel de conocer, 30,3% medio y 27,3% un nivel bajo. Por consiguiente en subvariable frecuencia tiene un nivel bajo el 25% de su muestra, 53,8% medio y dentro de nivel alto un 21,2%. Esto indica que los adolescentes en subvariable concepto, no indican referencia del significado de métodos anticonceptivos; acerca de la importancia del uso de anticoncepción refieren en un porcentaje parecido con el estudio presentado, siendo favorable, dado a conocer que es bajo el porcentaje que no le importa acerca de los Mac y así el riesgo de no querer aprender de ello disminuye. Acerca de la tercera subvariable, el porcentaje es desfavorable debido a que más de la mitad no conoce los tipos de MAC, aumentado el riesgo de ser engañados en la existencia de variedad y disminuir eficacia de estos métodos. En la última dimensión no hace semejanza de los resultados en su totalidad, el porcentaje en este estudio acerca de un bajo conocimiento en frecuencia es bajo mientras que en el estudio del autor referenciado tiene un porcentaje medio. Indicando que el riesgo es mayor en los estudiantes de la I.E. trabajado; siendo el riesgo alto en tener relaciones coitales sin protección, embarazos no planificados, proyectos no realizados, entre otras consecuencias.

Existe una variedad de anticonceptivos a la disposición del público en general tanto para varones como para mujeres, donde los costos son accesibles e incluso gratuitos en los centros de salud o hospitales, ante el tipo de anticoncepción a usar hay requerimientos según el MAC, por ello se examina al adolescente o adulto que desea obtener la anticoncepción ideal, que reunirá los caracteres esenciales para un adecuado uso, por ello la teoría que respalda, a tipo de método anticonceptivo de uso se evidencia

un 52% de los adolescentes de 5° año no utilizan ningún método anticonceptivo. Estos resultados se asemejan al estudio realizado por **Cusiquispe Y. y Pultay Y.**¹⁰, donde el 59,09% ningún anticonceptivo hace uso también son semejantes los resultados al estudio realizado por **Millan J.**⁷, donde muestra que, el 43,1% no utiliza anticonceptivos. Estos resultados son desfavorables debido que no usan un método seguro y confiable en su eficacia; siendo el riesgo de abortos, dificultades de completar y finalizar los estudios académicos e ITS.

El origen de una errónea idea e informe inapropiado o acerca de los métodos anticonceptivos se debe a la fuente principal, que recurren los adolescentes, al indagar sobre el tema con amistades, en el internet e incluso en los padres y familiares ideando hallar respuestas e información por sus experiencias. Es por ello, la investigación realizada acerca del tema obtuvo resultados donde la población de estudio tiene contenido inadecuado de la anticoncepción; ante ello la teoría que respalda, respecto a la fuente de información que acuden los estudiantes, siendo el estudio acerca de los “métodos anticonceptivos”, los estudiantes se informan por sus amigos (32%), la otra parte de la población de estudio, no acude a ninguna fuente para informarse (21%). Resultado similar del estudio de **Cusiquispe Y. y Pultay Y.**¹⁰, el 39,4% se informan por sus padres, el 6,8% por maestros, 17,4% recibe información por el personal de salud, el 21,2% se informa de amistades y el 15,2% no acude a ninguna fuente mencionada. Resultado similar del estudio de **Millan J.**⁷ Obtuvo como fuente de información un 39,15% de adolescentes se informan en el colegio.

Concluyendo, los resultados desfavorables del estudio, al no recibir información de fuentes confiable y segura, ello conlleva al alto riesgo de percibir datos, no segura, consecuente de ello no usar el anticonceptivo adecuadamente y disminuir

su efectividad, en caso de no tener pareja estable o practicar promiscuidad, conlleva a obtener una ITS, VIH/SIDA, embarazos sin planificación, morbilidad materna, morbilidad perinatal, entre otros sucesos que ponen en riesgo al adolescente.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos se concluyen:

- El 51% de los estudiantes tuvieron un conocimiento global bajo, 28% en conocimiento medio y 21% en conocimiento alto.
- Del total de los adolescentes el 70% no hicieron uso de los métodos anticonceptivos, mientras el 30% restante usó método anticonceptivo.
- Los resultados evidenciados en el estudio acerca de dimensión (concepto, importancia, tipo, frecuencia), se evidencia el 21% tiene un conocimiento alto en dimensión concepto, el 51% tiene un conocimiento bajo en la dimensión mencionada. En dimensión importancia el 19% tienen alto y el 54% tiene un bajo conocimiento en la dimensión presentada. El 20% conoce los tipos de métodos, mientras el 52% tiene un conocimiento bajo. En dimensión frecuencia el 19% tiene un conocimiento alto y el 53% bajo.
- Se evidenció en el tipo de método de uso, el 16% usa condón, 153% píldoras, 31% usa otro tipo de método.
- La fuente de información acerca de los métodos anticonceptivos que acuden los adolescentes es, el 21% reciben información por sus padres, el 13% por sus maestros, 13% personal de salud, el 32% son informados por las amistades y 21% no acuden a ninguno, indicando una fuente no segura.

6.2.Recomendaciones

- La I. E. debe promover talleres de sexualidad humana con profesionales especializados en el área de Obstetricia del “Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón” (HEGB), cercano a la I.E. incorporando a los estudiantes a talleres, charlas para una mejor información y orientación acerca de, proyecto de vida, una educación sexual responsable y uso de métodos anticonceptivos.
- La I.E. debe trabajar como preventiva promocional, aliado con el personal de obstetricia del Hospital HEGB, para incluir las charlas educativas y los talleres de sensibilización con el personal capacitado para brindar a los adolescentes la información necesaria.
- El curso de tutoría debería orientar a los adolescentes en base a un, proyecto de vida, manejo de emociones, complejos de la sociedad, toma de decisiones, para asumir una sexualidad con responsabilidad e incluyan que es importante conocer su cuerpo.
- El área de Obstetricia debe fortalecer los talleres en orientación para la vida, centrándose en los adolescentes y su cuidado ante el inicio de relaciones sexuales, orientar en los métodos anticonceptivos, como principal método a elegir “la abstinencia”, como finalidad de reducir la tasa de fecundidad a temprana edad, abortos clandestinos, morbimortalidad materna y contagios de Infección de Trasmisión sexual (ITS) o VIH/SIDA.
- La I.E. debe implementar en las escuelas de padres, los talleres de orientación sexual a cargo del área obstétrico para educar a los padres y extraer los tabúes mentalizados, prejuicios e ignorancia acerca de ello y poder llegar a sus hijos orientándolos acerca de la sexualidad, tomando como mejor mecanismo en actitud

y práctica la abstinencia, así mismo tener en cuenta, el medio de información que deben tener sus hijos primeramente es del personal autorizado y capacitado como lo es el profesional de obstetricia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oficina regional de UNFPA El impacto de Covid – 19 en el acceso a los anticonceptivos en América Latina y el Caribe. [Internet] Agosto, 2020. [Consultado 20 Mayo 2021] Disponible en: http://www.mujueresafro.org/wp-content/uploads/Informe_tecnico_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_en_alc_1.pdf
2. Ministerio de Salud del Perú. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH [Internet]. 11 de febrero del 2017. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciar-las-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagio-del-vih>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez [Internet]. 27 de octubre de 2015. [Consultado 25 junio 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/buscador/?tbusqueda=i3.%09Instituto+Nacional+de+Estadística+e+Informática.+En+el+Perú+existen+más+de+200+mil+adolescentes+que+son+madres+o+están+embarazadas+por+primera+vez>
4. Meza de concertación para la lucha contra la pobreza (MCLCP). Prevención del embarazo en adolescentes. [Internet] Perú; Junio 2018 [Consultado 10 de octubre 2021] Disponible en: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf
5. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para la atención Integral de Salud de Adolescentes. Biblioteca del Ministerio de Salud. [Internet] Perú-Lima, 2019. [Consultado 20 Junio 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
6. Carrasco A. Conducta sexual de los adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos—Institución Educativa “Pachacútec”, San Marcos-Huari-Ancash, 2017” Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.[Tesis para optar el

- título de licenciada en obstetricia] Huaraz-Ancash, Perú 2018. [Internet] [Citado el 28 abril del 2021] Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2388/T033_480451_94_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Millan J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Aviación-Jauja 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Tesis para optar el título profesional de licencia en obstetricia] Jauja - 2018 [Internet] [Consultado 15 Junio 2021] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1900/conocimiento_uso_millan_ramos_jacqueline_pamela.pdf?sequence=1&isallowed=y
 8. Sanabria E. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca – Junín, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote-Perú, 2019. [Internet] [Consultado 15 junio 2021] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14011/adolescencia_%20conocimiento_sanabria_santos_elizabeth.pdf?sequence=1
 9. Lazo E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca – Huancayo, 2019. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote-Perú, 2019. [Internet][Consultado 15 junio 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13987/adolescente_conocimiento_lazo_aliaga_edith.pdf?sequence=1&isallowed=y
 10. Cusiquispe Y. y Pultay Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. Universidad María Auxiliadora. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] [Internet] Lima, 2018. [Consultado 15 Junio 2021] Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/178>
 11. Dirección Regional de Salud en Ancash. 11 de noviembre del 2018. [Internet] [Consultado el 14 de octubre 2021] Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-avances-en-salud/>
 12. Mateus M. y Peñaranda M. Uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes. Universidad Cooperativa de Colombia [Internet] Colombia-

- Bucaranga, 2018 [Consultado 15 mayo 2021] Disponible en: http://repository.ucc.edu.co:8082/bitstream/20.500.12494/7543/1/2018_Usos%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos.pdf
13. Bunge M. El planteamiento científico. Revista Cubana médica. [Internet] 2017 [Consultado 15 de junio 2021] vol. 43 N° 3 Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>
 14. Piaget J. las 4 etapas del desarrollo [Internet] 2018 [Consultado 22 junio 2021] Disponible en: https://www.actualidadenpsicologia.com/piaget-cuatro-etapas-desarrollo-cognitivo/https://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/7/definiciones_sesd_educacion.pdf
 15. Martínez A. Definición de conocimiento. Diccionario virtual. [Internet] 8 de Julio [Consultado 18 noviembre 2021] Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
 16. Gonzales J. Niveles de conocimientos. Innovación educativa. [Internet] México, 2014[Consultado 18 de noviembre 2019] vol. 14 no. 65. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
 17. Llanos F., Rosas A., Mendoza D. y Contreras C. Comparaciones de las escalas de Likert y vigesimal para la evaluación de satisfacción de atención en un hospital en el Perú. Revista médica Herediana. [Internet] Lima,2001 [Consultado 14 de noviembre 2019] vol. 12 nro 2. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000200003
 18. Brasilia, Ministério da Saúde. Manual técnico. Assistência em planejamento familiar. Secretaria de Políticas de Saúde; 2017. [Internet] Brasil, Brasilia; 2017 [Consultado 25 junio 2018] Pág. 47: Disponible en: <https://unasus.ufsc.br/atencabasica/files/2017/10/Aten%C3%A7%C3%A3o-Integral-%C3%A0-Sa%C3%BAde-da-Mulher-ilovepdf-compressed.pdf>
 19. Ministerio de Salud (MINSA). Norma técnica de Planificación Familiar. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. [Internet] Lima, 2017. [Consultado 20 Mayo 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 20. Clínica Universidad de Navarra. Diccionario médico. [Internet] 2020 [Consultado 20 junio 2021] Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
 21. Lamas M. El género: la construcción cultural de la diferencia sexual [En Línea]. Ciudad de México: Bonilla Artigas Editores, 2018 [consultado 13 Abril 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/121729>
 22. Cruz F, Bandera A, Gutiérrez E. Conducta y Factores de Riesgo en la Adolescencia

[Internet]. Manual de prácticas y clínicas para la atención en la adolescencia. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_vi_conductas_y_factores_de_riesgo_en_la_adolescencia.pdf.

23. OMS. Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia [Internet]. Ginebra: 19 de octubre de 2017. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/es/
24. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ed. México D.F. McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A.; 2010
25. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]; 2018 [citado 2018 Nov 21]. Disponible en: [declaración de helsinki de la amm – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – wma – the world medical association](#)

ANEXOS

ANEXO 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. N° 88336, NUEVO CHIMBOTE 2019.

La encuesta es individual y tiene una duración de 20 minutos, es de manejo anónimo y se pide por favor respondas con honestidad. Marca con o X la respuesta correcta.

I.- ¿Usas algún método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

B.- Señale con un aspa qué métodos anticonceptivos ha utilizado.

- a) Condón masculino
- b) Píldoras anticonceptivas
- c) Otros
- d) Ninguno

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

- a) Padres
- b) Maestros
- c) Personal de Salud
- d) Amigos

II. Concepto:

1.- ¿Qué son métodos anticonceptivos?

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

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

- a. Píldoras o pastillas

- b. Preservativo, (condón)
- c. Método del ritmo
- d. Inyecciones anticonceptivas

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

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

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

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

5.- ¿Qué método anticonceptivo contiene hormonas?

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

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

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

7.- Los anticonceptivos orales combinados son...

- a. Levonogestrel
- b. Etinestradiol
- c. Estrógenos
- d. Estrógenos y progestágenos

III. Importancia:

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

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

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

- a. Diafragma
- b. Preservativo
- c. Píldora del día siguiente



d. T de cobre

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

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

IV. Tipo:

11.- No pertenece a un método anticonceptivo permanente

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

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

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

13.- El método del ritmo es de tipo...

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

14.- Los métodos anticonceptivos inyectables son...

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

V. Frecuencia:

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

- a. Sólo debe usarse luego tener una relación sexual.
- b. Se toma todos los días.
- c. Puede usarse máximo 10 veces al año.
- d. Se usa semanalmente.

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

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

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

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



d. Cada 3 meses

18.- ¿Cuántas veces puedo usar el mismo condón?

a. Dos veces, solo si se usa con la misma persona

b. Máximo tres veces

c. Se pueden reusar o usar en otra ocasión

d. Solo una vez

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

a. 10 minutos antes de tener relaciones sexuales

b. 1 hora antes de tener relaciones sexuales

c. Al día siguiente de haber tenido relaciones sexuales

d. Se debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo 72 h después)

20.- Un preservativo es más seguro cuando

a. Nos lo ponemos una vez iniciado el acto sexual

b. Nos los ponemos antes de eyacular

c. Nos los ponemos poner en cualquier momento del acto sexual


d. Nos los ponemos antes de iniciar el acto sexual

¡Muchas gracias!

ANEXO 04: CONCENTIMIENTO INFORMADO (ADOLESCENTE)

HOJA DE CONCENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento se hace constar voluntariamente con el trabajo de investigación: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LE I. E. 88336-NUEVO CHIMBOTE, 2019, que me ha sido explicado por la autora Srta. Yesbell Nicole Cobeñas Paredes, quién me ha asegurado que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo mi salud mental y física así como mi bienestar. Además de haberme aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación, es que firmo el documento como prueba de mi aceptación.

Nombre: Carlos Romero Castillo
DNI: 78078560
Firma: 

Nuevo Chimbote 13 de agosto del 2019

ANEXO 05: CONSENTIMIENTO INFORMADO (TUTOR DEL MENOR)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° año de secundaria de la I.E. N° 88336, Nuevo Chimbote", tiene como finalidad evaluar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E. N° 88336, durante el período abril-mayo, Nuevo 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.

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

CAROLINA RUIZ CASTILLO

Nombres y Apellidos

Participante

13/08/19 

Fecha y Hora

Ysabel Nicole Cobeen Paredes

Nombres y Apellidos

Investigador



Fecha y Hora

ANEXO 06: DOCUMENTO DE PERMISO DE LA I.E. N° 88336



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INS. EDUCACIONAL N° 88336 GASTON VIDAL PORTURAS	
RECIBIDO	
26 SET. 2019	
HORA	8:30 am
FOLIO	01
N° EXP	

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

Chimbote, 18 de setiembre del 2019

OFICIO N° 0597-2019-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica

Señor

DIRECTOR DE LA I.E. N° 88336 GASTON VIDAL PORTURAS

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:** Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. N.º 88336, Nuevo Chimbote

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso a la Estudiante COBEÑAS PAREDES YESBELL NICOLE, a la Institución Educativa que usted representa a fin de cumplir con la aplicación de encuesta del proyecto de investigación en mención de Setiembre a Noviembre.

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,


Mg. Obst. Lucía Villanueva Vásquez
DIRECTORA

LW / ygr
C.c. Archivo





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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88336, NUEVO
CHIMBOTE

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

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (0)
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación (1)
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
7. La estructura del instrumento es adecuado (1)
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0


Mg. Obst. Gloria Isabel Villalta Mecca
DNI 09634534



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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88336, NUEVO
CHIMBOTE

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

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (0)
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación (1)
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
7. La estructura del instrumento es adecuado (1)
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1

ED: En desacuerdo 0



Dra. Maribel Díaz Espinoza
DNI: 03683602



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

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. 88336,
NUEVO CHIMBOTE

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

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (1)
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación (1)
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
7. La estructura del instrumento es adecuado (1)
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1
ED: En desacuerdo 0

MINISTERIO DE SALUD
I. E. SAN JUAN
Mgtr. Luzmila Velásquez Carrasco
OBSTETRA - C.O.P. 3807

Firma
Mgtr. Luzmila Velásquez Carrasco
DNI N°32784678



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

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E. 88336,
NUEVO CHIMBOTE

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

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

9. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
10. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
11. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
12. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (1)
13. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación (1)
14. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
15. La estructura del instrumento es adecuado (1)
16. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1
ED: En desacuerdo 0

Firma
Silvia H. Tejada Dapuetto
DNI N°07602831




0% 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)

Fuentes principales

- 0%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 0%  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.