



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE  
CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA  
INSTITUCION EDUCATIVA ABRAHAM RUIZ  
NUNURA SECHURA - PIURA MAYO 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**AUTORA:**

**YESSICA ROXANA MORALES PURIZACA**

**ASESORA:**

**OBSTA. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA**

**PIURA - PERÚ**

**-2018-**

**Hoja de firma de jurado y asesor**

Dra. Obsta. Susana Edita Paredes Díaz

**Presidenta**

Mgtr. Obsta. Aurea Lucía Panta Boggio

**Secretaria**

Mgtr. Obsta. Silvia Teresa Coronado Morales

**Miembro**

Mgtr. Obsta. Flor De María Vásquez Saldarriaga

**Asesora**

## **Agradecimiento**

**Primordialmente a mi Dios** por ser  
guía y de demostrarme la grandeza  
de su amor en cada instante de mi  
Vida.

**A mi familia**, por brindarme su apoyo en  
todo momento, en especial a mis padres y  
hermanos que de alguna u otra forma me  
ayudaron, apoyaron y creyeron que lo  
haría posible, dándome palabras de  
aliento y motivándome a seguir luchando.

**A la Obsta. Flor Vásquez  
Saldarriaga**, por sus inmensas  
enseñanzas y su gran apoyo en el  
desarrollo de este trabajo de  
investigación.

**YESSICA.**

## **Dedicatoria.**

Dedico este trabajo principalmente a Dios por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres quienes me dieron vida, educación, apoyo y consejos. A mis hermanos por su apoyo incondicional y por la confianza en especial a mi hermana que desde el cielo derrama bendiciones a mi familia, a todos ellos se los agradezco desde el fondo de mi alma. Para todos ellos hago esta dedicatoria.

**YESSICA.**

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general , determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018. Se realizó una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo , con una población muestral de 160 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria; a quienes mediante la encuesta se les aplicó, un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y otro de características sociodemográficas y sexuales. Los resultados muestran que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales y definitivos es regular (40,63% y 41,25%), barrera bueno (37,50%) e intrauterinos deficientes (42,50%). Se concluye que el nivel de conocimiento global fue regular con un 45,50%. Referida al lugar de adquisición y fuentes información más solicitada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 47,50% optan por una farmacia y un 40,00% su principal fuente es el internet. Dentro de las características sociodemográficas se evidencia que la edad predominante se encuentra ente los 15-19 años con un 87,50 %, siendo la mayoría de sexo masculino (55,00 %), todos ellos indicaron tener un estado civil soltero (100,00 %) y de religión la mayoría católica (87,50%). Respecto a la ocupación el 93,80% son estudiantes. Se determinó que el 59,40% manifestaron tiene enamorado(a) de los cuales 12,50 % ha tenido relaciones coitales con una edad promedio de haber iniciado entre los 15-19 años, finalmente el 100% de los adolescentes son heterosexuales.

**Palabras claves:** adolescencia, conocimientos, métodos anticonceptivos.

## **Abstract**

The general objective of this research was to determine the level of knowledge about contraceptive methods in the adolescents of the fourth and fifth year of secondary education at the Abraham Ruiz Nunura Sechura - Piura Educational Institution in May 2018. A quantitative and descriptive research was carried out. a sample population of 160 adolescents of fourth and fifth year of secondary school; Through the survey a questionnaire of knowledge about contraceptive methods and another of sociodemographic and sexual characteristics is applied. The results show that the level of knowledge of hormonal and definitive contraceptive methods is regular (40.63% and 41.25%), good barrier (37.50%) and deficient intrauterine (42.50%). It is concluded that the level of global knowledge is regular with 45.50%. Consult the place of acquisition and sources most requested information of contraceptive methods that was found that 47.50% opt for a pharmacy and 40.00% their main source is the internet. Within the sociodemographic characteristics it is evident that the predominant age is in the 15-19 years with 87.50%, being the majority of males (55.00%), all of them indicating having a single marital status (100, 00%) and of religion the Catholic majority (87.50%). Regarding occupation, 93.80% are students. It was determined that 59.40% said they were in love, of which 12.50% had relations with an average age between 15-19 years, finally 100% of the heterosexual son adolescents.

**Keywords:** adolescence, knowledge, contraceptive methods.

## Contenido

Hoja de firma de jurado y asesor.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Dedicatoria.....	iv
Resumen.....	v
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura .....	5
2.1. Antecedentes .....	5
2.2. Bases Teóricas.....	10
2.3 Marco conceptual :.....	18
III. Metodología.....	26
3.3. Diseño de la investigación.....	26
3.4. Población y muestra.....	27
3.5 Técnica e Instrumentos de medición.....	32
3.6 Plan de Análisis.....	34
3.7 Matriz de consistencia .....	37
3.8 Principios Éticos: .....	40
IV. Resultados .....	41
4.1 Resultados .....	41
4.2 Análisis de resultados.....	50
V. Conclusiones.....	58
Aspectos complementarios.....	60
Referencias Bibliográficas:.....	64
Anexos: .....	71

## Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	41
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018 .....	42
Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	43
Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	44
Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	45
Tabla 6. Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	46
Tabla 7. Fuentes de información sobre metodos anticonceptivos más solicitadas por los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	47
Tabla 8. Características socio-demográficas en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	47

## Índice de figuras

Figura 1: vivencia de una sexualidad responsable - Centro de Asesoría y Consultoría Colombia.....	19
Figura 2: Grafico de barras del nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en forma general en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	60
Figura 3: Grafico de barras del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.. ....	60
Figura 4: Grafico de barras del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.....	61
Figura 5: Grafico de barras del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.. ....	61
Figura 6: Grafico de barras del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.....	62
Figura 7: Grafico de barras sobre el Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	62
Figura 8: Grafico de barras sobre las Fuentes de información más solicitadas por los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018. ....	63

## Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable conocimientos sobre métodos anticonceptivos .....	29
Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la Variable Características Sociodemográficas y Sexuales.....	30
Cuadro 3: Cuadro 5. Matriz de Operacionalización de la Variable Características de Control .....	31

## I. Introducción

La adolescencia es una de las etapas de la vida más fascinantes y quizás más complejas, una época en que la gente joven asume nuevas responsabilidades y experimenta una nueva sensación de independencia, es aquí donde los jóvenes buscan su identidad ,aprenden a poner en práctica valores adquiridos en su primera infancia y a desarrollar habilidades que les permitirán convertirse en adultos atentos y responsables, pero no todos los jóvenes crecen del mismo modo, sino que hay tantos tipos de adolescentes . Pero hoy en día existen factores comunes que los hacen tan vulnerables como la propia etapa en la que viven, donde se producen cambios físicos y emocionales (1,2).

En América Latina y el Caribe, 90% de las adolescentes conocen al menos un método anticonceptivo, de los cuales un 71% de los adolescentes de 15 - 19 años no utilizan métodos anticonceptivos, siendo el 52% el promedio de embarazos no deseados, y el 53% los adolescentes que han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años, todo esto es debido a que aún falta aumentar la brecha al acceso de métodos anticonceptivos y educación sexual en este grupo vulnerable sobre todo en las zonas rurales donde el porcentaje de conocimiento de métodos es muy deficiente (3).

El instituto nacional de estadísticas e informática (INEI), informo que el total de adolescentes mujeres en el Perú es de 15,2%, de las cuales el 13,4% de adolescentes estuvo alguna vez embarazada, el 10,6% ya eran madres y el 2,9% estaban gestando por primera vez. Respecto al conocimiento de métodos

anticonceptivos el 99,7% de mujeres edad fértil conocen o han oído hablar de un método de planificación familiar. La Dirección Regional de Salud (DIRESA) - Piura informa que el método más usado en la mayoría de adolescentes piuranas es el inyectable trimestral con un 18,1 % la cual tiene un similar comportamiento con las mujeres adultas. (4,5)

Por lo que se hace necesario e importante, frente a la situación problemática expuesta anteriormente investigar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura ,el cual cuenta con un total de 160 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria y que según reportes brindados por la Dirección de la Institución Educativa en el año 2017 se han presentado 4 casos de embarazos , debido a que muchas veces los padres de familia, tratan con temor, vergüenza e incomodidad, temas sobre salud sexual evadiendo respuestas o respondiendo incorrectamente a sus hijos, esto también se debe a que en dicha institución solo se aborda una vez por semana y solo 1 hora temas relacionados a anticoncepción , por lo que es de mucha preocupación ya que se exponen a prácticas sexuales sin protección, ocasionando el incrementando de deserción escolar y limitando el desarrollo del proyecto de vida (6).

Por lo tanto ante la situación problemática antes mencionada y evidenciada a través de los informantes claves es necesario formularse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018. Para poder conseguir el objetivo general, se han planteado los siguientes objetivos específicos : (a) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes del ámbito de estudio.(b) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes del ámbito de estudio.(c) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes del ámbito de estudio.(d) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes del ámbito de estudio.(e) Identificar el lugar de adquisición de métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.(f) identificar las fuentes de información más solicitadas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudios. (g) identificar las características sociodemográficas y prácticas sexuales en los adolescentes del ámbito de estudio.

Finalmente la presente investigación se justifica por ser un estudio inédito, puesto que no existen investigaciones previas realizadas en el ámbito de estudio, que nos expliquen la problemática presentada, los adolescentes constituyen gran parte de la población en edad fértil; esta etapa es de vital importancia, ya que la actividad sexual en este grupo se ha incrementado, al igual que la falta de información acerca de métodos anticonceptivos, teniendo como consecuencia el incremento de embarazos no deseados, siendo éste un problema meritorio de

investigar . Por ello es de gran interés la determinación del conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los adolescentes de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura, con la finalidad de fomentar la adopción conductas sexuales saludables y lograr orientar al personal docente en la inclusión y proporción de información adecuada y eficaz relacionada con los métodos anticonceptivos.

En la investigación se utilizó un diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, se ejecutó en una muestra de 160 adolescentes del cuarto y quinto de secundario de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura - Piura, cuyas edades oscilan entre 14 y 19 años a quienes se les aplicó un cuestionario para medir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y característica sociodemográficas y sexuales previamente validados.

Los resultados obtenidos muestran que el nivel de conocimiento métodos anticonceptivos en forma global fue regular con un 45,50%, Referida al lugar de adquisición y fuentes información más solicitada de los métodos anticonceptivos se encontró que el 47,50% optan por una farmacia y un 40,00% su principal fuente es el internet. Dentro de las características sociodemográficas se evidenció como edad predominante entre los 15-19 años con un 87,50%, siendo la mayoría de sexo masculino (55,00 %), todos ellos indicaron tener un estado civil soltero (100,00 %) y de religión la mayoría católica (87,50%). Respecto a la ocupación el 93,80% son estudiantes. Se determinó que el 59,40% manifestaron tiene enamorado(a), de los cuales 12,50 % han tenido relaciones coitales con una promedio de haber iniciado entre 15 -19 años con un 12,50%, finalmente el 100% de los adolescentes se consideran heterosexuales.

## **II. Revisión de la literatura**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

Sánchez R, Dávila R, Ponce E. (7), México 2015, realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal denominado “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud de México*”, con una muestra no probabilística de 120 adolescentes, cuyo objetivo es identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, el cual tuvo resultado que el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos de barrera fue el más conocido, lo cual se evidencian en un 100% de los adolescentes que conocía lo que era un condón masculino y el 85,8% de los adolescentes refirió conocer el condón femenino.

#### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Guevara L, Reyna S. (8), Perú 2016, realizaron un estudio descriptivo, correlacional de corte trasversal denominado “*Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexual en adolescentes escolares. Chimbote, 2016*”, con una muestra de 99 participantes, cuyo objetivo general es conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar 88036. Chimbote 2016, con una muestra de 53 estudiantes, en donde se obtuvieron como resultados, que la

mayoría de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento bueno (60.4%), seguido de un conocimiento malo (39.6%).

Pérez M. (9), Perú 2014, realizó un estudio descriptivo, explicativo y correlacional, denominado *“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”*, con una muestra de 175 adolescentes cuyo objetivo general fue estudiar la relación existente entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nuevo Cajamarca, donde encontró como resultados que el 70.7% no acuden a un centro de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos. El 26.7% de los adolescentes manifiestan que el lugar donde recibieron la información más adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos fue en el colegio con charlas que dieron el personal del hospital.

Díaz E. (10), Perú 2015, realizó un estudio descriptivo de corte transversal denominado *“Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre, 2014”*, con una muestra de 125 adolescentes, cuyo objetivo fue determinar el grado de asociación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con los factores sociodemográficos en estudiantes adolescentes, donde obtuvo como resultado con relación a los métodos definitivos, el 28% del sexo femenino afirmó conocer que son la ligadura de trompas y la vasectomía; mientras que

el 19,2% de los varones consideró lo mismo, pero en un porcentaje ligeramente menor.

Mallma K. (11), Perú 2015, en su estudio observacional, transversal descriptivo denominado “*Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to -5to de secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre – noviembre 2015*”, con una muestra de 99 participantes, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Durante el periodo de Setiembre a Noviembre 2015, la investigación fue un estudio observacional transversal descriptivo, donde obtuvo como resultado que la fuente de información más solicitada por los adolescentes fue el colegio con un 40.0%, seguido del internet con un 25%.

### **2.1.3 Antecedentes Regionales**

Morales M. (12), Piura 2017, realizó un estudio de tipo descriptivo y nivel cuantitativo denominado “*Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez La Unión-Piura año 2016*”, con una muestra de 123 adolescentes, cuyo objetivo general fue describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, donde obtuvo como resultados en cuanto al nivel de conocimiento global sobre métodos

anticonceptivos que un 69,92% poseen un nivel deficiente, seguido del 21,14% regular y sólo el 8,94% bueno.

Coronado R. (13), Piura 2016, realizó un estudio de tipo descriptivo y nivel cuantitativo denominado “*Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 - 19 años Dos Altos-La Unión- Piura*”, con una muestra de 100 adolescentes ,cuyo objetivo general fue describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, donde obtuvo los siguientes resultados que de un 100% de los encuestados el 49,49% presenta un nivel de conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivo hormonal y el 14,14% presenta un nivel de conocimiento deficiente.

Chiroque E. (14), Piura 2015, realizó un estudio de tipo descriptivo y nivel cuantitativo denominado “*Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 -17 años de la institución educativa Nuestra Señora de Fátima – Piura Año 2013*”, con una muestra de 145 adolescentes , cuyo objetivo general es describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, donde encontró como resultados que el 76,55 % de los adolescentes encuestados presentan un nivel conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos intrauterinos, el 16,55% presentó un nivel de conocimiento bueno y sólo un 6,90% un nivel de conocimiento deficiente.

Arrieta L. (15), Piura 2016, realizó un estudio de tipo descriptivo y nivel cuantitativo denominado “*Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de primer y segundo año de secundaria de la Institución Educativa 14038 del Sector Villa La Legua – Piura*”, con una muestra de 60 adolescentes, cuyo objetivo general es determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes, donde obtuvo los siguientes resultados que el 48,3 % adquieren un método anticonceptivo en el establecimiento de salud, seguido de un 25% adquieren algún método anticonceptivo en una farmacia, distinto a otros 20% responde que se encuentra en laboratorios, mientras que un 6.7% de adolescentes responde que lo encuentra en bodegas.

Calle U. (16), Piura 2015, realizó un estudio de tipo descriptivo y nivel cuantitativo denominado “*Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del Distrito de Castilla –Piura, Abril –Julio 2014*”, con muestra de 105 adolescentes, cuyo objetivo general es determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes, en la cual se encontraron como resultados según las características sociodemográficas que la edad que más se observa de los investigados es de 14 años (41,90%), asimismo el 80% son del sexo masculino. Con lo que respecta al estado civil el mayor porcentaje se observa a los solteros (89,52%). La religión que más predomina es la católica (84,52%). También en un mayor porcentaje (62,86%) de los investigados

tienen enamorado, predominando que todos ellos la mayor parte son estudiantes (98,10%) y que el 52,38% ha tenido relaciones sexuales, la edad que más se observa de inicio de una relación coital es de 13 años (41,82%); mientras que el 93,33% consideran que son heterosexuales.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Visión de la adolescencia en las perspectivas teóricas**

La adolescencia es una etapa de diferentes cambios corporales y psicológicos que como consecuencia trae consigo un aumento en el interés y la preocupación del adolescente. En esta etapa los adolescentes reflejan el impacto de estos cambios y el esfuerzo de adaptación a ellos ya que ingresan en una etapa de desequilibrio tanto físico como psicológico. De esta manera es que el hombre con el tiempo ha tratado de explicar de manera sencilla las etapas por las que pasa el ser humano a través de su vida. Varios teóricos se dieron la tarea de clasificar el comportamiento humano en diferentes etapas del desarrollo desde diferentes perspectivas de la vida. Entre ellas se encuentran las siguientes perspectivas: **Perspectiva psicoanalítica; Perspectiva social; Perspectiva cognoscitiva; Perspectiva moral** (17, 18).

Lozano A cita a:

- **Teoría biogenética (Stanley Hall)**

Describe la adolescencia como un período personal de tendencias contradictorias. El adolescente puede expresar mucha energía y actividad

desmedida y alternativamente mostrarse indiferente y desganado; puede pasar de la euforia a la depresión, de la vanidad a la timidez, del egoísmo al altruismo idealista. Es la edad de la conversión religiosa, donde encuentra entonces justificación la rebeldía y la crisis personal. La adolescencia corresponde a una época en que la humanidad se encontraba en un estado de transición turbulenta, como un segundo nacimiento, porque es cuando aparecen las características esencialmente humanas (18).

- **Teoría psicosocial (Erickson)**

Para Erikson, el desarrollo del yo se caracteriza por la adquisición de una identidad según la cultura de referencia, incorporando así la dimensión social o histórica. La adolescencia se constituye como un tiempo de moratoria para que el joven integre su niñez pasada con las expectativas de futuro. El individuo debe establecer un sentido de identidad personal y evitar el peligro de la difusión de rol y las crisis de identidad personal (18).

- **Teoría psicosexual (Ana Freud)**

Para Freud la adolescencia se corresponde con la etapa genital, período en que tras una etapa de latencia en la edad escolar, durante la cual la sexualidad dejó de ejercer sus presiones momentáneamente, se renueva la lucha entre el ello y el yo, ya que los cambios biológicos, reducidos en este caso fundamentalmente a la maduración sexual, vuelven a poner en el centro de atención del individuo su sexualidad. La periodización del desarrollo

propuesta por este autor culmina en esta etapa, por lo que no se caracteriza la juventud (18).

Ortuño J cita a:

- **Teoría cognitiva (Piaget)**

El adolescente se incorpora al mundo adulto liberando su pensamiento infantil subordinado, programando su futuro y reformando el mundo donde va a vivir. Para ello construye sistemas y teorías que le posibilitan operar sobre lo desconocido. Tiene pensamientos que se expresan a la segunda potencia, o sea, es capaz de operar sobre sus propios pensamientos como si estos fueran objetos, yendo de lo concreto y estrictamente mensurable hacia lo abstracto y probabilísticamente posible. Por último puede decirse que maneja los símbolos adultos conociendo sus ideologías (19).

- **Teoría del aprendizaje social (Bandura )**

La teoría se basa en que hay tipos de aprendizaje donde el refuerzo directo no es el principal mecanismo de enseñanza, sino que el elemento social puede dar lugar al desarrollo de un nuevo aprendizaje entre los individuos. Esta teoría indica que las personas aprenden cosas nuevas y desarrollar nuevas conductas mediante la observación de otros individuos. Así pues, esta teoría se ocupa del proceso de aprendizaje por observación entre las personas (19).

### **2.2.1.1. La Adolescencia: Aspectos biológicos, psicológicos y sociales**

La adolescencia es un periodo de la vida con intensos cambios biológicos, psicológicos y sociales, que convierten al niño en adulto. Esta etapa se inicia con la pubertad, el cual presenta cambios biológicos, como es la adquisición de capacidad reproductiva y corporal, y también el desarrollo de los caracteres sexuales (20,21).

Los cambios psicológicos más importantes de esta etapa son: la búsqueda de una identidad, la separación de los padres, el duelo por la infancia y el fortalecimiento del yo, por ejemplo: existe en el adolescente una imagen de sí mismo inestable, habitualmente negativa, no están contentos como son y suelen sentirse poco valiosos. Llegan a ser impulsivos, primero actúan y luego piensan. Muchas veces lamentan lo que dijeron, especialmente al herir a otra persona también suelen presentar cambios bruscos de humor (20).

En lo que respecta a los aspectos sociales, lo más importante que le ocurre al adolescente es la intensidad con la que adquiere la relación con su grupo de pares. Este grupo de pertenencia, que usa un lenguaje, vestimenta y adornos diferentes a los de los adultos es fundamental para afirmar su imagen y para adquirir la seguridad y destreza social, necesarias para el futuro (21).

### **2.2.1.2. Proceso de la Adolescencia: Etapas evolutivas**

La adolescencia transcurre en el segundo decenio de la vida, y se define este período como una época en que el individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta la madurez sexual. Es considerada una etapa de constantes cambios en la que una persona deja de ser niño/a, pero todavía no

ha adquirido el estatus de adulto del mismo modo , puede ser vista como una etapa con entidad propia o como una fase de transición entre otras dos etapas: la infancia y la madurez (22).

✓ **Adolescencia temprana**

Inicia en la pubertad, se presentan los primeros cambios físicos, e inicia el proceso de maduración psicológica, pasando del pensamiento concreto al pensamiento abstracto, el adolescente trata de crear sus propios criterios, socialmente quiere dejar de relacionarse y de ser relacionado con los niños, pero aún no es aceptado por los adolescentes, desarrollando en él una desadaptación social, incluso dentro de la familia, lo cual constituye un factor importante, ya que puede causar alteraciones emocionales como depresión y ansiedad, que influyen en la conducta, contribuyendo al aislamiento (23).

✓ **Adolescencia tardía**

En esta etapa el adolescente ya está físicamente adulto y sus órganos sexuales están plenamente capacitados para la reproducción estos cambios dan seguridad y ayudan a superar su crisis de identidad, se empieza a tener más control de las emociones, tiene más independencia y autonomía (23).

### **2.2.2. Teoría del Conocimiento**

La teoría del conocimiento es una doctrina filosófica que trata de explicar el conocimiento a través de la historia mediante el surgimiento de diferentes corrientes filosóficas tales como el idealismo representado principalmente por, Platón y

Descartes, el realismo de Aristóteles, el Criticismo de Kant y el empirismo de Hume (24).

Así mismo estas corrientes filosóficas definen al conocimiento, como el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, el conocimiento es estudiado por la epistemología, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Su definición formal es el estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias”. Se la define también como el campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico (24).

A continuación se presentaran algunas teorías del conocimiento, aquellas que estructuran su epistemología que se ocupa de la definición del saber y de los conceptos relacionados así como la relación exacta entre el que conoce y el objeto conocido, los cuales son:

#### **a) Teoría del racionalismo**

Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento. La misma es fundada por Rene Descartes y se ve en oposición al empirismo. Por ejemplo, la forma más antigua del racionalismo la encontramos en Platón, quien creía que los sentidos no pueden procurarnos un verdadero saber, sino una mera opinión, debido a que el mundo de la experiencia está en un continuo cambio (25).

#### **b) Teoría del empirismo**

El conocimiento para Hobbes "se funda en la experiencia, y su interés es la instrucción del hombre para la práctica." Su filosofía es empirista porque parte de los fenómenos tal y cual como son aprehendidos por los órganos de los sentidos. En otras palabras, es una teoría del conocimiento que enfatiza el papel de la experiencia y de la percepción sensorial en la formación de ideas (25).

### **c) Teoría del relativismo**

Se usa comúnmente en la historia de la filosofía para designar una cierta forma de fundamentar el conocimiento: cabe pensar que el conocimiento descansa en la razón, o que descansa en la experiencia sensible; así, puesto que valoraron más la razón que los sentidos, podemos llamar a Parménides, Platón y Descartes racionalistas; y podemos decir que Aristóteles, Santo Tomás y, por supuesto, Hume, tienden al empirismo, dado el valor que dieron a la experiencia sensible o percepción (25).

El relativismo da lugar a dos corrientes de pensamiento que son el escepticismo donde no hay posibilidad de conocer algo, si existiera la posibilidad de conocer algo, tampoco podría ser enseñado y el nihilismo donde no hay verdades absolutas, la verdad es una construcción arbitraria que descansa en un valor, en un juicio moral (25).

### **d) Teoría del Cognoscitivismo**

Esta Teoría profesa que la comprensión de las cosas se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos. El cognoscitivismo

establece que la apreciación de la realidad es adecuada cuando se pueden establecer relaciones entre las entidades. Por lo tanto, asume que el aprendizaje se produce a partir de la experiencia, pero, a diferencia del conductismo, lo concibe no como un simple traslado de la realidad, sino como una representación de dicha realidad (25).

### **2.2.2.1. El Conocimiento Humano**

El conocimiento humano es la capacidad que el posee el hombre para razonar, reflexionar, formar conceptos universales, pensar en cosas abstractas.

Por otra parte el conocimiento humano está dado por dos dimensiones, una dimensión sensible y una dimensión intelectual. La dimensión sensible obedece a sensaciones externas y a percepciones internas, mientras que la segunda se encarga de conceptualizar y razonar lo adquirido por la primera dimensión (26).

Así mismo el ser humano puede captar un objeto en tres diferentes niveles íntimamente vinculados, estos niveles son:

#### **✓ El conocimiento descriptivo**

Consiste en captar un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano (27).

#### **✓ El conocimiento conceptual**

Es el nivel donde no hay colores, dimensiones ni estructuras universales, este nivel consiste en captar un objeto dentro de un amplio contexto, como elemento de

una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad. La palabra conceptual se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición (11).

#### ✓ **El conocimiento teórico**

Consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel descriptivo y el teórico reside en la singularidad y universalidad que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento (27; 11).

### **2.3 Marco conceptual:**

#### **2.3.1. Modelo conceptual de la investigación**

El marco conceptual de la presente investigación esta trabajada por el centro de Consultoría y Asesoría de Colombia, la que nos servirá de modelo para realizar el estudio en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura- Piura Mayo 2018.

La investigación apunta a describir la variable principal sobre conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura- Piura Mayo 2018.

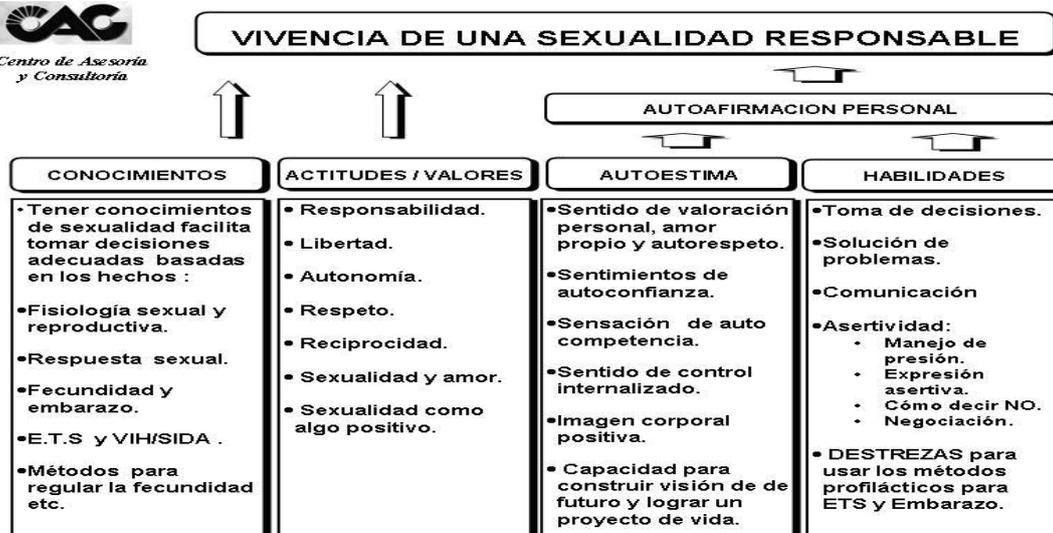


Figura 1: Vivencia de una sexualidad responsable – Centro de asesoría y consultaría de Colombia.

Fuente: Romero L (28).

### 2.3.2. Métodos Anticonceptivos

Son procedimientos que previene un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conducta (29).

#### 2.3.2.1. Clasificación de los métodos anticonceptivos

##### 1. Métodos de barrera

Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el ovulo .Se incluyen condón femenino, condón masculino.

**a) Condón masculino:** Es una funda de látex, lubricada, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual para esto es importante asegurarse de la integridad del método.

- ✓ **Mecanismo de acción:** Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- ✓ **Condiciones que contraindican su uso:** Alergia o hipersensibilidad al látex.
- ✓ **Características:** Es un método eficaz, si se usa correctamente, tiene pocos efectos secundarios y es de muy fácil obtención y bajo costo.
- ✓ **Efectos secundarios:** Irritación del pene o vagina por alergia.

**b) Condón femenino:** Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual.

- ✓ **Mecanismo de acción:** Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.
- ✓ **Características :** Tiene un anillo blando y flexible en cada extremo, el anillo interno sirve para colocarlo en la vagina y mantenerlo en el lugar, y el anillo externo permanece fuera de la vagina y cubre parte de los genitales externos, es un método muy eficaz si se usa correctamente.

**2. Anticonceptivos hormonales:** Se dividen en dos grandes grupos anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos hormonales de solo progestina.

#### a) Píldoras anticonceptivas

Son aquellas píldoras que contienen estrógeno y progesterona para administración por vía oral.

- ✓ **Mecanismo de acción:** Produce supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical.
- ✓ **Contraindicaciones:** En pacientes con hepatitis viral aguda, tumor hepático, pacientes que están dando de lactar hasta antes de los 6 meses, pacientes con hipertensión arterial y pacientes con cáncer de mama, etc.
- ✓ **Características:** Es muy eficaz si se usa correctamente ya que este método requiere de una motivación continua y uso diario.
- ✓ **Efectos secundarios:** Amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso y cefalea.

#### b) Inyectable combinado (mensual):

Son aquellos que poseen estrógenos y progesterona existen dos componentes 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de norgestrina -5mg.

- ✓ **Mecanismo de acción:** Suspensión de la ovulación y espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- ✓ **Contraindicaciones:** Mujeres que estén embarazadas (posible o confirmados), Mujeres con antecedentes de cardiopatía, hipertensión

arterial y cualquier otra enfermedad con evidencia de daño vascular y Mujeres con cáncer de mama o de endometrio.

- ✓ **Características:** Eficaz y efecto rápido, pueden ser indicados a cualquier edad y paridad, brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria.

**c) Inyectable con progestina ( tres meses ):**

Son aquellos que contiene acetato de medroxioprogeterona, para uso intramuscular.

- ✓ **Mecanismo de acción:** Produce el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- ✓ **Características:** Es altamente efectiva y de efecto rápido, pueden ser indicados en cualquier edad y paridad.
- ✓ **Contraindicaciones:** Mujeres que estén embarazadas (posible o confirmados), Mujeres con antecedentes de cardiopatía, hipertensión arterial y cualquier otra enfermedad con evidencia de daño vascular y Mujeres con cáncer de mama o de endometrio.

**d) Implantes**

Son pequeños cilindros o capsulas delgadas, flexibles que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo, tiene una duración de 3 a 5 años dependiendo del implante.

✓ **Mecanismo de acción:**

Espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides, suspensión de la ovulación.

✓ **Características:**

Eficacia elevada y de larga duración, no interfiere con el sexo, pueden ser

Indicados en cualquier edad y paridad, no afecta la lactancia.

✓ **Condiciones que contraindican el uso del implante:**

Sangrado vaginal inexplicado, cáncer de mama, hepatopatía severa.

### **3. Dispositivo intrauterino liberador de cobre:**

- ✓ **Características:** Es un dispositivo que se coloca dentro del útero de la mujer, quien así se protege de un embarazo por 10 años.

Su eficacia es elevada e inmediata y la usuaria retorna a la fecundidad al ser retirado el DIU.

- ✓ **Forma de uso:** Su pertenecía dentro del útero es de por lo menos 10 años.

- ✓ **Contraindicaciones:** Mujeres con múltiples parejas sexuales que no usen condón, Mujeres cuyas parejas tengan a su vez múltiples parejas sexuales, Mujeres con infección activa del tracto genital y Mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria actual o reciente (3 meses).

#### 4. Anticoncepción quirúrgica voluntaria:

##### a) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina :

Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es impedir la unión del espermatozoide con el ovulo a nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización.

- ✓ **Mecanismo de acción:** La oclusión y sección de las trompas de Falopio impiden la unión del espermatozoide con el ovulo.
- ✓ **Característica:** Tiene una eficacia alta, inmediata y permanente, requiere previamente de dos sesiones de orientación /consejería especializada y de evaluación médica.(25)
- ✓ **Condiciones que contraindican su uso:**
  - Embarazo posible o confirmado.
  - Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).
  - Lactancia hasta antes de los seis meses del posparto.
  - Hipertensión arterial sistólica mayor o igual a 160 mm Hg o diastólica mayor o igual a 100 mm Hg.

**b) Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:**

Es un método anticonceptivo permanente, se realiza la oclusión de los conductos deferentes que impiden la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el ovulo.

✓ **Mecanismo de acción:** Es la oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

✓ **Características:**

- Eficacia alta, inmediata y permanente.
- Es realizada en forma ambulatoria.
- No interfiere con el deseo, la potencia sexual, ni con la producción hormonal por parte de los testículos.

✓ **Forma de uso:**

- La vasectomía puede ser realizada, en cualquier momento, mediante dos técnicas.
- La convencional, en la que se realiza una o dos incisiones en el escroto.
- La técnica sin bisturí que es la más recomendada

✓ **Condiciones que contraindican su uso :**

- Usuarios presionados por su cónyuge o por alguna persona.
- Usuarios que han tomado su decisión bajo presión desusada.
- Usuarios con conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural.
- Usuarios con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad.(29)

### III. Metodología.

#### 3.1 Tipo de investigación.

El presente estudio por sus componentes de medición de conceptos y definición de variables reúne las condiciones de una investigación de tipo descriptiva.

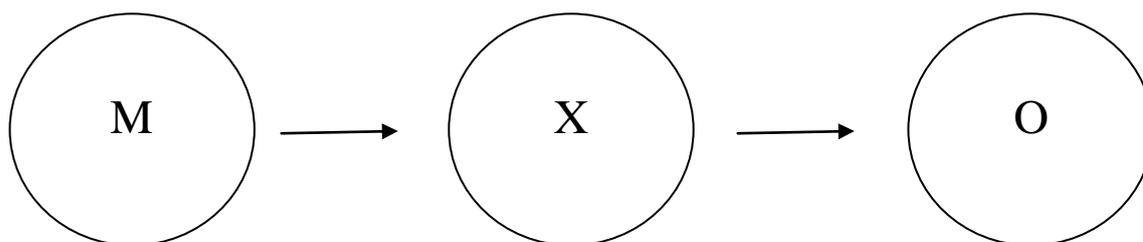
#### 3.2 Nivel de investigación.

Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.

#### 3.3. Diseño de la investigación.

Diseño no experimental, corte transversal.

#### ESQUEMA



Dónde:

Dónde:

M: Es la muestra estudiada.

X: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

O: Representa lo encuestado

### **3.4. Población y muestra.**

#### **3.4.1. Población.**

La población estuvo constituida por un total de 160 adolescentes que cursan el cuarto y quinto año, del nivel secundario de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura-Piura mayo 2018, y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población fue definida por el registro de matrículas en el año académico 2018 de los estudiantes en estudio.

#### **3.4.2. Muestra**

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

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

#### **Inclusión:**

- Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura, que asistieron a clases en el periodo mayo 2018.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

**Exclusión:**

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

**Procedimientos:**

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron la autorización del director de la institución educativa, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumentó de recolección de datos.

**Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la variable conocimientos sobre métodos anticonceptivos**

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes	Grado de entendimiento que tiene el adolescente sobre procedimientos para prevenir la fecundación (30,31)	Nivel de Conocimientos Métodos anticonceptivos hormonales	Se evalúo mediante 5 preguntas, abarcando los diferentes tipos de métodos hormonales, composición, mecanismo de acción, características, contraindicaciones y efectos secundarios. Con respuesta. Considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales Bueno con 3 -5 puntos, Regular 2 puntos y Deficiente entre 0 – 1 punto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>	Ordinal
		Nivel de Conocimientos Métodos anticonceptivos de barrera	Se evalúo mediante 7 que consideran los diferentes tipos de métodos de barrera, características, contraindicaciones y efectos secundarios. Se asignó un punto a cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimiento sobre métodos de barrera Bueno si hay entre 5-7 puntos, Regular si se obtiene entre 3-4 puntos y Deficiente si hay entre 0-2 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>	Ordinal
		Nivel de Conocimientos Métodos anticonceptivos intrauterinos	Se evalúo mediante 10 preguntas que se identificar considerando la duración del DIU, mecanismo de acción, características y contraindicaciones. Además, se asignó un punto a cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos Bueno si hay entre 5-10 puntos, Regular entre 2-4 puntos y Deficiente entre 0-1 punto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>	Ordinal
		Nivel de Conocimientos Métodos anticonceptivos definitivos	Se evalúo mediante 10 preguntas que consideran los diferentes métodos definitivos, sus indicaciones y lugar de intervención. Se asignó un punto a cada pregunta correcta. Se ha definido como nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos Bueno si hay entre 6-10 puntos, Regular entre 2-5 puntos y Deficiente entre 0-1 punto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>	Ordinal

**Cuadro 2 .Matriz de Operacionalización de la Variable Características Sociodemográficas y Sexuales**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Características sociodemográficas	Son los atributos que lo definen al adolescente en su dimensión social y sexual.(32,33)	- Religión	Se preguntó al adolescente por la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Católico</li> <li>• Otras</li> <li>• No creyente</li> </ul>	Cualitativa nominal
		- Ocupación	Se preguntó al adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudiante</li> <li>• Trabaja/Estudia</li> </ul>	Cualitativa nominal
		- Estado civil	Se preguntó al adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero</li> <li>• Casado</li> <li>• Conviviente</li> </ul>	Cualitativa nominal
		- Tiene enamorado(a)	Se preguntó al adolescente si tiene enamorado (a) al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Cualitativa nominal
		- Se ha iniciado sexualmente	Se preguntó al adolescente si ya ha iniciado vida sexual al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Cualitativa nominal
		- Edad de inicio de sus relaciones sexuales	Se preguntó al adolescente la edad en que inicio vida sexual, al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 11 a 14 años</li> <li>• 15 a 19 años</li> </ul>	Cuantitativa de razón
		- Opción sexual	Se preguntó al adolescente cuál es su opción sexual al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Heterosexual</li> <li>• Homosexual</li> <li>• Bisexual</li> </ul>	Cualitativa nominal

**Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la Variable Características de Control**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Edad	Tiempo que una persona ha vivido, a contar desde que nació (35).	Edad	Se preguntó al adolescente la edad según años cumplidos al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 11 a 14 años</li> <li>• 15 a 19 años.</li> </ul>	Cuantitativa de razón
Sexo	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer (34).	Sexo	Se preguntó al adolescente cuál es su sexo, al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul>	Cualitativa nominal

### **3.5 Técnica e Instrumentos de medición**

#### **3.5.1 Técnica**

- Se utilizó la técnica de la encuesta.

#### **3.5.2 Instrumentos**

Cuestionario de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos de los adolescentes de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura.

El Instrumento que se utilizó fue es el cuestionario conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, elaborado por la autora.

El Instrumento que se utilizó es el cuestionario conocimientos sobre métodos anticonceptivos, (Anexo 1), El cuestionario en mención estuvo constituido por 36 ítems, con un puntaje de 34 puntos y están distribuidos de la siguiente manera: el ítem 1 al 2 contiene preguntas generales de métodos ; el ítem número 3 al ítem 7 presenta preguntas sobre métodos anticonceptivos hormonales; el ítem 8 al 14 presenta preguntas sobre métodos anticonceptivos de barrera; el ítem número 15 al ítem 24 evalúa el grado de conocimiento de métodos anticonceptivos intrauterinos; el ítem número 25 al ítem 34 evalúa el grado de conocimiento de métodos anticonceptivos definitivos; el ítem número 35 al 36 ítem evalúa las fuentes de información más conocida por los adolescentes.

El instrumento operacionalizará:

**Bueno:** 22- 34 puntos.

**Regular:** 11-21 puntos.

**Deficiente:** 00-10 puntos.

**Validez:**

La validez del contenido fue sometido al criterio de expertos contando para tal efecto con tres profesionales con experiencia en esta materia, que dieron como aceptable el contenido y brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento (Anexo 3). Se obtuvo mediante la prueba de correlación de persona "r", teniendo como resultado  $p = 0.039$  es menor a 0.05 (significancia) se dice que es significativa la prueba.

Por lo tanto el instrumento es válido.

**Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que supera el 80% estándar, por ende se deduce que el instrumento de investigación es altamente confiable (Anexo 3).

**Cuestionario de Características Sociodemográficas y de Control**

Para la recogida de los datos socio demográfico, se empleó un cuestionario donde se identifica las variables estado civil, religión y ocupación. Asimismo, si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, la edad de inicio de actividad sexual y la opción sexual. También se incluye la edad y el género del adolescente. (Anexo 2)

### **3.6 Plan de Análisis**

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio

#### **Baremación del Test**

La puntuación directa de una persona en un test no es directamente interpretable si no la referimos a los contenidos incluidos en el test o al rendimiento de las restantes personas que comparten el grupo normativo. Nosotros centramos en este segundo sentido el tema de la interpretación de una puntuación directa en un cuestionario, para lo cual es necesario tratar el tema de la obtención de baremos para comparar esta puntuación con las que obtienen las personas que han formado el grupo normativo. De una u otra forma, los baremos consisten en asignar a cada posible puntuación directa un valor numérico (en una determinada escala) que informa sobre la posición que ocupa la puntuación directa (y por tanto la persona que la obtiene) en relación con los que obtienen las personas que integran el grupo normativo donde se bareman las pruebas. Entre las múltiples formas de baremar un test, destacamos las siguientes:

- ❖ Baremos cronológicos: Edad Mental y Cociente Intelectual.
- ❖ Centiles o Percentiles.
- ❖ Puntuaciones típicas: estándares y normalizadas.

Lo más usual en las pruebas es realizar baremos en escala de Centiles o Percentiles. En el presente trabajo de investigación por estudios anteriores (según Taller de Titulación I), los puntajes para medir el nivel de conocimientos y actitud sexual en cada una de sus dimensiones son los siguientes:

**Conocimiento general:**

**Nivel de conocimiento general:**

Bueno: 22- 34 puntos.

Regular: 11-21 puntos.

Deficiente: 0-10 puntos.

**Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales:**

Bueno 3-5 puntos

Regular: 2 puntos

Deficiente 0-1 puntos

**Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera:**

Bueno 5-7 puntos

Regular: 3-4 puntos

Deficiente: 0-2puntos

**Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos intrauterinos:**

Bueno 5-10 puntos

Regular: 2-4 puntos

Deficiente: 0-1 puntos

**Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos definitivos:**

Bueno: 6-10 puntos

Regular: 2-5 puntos

Deficiente:0-1puntos

### 3.7 Matriz de Consistencia

**Título:** Nivel de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(b) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(c) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(d) Identificar el nivel de conocimientos sobre</p>	<p><b>VARIABLES PRINCIPALES:</b> <b>Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes.</b></p> <p><b>VARIABLES SECUNDARIAS :</b></p> <p><b>Estado civil</b></p> <p><b>Ocupación</b></p> <p><b>Grado de Instrucción</b></p> <p><b>Religión</b></p> <p><b>Edad de inicio de la primera relación sexual</b></p> <p><b>VARIABLES DE CONTROL:</b></p> <p><b>Sexo:</b> Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer (34); y se ha operacionalizado como: masculino y femenino.</p>

	<p>métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(e) Identificar el lugar de adquisición y las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(f) Identificar las características sociodemográficas y prácticas sexuales en los adolescentes del ámbito de estudio.</p>	<p><b>Edad:</b> Tiempo que una persona ha vivido, a contar desde que nació (35); y se ha operacionalizado como: 11 a 14 años y 15 a 19 años.</p>
--	--	--

<b>Metodología</b>			
<b>Tipo, Nivel y Diseño</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Técnica e Instrumentos</b>	<b>Plan De Análisis</b>
<p><b>Tipo de Investigación:</b> Descriptivo.</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño no experimental, transversal</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población estuvo constituida por un total de 160 adolescentes que cursan el cuarto y quinto año, del nivel secundario de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura-Piura Mayo 2018, y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población fue definida por el registro de matrículas en el año académico 2018 de los estudiantes en estudio.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis los adolescentes del cuarto y quinto año del nivel secundario que cumplieron con los criterios selección</p>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>*Cuestionario sobre conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes  - *Cuestionario de características socio demográficas y prácticas sexuales.</p>	<p><b>Plan de Análisis</b></p> <p>Para el plan de análisis se usó la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

### **3.8 Principios Éticos:**

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

En este sentido, se solicitó a los adolescentes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 4).

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura.

## IV. Resultados

### 4.1 Resultados

*Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.*

Nivel de Conocimientos	n	%
Bueno	48	30,00
Regular	72	45,00
Deficiente	40	25,00
Total	160	100,00

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la I.E Abraham Ruiz Numera mayo 2018.

Según la tabla 1, se demuestra que el 45,00% de los encuestados tienen un nivel de conocimientos regular, seguido del 30,00 % que presentan un nivel de conocimiento bueno y el 25,00% posee un conocimiento deficiente.

*Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.*

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	40	25,00
Regular	65	40,63
Deficiente	55	34,37
Total	160	100, 00

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la I.E Abraham Ruiz Numera mayo 2018.

En los resultados de la tabla 2, se evidencia que el 40,63% de los adolescentes estudiados tienen un nivel de conocimiento regular, el 34,37% presentan un conocimiento deficiente y solo el 25,00% un nivel bueno.

*Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.*

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	60	37,50
Regular	45	28,12
Deficiente	55	34,38
Total	160	100,00

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la I.E Abraham Ruiz Numera mayo 2018.

Se observa en la tabla 3, que el 37,50% de los adolescentes estudiados presentan un nivel de conocimiento bueno, el 34,38% deficiente, finalmente 28,12% un nivel regular.

*Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.*

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	32	20,00
Regular	60	37,50
Deficiente	68	42,50
Total	160	100,00

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la I.E Abraham Ruiz Numera mayo 2018.

Se refleja en la tabla 4, que un 42,50 % de la población estudiada presenta un nivel de conocimiento deficiente, un 37,50% regular, mientras que solo una minoría un 20,00% bueno.

*Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.*

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	34	21,25
Regular	66	41,25
Deficiente	60	37,50
Total	160	100,00

**Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de la I.E Abraham Ruiz Numera mayo 2018.**

Se evidencia en la tabla 5, que el 41,25 % de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular, seguido de un 37,50 % que poseen un nivel de conocimiento deficiente y un 21,25 % presenta un nivel bueno.

*Tabla 6. Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.*

Lugar de adquisición	n	%
Bodega	6	3,75
Farmacia	76	47,50
Consultorio particular	32	20,00
Establecimiento de salud	46	28,75
Total	160	100,00

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la I.E Abraham Ruiz Numera mayo 2018.

En los resultados de la Tabla 6, se evidencia que el 47,50% de los adolescentes refieren que adquirirían un método anticonceptivo en una farmacia, mientras que un menor porcentaje un 3,75 % adquirirían algún método anticonceptivo en una bodega.

*Tabla 7. Fuentes de información más solicitadas por los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.*

Fuente	n	%
Amigos	28	17,50
Internet	64	40,00
Profesional de salud	46	28,75
Padres	22	13.75
Total	160	100.00

**Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes de la I.E Abraham Ruiz Numera mayo 2018.**

Según la tabla 7, se evidencia que un 40,00% de los adolescentes encuestados solicitaría información en internet y solo un 13,75% solicitaría información a sus padres.

*Tabla 8. Características socio-demográficas en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.*

Dimensión		n	%
Edad	11 – 14	20	12,50
	15 - 19	140	87,50
Sexo	Masculino	88	55,00
	Femenino	72	45,00
Estado civil	Soltero	160	100,00
	Casado	0	0,00
	Conviviente	0	0,00
Religión	Católicos	140	87,50
	Evangélico	20	12,50
	No creyentes	0	0,00
	Otros	0	0,00
Ocupación	Estudia	150	93,80
	Estudia/trabaja	10	6,20
Tiene enamorado	Si	95	59,40
	No	65	40,60
Relaciones coitales	Si	20	12,50
	No	140	87,50
Edad de inicio de relaciones sexuales	15 – 19	20	12,50
Orientación sexual	Heterosexual	160	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes de la I.E Abraham Ruiz Numera mayo 2018.

\*Dimensión que no considera a quienes no iniciaron relaciones coitales (140 adolescentes)

Los resultados de la tabla 8, muestran las características sociodemográficas de los adolescentes entrevistados observándose que la edad predominante de los adolescentes esta entre los 15-19 años con un 87,50%, siendo la mayoría de sexo masculino (55,00 %), todos ellos indicaron tener un estado civil soltero (100,00 %) y de religión la mayoría católica (87,50%). Por otro lado cabe resaltar que el 93,80% de los adolescentes indican ser estudiantes. En lo que se refiere a las características sexuales un 59,40% manifestaron tener enamorado(a) de los cuales un 12,50 % han tenido relaciones sexuales, con una edad de inicio promedio de haber iniciado entre 15 -19 años (12,50 %), finalmente el 100% de los adolescentes se consideran heterosexuales.

## 4.2 Análisis de resultados

El tema de adolescencia siempre ha sido de mucho interés, como se sabe durante esta etapa existen cambios en el comportamiento del adolescente, ocasionado así la disminución progresiva en la edad de inicio de la actividad sexual, trayendo como consecuencia embarazos no deseados y el riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual, generando en los últimos años una problemática en nuestro país, por poca o nula información sobre anticoncepción, en cual se debe actuar ya que resulta evidente que la salud reproductiva condiciona fuertemente la salud general de las personas, concepto que resulta de gran importancia en la actualidad.

**En la tabla 1**, referida al nivel de conocimiento global de métodos anticonceptivos en los adolescentes, se demuestra que el 45,00% de los encuestados tienen un nivel de conocimientos regular sobre métodos anticonceptivos, seguido del 30,00% que presentan un nivel de conocimiento bueno y el 25,00% posee un conocimiento deficiente. Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Morales M. (12), Piura 2017, en el que obtuvo los siguientes resultados del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos un 69,92% poseen un nivel deficiente, seguido del 21,14% regular y sólo el 8,94% bueno.

Estos resultados evidencian una inadecuada educación sexual con respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos, brindada por los docentes y padres de familia, ya que en estas zonas aún existen creencias, prejuicios y tabúes que impiden a los padres hablar de anticoncepción y sexualidad con sus hijos debido a piensan que si les habla de estos temas se les induce a iniciar actividad coital a

temprana edad trayendo como consecuencia el gran número de embarazos en adolescentes, esto se sustenta en la teoría del conocimiento empírico donde el conocimiento se funda experiencia, y su interés es la instrucción del hombre para la práctica. Su filosofía es empirista porque parte de los fenómenos tal y cual como son aprehendidos por los órganos de los sentidos, un conocimiento empírico en esencia es heredero de generación en generación (25).

**La tabla 2**, muestra el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales, en el cual se encontró que el 40,63% de los adolescentes estudiados tienen un nivel de conocimiento regular, el 34,37% presentan un conocimiento deficiente y solo el 25,00% un nivel bueno. Resultados distintos a los encontrados por Coronado R. (13), Piura 2016, en donde se encontraron los siguientes resultados que de un 100% de los encuestados el 49,49 % presenta un nivel de conocimiento bueno y el 14,14% presenta un nivel de conocimiento deficiente.

Los resultados encontrados en este estudio evidencia que el nivel de conocimiento más predominante fue el regular, por lo tanto muy pocos adolescentes han tenido un conocimiento bueno, estos hallazgos probablemente se deban a que los adolescentes no busca información adecuada de los métodos hormonales, ya sea por miedo, temor o vergüenza hacer descubiertos por los padres, ya que algunos de estos métodos requieren de administración diaria como es el caso de las píldoras anticonceptivas, otro de los factores que influye es la predominación del sexo masculino, la mayor parte de los adolescentes varones desconocen este tipo de método, debido a que piensan que solo es un método exclusivo para mujeres, es por ello que no prestan atención a la información brindada por sus docentes o

profesional de salud . Por otro lado en el estudio realizado por Coronado, se muestra que prevalece el conocimiento bueno, esto quizá se deba a que este estudio es realizado en otra zona donde posiblemente se les ha brindado una buena información de educación sexual.

**En la tabla 3**, se observa que el 37,50% de los adolescentes estudiados presentan un nivel de conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos de barrera, el 34.38% deficiente, finalmente 28.12 % un nivel regular. Estos resultados se asemejan a la investigación realizada por Sánchez R, Dávila R, Ponce E. (7), México 2015, encontrando como resultado que el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos de barrera fue el más conocido, lo cual se evidencian en los resultados obtenidos en el que indican condón masculino fue el más conocido con un (100%), seguido de hormonales (87,5%), y el condón femenino (85,8%).

Estos resultados se deben a que los métodos de barrera sobre todo el preservativo es el más difundido y promocionado en nuestro país a través de televisión, radio y páginas de internet. Por lo tanto el adolescente conforme más observa y escucha va adquiriendo un mayor conocimiento, entonces el resultado de todo esto se ve reflejado en las estadísticas del nivel de conocimiento de estas investigaciones donde el adolescente se encuentra más informado sobre este método , por lo que ha tomado conciencia que el condón cumple una doble función como método y también como protección de una infección de transmisión sexual ; esto es sustentado en el conocimiento descriptivo en el en que la persona capta un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista, gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las

imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano (27).

**La tabla 4,** muestra que el 42,50 % de la población estudiada presenta un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos intrauterinos, un 37,50% regular, mientras que solo una minoría un 20,00% bueno. Estos resultados se asemejan a la investigación realizada por Chiroque E. (14), Piura 2015, en donde encontró que el 76,55 % presentan un nivel conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos intrauterinos, el 16,55% presentó un nivel de conocimiento bueno y sólo un 6,90% un nivel de conocimiento deficiente.

Estos resultados encontrados en ambos grupos probablemente se deban a que no está promocionando mucho el uso de métodos intrauterinos en la población joven , y por lo tanto no se les brinda información sólida , por otro la lado existen una gran población de adolescentes que piensen que este tipo de método les compete a las mujeres de mayor edad y que para ellas es muy peligroso utilizarlo , ya que a lo largo de su vida solo han escuchado hablar de este método por sus padres, donde les brindan ideas erróneas, tales como que su utilización de este método provoca cáncer y que es un método doloroso este se sustenta en la teoría del aprendizaje social de Bandura donde indica que las personas aprenden cosas nuevas y desarrollar nuevas conductas mediante la observación de otros individuos. Así pues, esta teoría se ocupa del proceso de aprendizaje por observación entre las personas (19).

**La tabla 5,** muestra que 41,25 % de los adolescentes tienen un nivel de Conocimiento regular, seguido de un 37,50 % que poseen un nivel de conocimiento deficiente y un 21,25 % presenta un nivel bueno. Resultados son similares a los

encontrados en la investigación realizada por Díaz E. (10), Perú 2015, donde obtuvo como resultado con relación a los métodos definitivos, el 28% del sexo femenino afirmó conocer que son la ligadura de trompas y la vasectomía; mientras que el 19,2% de los varones consideró lo mismo, pero en un porcentaje ligeramente menor.

Estos resultados encontrados en ambas investigaciones posiblemente se deban a que los adolescentes no prestan mucha atención cuando se le habla de estos métodos, porque dicen que solo les compete conocer a las personas de mayor edad y para aquellas que ya no desean tener más hijos, otro de los factores que influyen, es la escasa información brindada por las escuelas, sobre todo porque se destinan pocas horas para cursos relacionados con esta temática y por el cual los docentes muchas veces no son capacitados por un personal profesional para abordar temas como el conocimiento de métodos anticonceptivos con los estudiantes y con sus padres.

**La tabla 6,** evidencia que el 47,50% de los adolescentes refieren que adquirirían un método anticonceptivo en una farmacia, mientras que un menor porcentaje un 3,75 % adquirirían algún método anticonceptivo en una bodega. Estos resultados se difieren a la investigación de Arrieta L. (15), Piura 2016, la cual señala que el 48,3 % de los adolescentes adquieren un método anticonceptivo en el establecimiento de salud, seguido de un 25% adquieren algún método anticonceptivo en una farmacia, distinto a otros 20% responde que se encuentra en laboratorios, mientras que un 6.7% de adolescentes responde que se encuentra en bodegas.

Estos resultados quizá se deben a que los adolescentes se sienten más seguros adquiriendo el preservativo en una farmacia que en un centro de salud, por el temor, vergüenza de ser interrogados y cuestionados , al iniciar su actividad sexual a temprana edad , sabemos que los adolescentes se encuentran en una etapa confusa sobre lo que pueden hacer o no en cuanto a la sexualidad , pero tienen la necesidad de experimentar relaciones coitales, muchos de estos adolescentes viven su sexualidad de manera irresponsable por el ejemplo el no adquirir un método en lugares apropiados donde se les brinde una buena consejería, esto se sustenta en la Teoría psicoanalítica de Freud según esta teoría la adolescencia es un estadio del desarrollo en el que brotan los impulsos sexuales y se produce una primacía del erotismo genital y un cambio en los lazos afectivos hacia nuevos objetos amorosos.(19). Los resultados encontrados por Arieta son distinto, quizá se deban a que este estudio se ha realizado en un ámbito diferente donde los adolescentes están tomando conciencia de que el método se adquiriendo de una manera más segura en un centro de salud.

**La Tabla 7,** muestra las fuentes de información más solicitadas en los adolescentes, encontrando que un 40,00% de los adolescentes encuestados solicitaría información en internet y solo un 13,75% solicitaría información a sus padres estos resultados se asemejan a la investigación que realizó Mallma K. (11), Perú 2015, donde obtuvo como resultados que el 40% de los adolescentes ha recibido información en el colegio, seguido del internet con un 25%.

Por lo tanto en ambas investigaciones observamos que los adolescentes solicitan información en internet ya que este es un medio que hoy en día, se vuelto

indispensable para vida del ser humano y está a libre disposición del adolescente, cabe resaltar que son muy pocos los adolescentes que buscan información en sus padres, debido a la falta de comunicación de padres a hijos, ya que los adolescentes se encuentran en una etapa donde prefieren pasar el mayor tiempo de su vida con sus amigos volviéndose rebeldes con sus padres, esto sustenta en la teoría de Stanley Hall donde describe la adolescencia como un período personal de tendencias contradictorias. El adolescente puede expresar mucha energía y actividad desmedida y alternativamente mostrarse indiferente y desganado; puede pasar de la euforia a la depresión, de la vanidad a la timidez, del egoísmo al altruismo idealista. Es la edad de la conversión religiosa, donde encuentra entonces justificación la rebeldía y la crisis personal. La adolescencia corresponde a una época en que la humanidad se encontraba en un estado de transición turbulenta, como un segundo nacimiento, porque es cuando aparecen las características esencialmente humanas (18).

Según las características sociodemográficas y sexuales, resultados que se encuentran plasmados en la **tabla 8**. Muestran las características sociodemográficas de los adolescentes entrevistados observándose que la edad predominante de los adolescentes está entre los 15 -19 años con un 87,50%, siendo la mayoría de sexo masculino (55,00 %), todos ellos indicaron tener un estado civil soltero (100,00 %) y de religión la mayoría católica (87,50%). Por otro lado cabe resaltar que el 93.80% de los adolescentes indican ser estudiantes. En lo que se refiere a las características sexuales un 59,40% manifestaron tener enamorado(a) de los cuales 12,50 % ha tenido relaciones sexuales, con una edad promedio de haber iniciado entre los 15-19 años (12,50 %), finalmente el 100% de los adolescentes se consideran heterosexuales.

Resultados que se asemejan a los encontrados por Calle U. (16), Piura 2015, según las características sociodemográficas obtuvieron los siguientes resultados, la edad que más se observa de los investigados es de 14 años (41,90%), asimismo el 80% son del sexo masculino. Con lo que respecta al estado civil el mayor porcentaje se observa a los solteros (89,52%). La religión que más predomina es la católica (84,52%). También en un mayor porcentaje (62,86%) de los investigados tienen enamorado, predominando que todos ellos la mayor parte son estudiantes (98,10%) y que el 52,38% ha tenido relaciones sexuales, la edad que más se observa de inicio de una relación coital es de 13 años (41,82%); mientras que el 93,33% consideran que son heterosexuales.

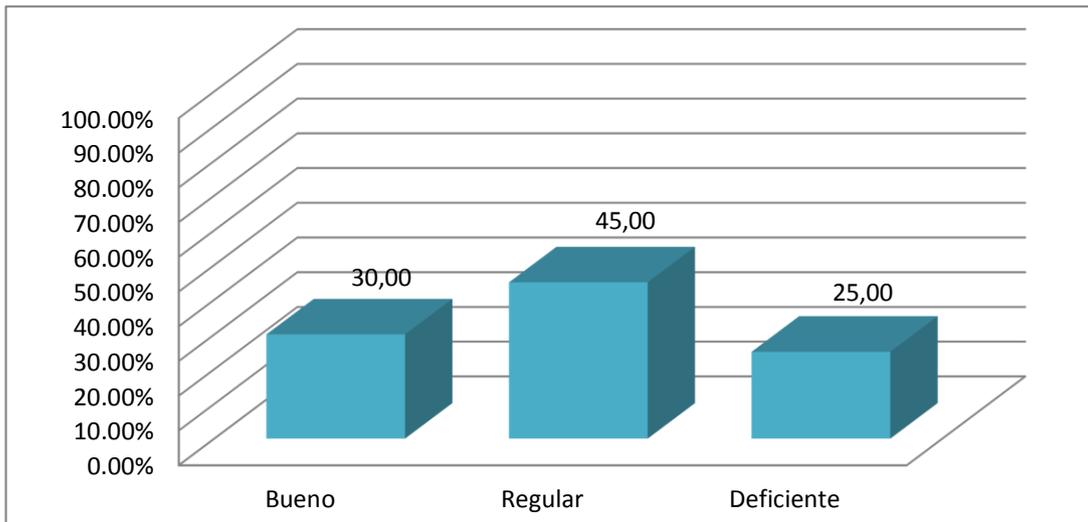
Al analizar ambas investigaciones se observa que más de la mitad de los adolescentes refieren tener enamorado(a) y que la segunda parte de los adolescente ha tenido relaciones coitales a temprana edad problemática que viene siendo de mucha preocupación en la actualidad ya que la mayoría de los adolescentes inician su actividad sexual a temprana edad viviéndola de una manera irresponsable , por lo tanto no recibe información clara de educación sexual y reproductiva, esto repercute a que hoy en día muchos de estos adolescentes son padres a temprana edad trayendo como consecuencia la deserción escolar. Por otro lado se observa que la mayoría de los adolescentes encuestados son de sexo masculino, el cual es motivo que la mayoría de adolescentes no conoce sobre métodos anticonceptivos hormonales e intrauterinos porque la mayoría de varones refieren que las mujeres son las únicas de deberían informarse de estos tipos de métodos.

## V. Conclusiones

- El nivel conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abrahán Ruíz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018, se encontró que el 45,00% de los encuestados presenta un conocimiento deficiente regular, seguido de un 30,00% bueno y un 25,00% deficiente.
- El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes en estudio fue 40,63% regular y solo un 25,00% bueno.
- El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes en estudio muestra que el 37,50% tiene un conocimiento bueno y un 28,12 % regular.
- El nivel de conocimiento sobre métodos intrauterinos en los adolescentes en estudio se demostró que el 42,50 % presenta conocimientos deficiente y solo 20,00% bueno.
- El nivel de conocimiento sobre métodos definitivos en los adolescentes en estudio se mostró que el 41,25% un conocimiento regular y un 21, 25%.
- El lugar de adquisición más frecuente de los métodos anticonceptivos en adolescentes, se revela que las farmacias son el lugar predilecto de este grupo etario con un el 47,50% y solo un 3,75 la bodega.
- Las fuentes de información más solicitadas, se demostró que el 40,00% de los adolescentes prefieren que solicitaría información en internet y solo un 13,75 a sus padres.

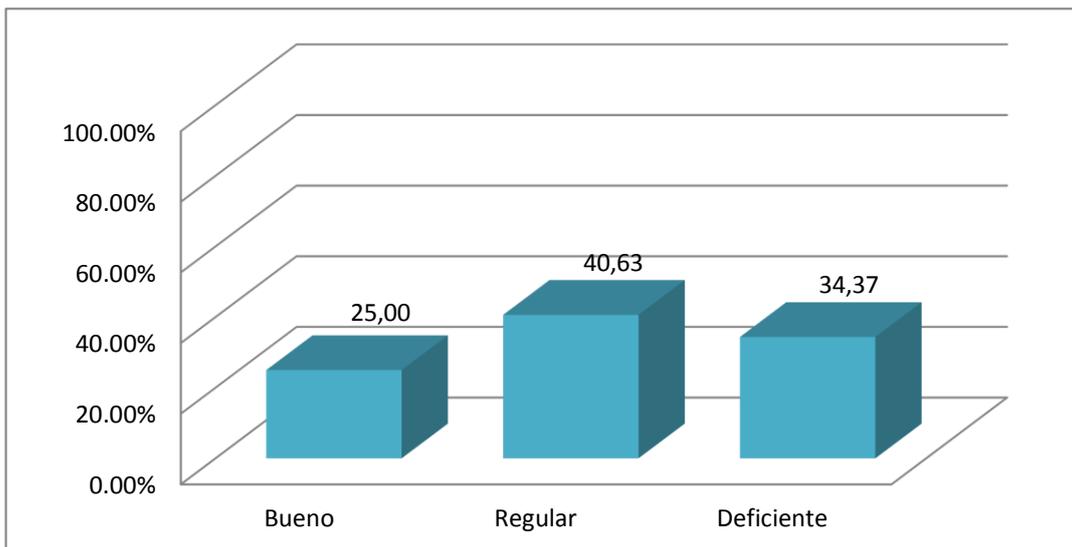
- Por ultimo de acuerdo a las características sociodemográficas los resultados reflejan la edad predominante de los adolescentes participantes es 15-19 años con un 87,50 %, siendo la mayoría de sexo masculino (55,00 %), todos ellos indicaron tener un estado civil soltero (100,00 %) y de religión la mayoría católica (87,50%). Por otro lado cabe resaltar que el 93.80% de los adolescentes indican ser estudiantes. En lo que se refiere a las características sexuales un 59,40% manifestaron tener enamorado(a), finalmente el 100% de los adolescentes se consideran heterosexuales.

### Aspectos complementarios



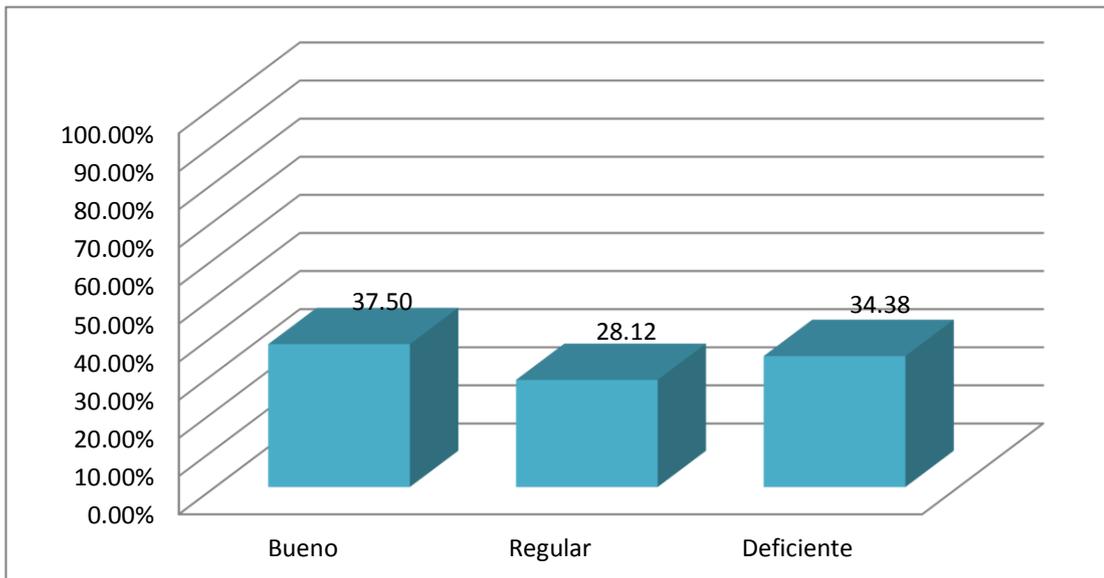
*Figura 2:* Gráfico de barras del nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en forma general en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.

**Fuente: Tabla 1**



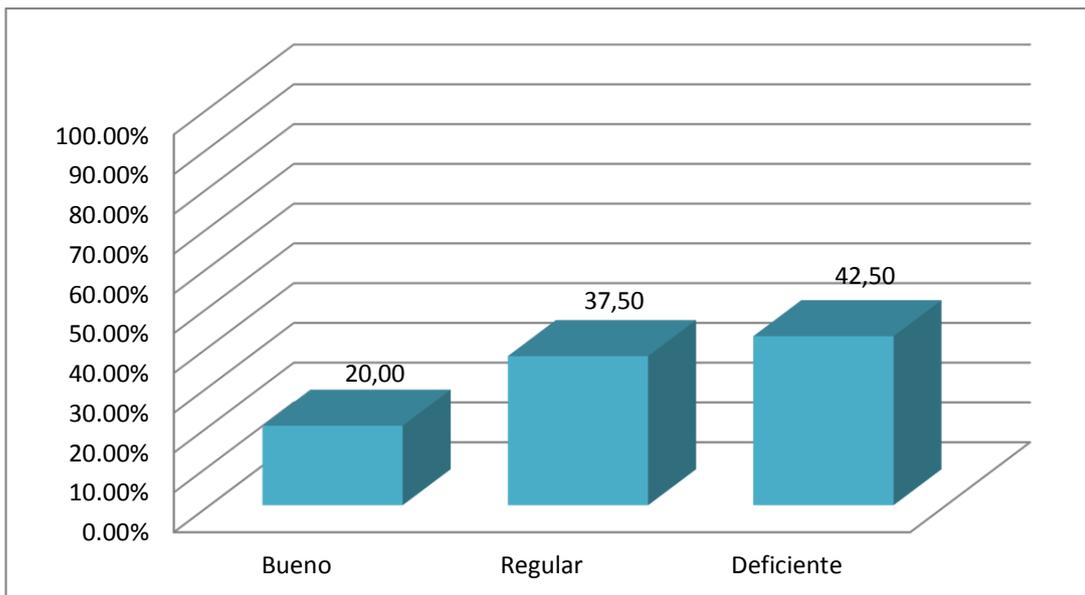
*Figura 3:* Gráfico de barras del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.

**Fuente: Tabla 2.**



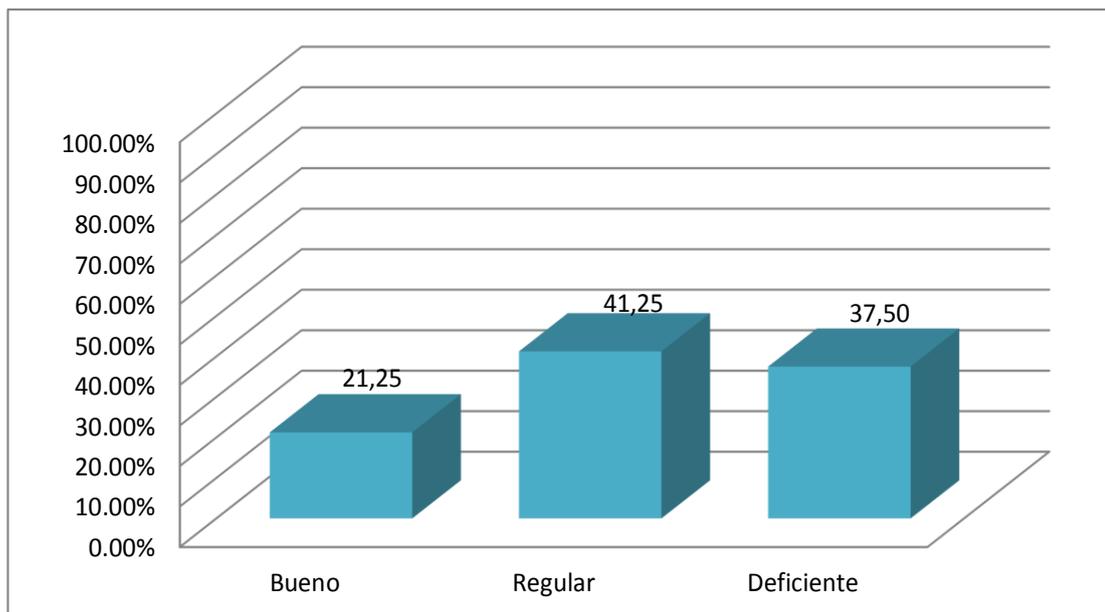
*Figura 4:* Grafico de barras del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.

**Fuente:** Tabla 3



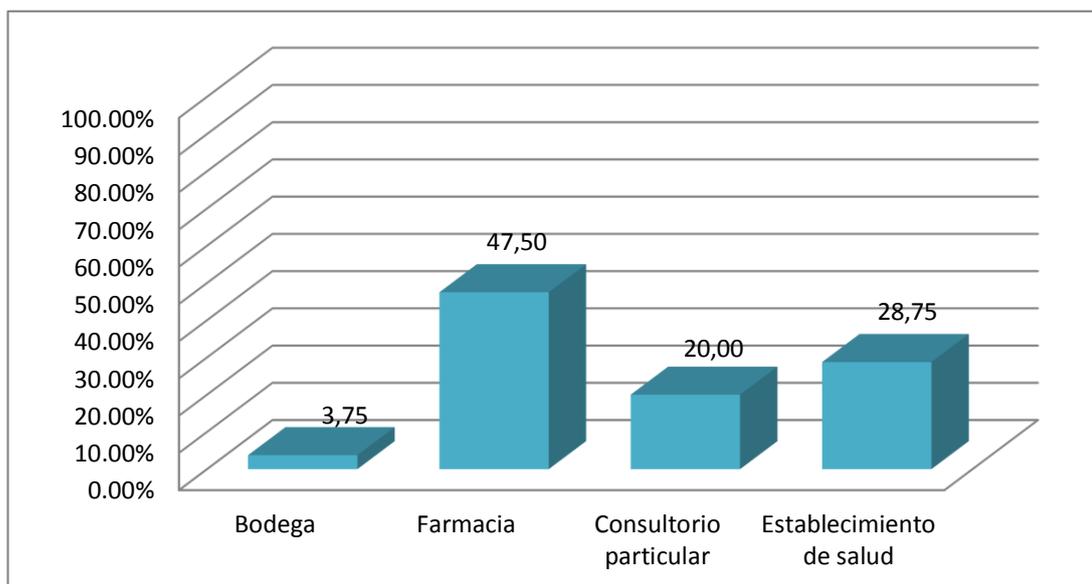
*Figura 5:* Grafico de barras del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.

**Fuente:** Tabla 4



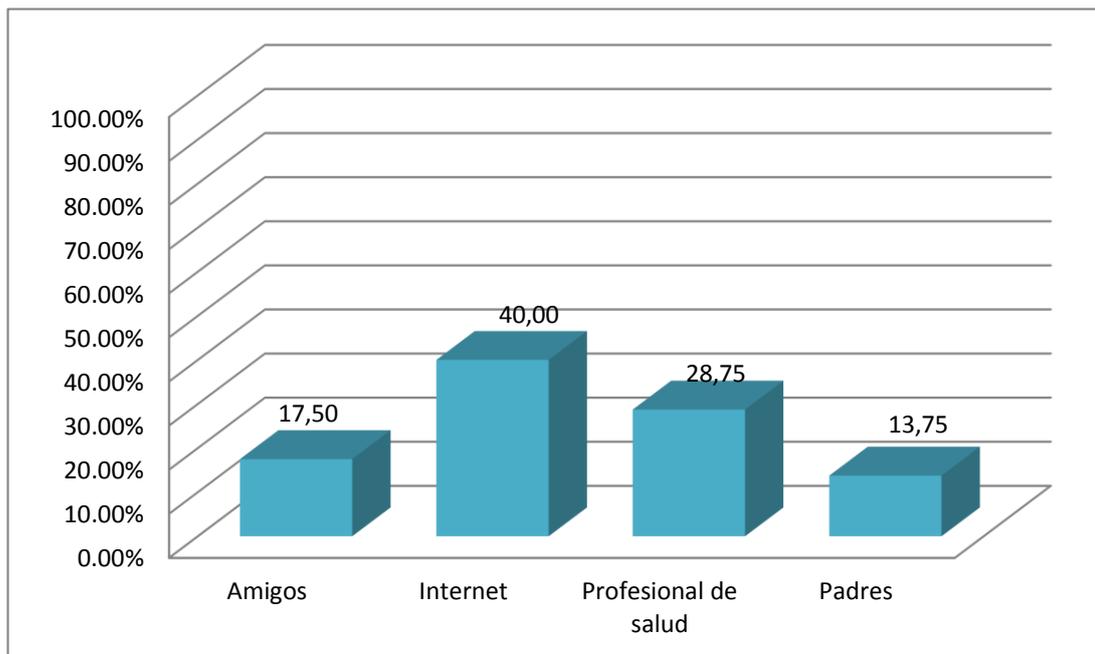
*Figura 6:* Grafico de barras del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.

**Fuente:** Tabla 5



*Figura 7:* Grafico de barras sobre el Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.

**Fuente:** Tabla 6



*Figura 8:* Grafico de barras sobre las Fuentes de información más solicitadas por los adolescentes en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura –Piura Mayo 2018.

**Fuente:** Tabla 7

## **Referencias Bibliográficas:**

1. Méndez G, Jaramillo R. Sucesos de la vida estresante en adolescentes de bachillerato. [Tesis para optar título de psicología educativa].Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.
2. Beatriz G. El despertar de la sexualidad. \*\* El mundo. 2015 abr 29;\*\* Sect. A: 8 (col.1).
3. Alvares J, Cotrina N. Nivel de conocimiento y usos de métodos anticonceptivos en alumnos de 5to grado de secundaria de las I.E Toribio Casanova Lopez y Diego Thompson Burnet. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2016.
4. INEI. [Página en internet].Lima: Encuesta de Fecundidad Adolescente; 2017 [actualizado 3 Abril 2018; citado el 3 Abr 2018]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html)
5. Dirección Regional de Salud. [Página en internet].Piura: Reportes estadísticos; 2017 [actualizado 4 Abr 2018; citado el 4 Abr del 2018].Disponible en:  
<http://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/>
6. Reportes estadísticos de la Institución Educativa Abran Ruiz Nunura 2017.

7. Sánchez R, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de Salud de México. Ate Fam \*[serie en Internet]. 2015 Jun \*\* [Citado 4 Abr 2018]; 22 (2): 35-38. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X>.

8. Guevara L, Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexual en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional de Santa; 2016.

9. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014. [Tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de los servicios de la Salud]. Rioja: Universidad Cesar Vallejo; 2015.

10. Díaz E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre año 2014. [Tesis para obtener título de médico cirujano]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2015.

11. Mallma K. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to - 5to de secundaria del colegio Andrés A. Cáceres. [Tesis para obtener el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2017.

12. Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez La Unión-Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.

13. Coronado R. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 - 19 años Dos Altos-La Unión- Piura Año 216. [Tesis para optar título de licencia en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

14. Chiroque E .Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 -17 años de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima - Piura Año 2013. [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015

15. Arrieta L. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de primer y segundo año de secundaria se la Institución Educativa 14038 del Sector Villa La Legua – Piura Año 2016. [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia].Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.

16. Calle U. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del Distrito de Castilla –Piura, Abril – Julio 2014. [Tesis para obtener título de

licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Piura; 2015.

17. Eddy Eli. La identidad del Adolescente. For Con Med Adolesc \*[serie en internet]. 2014 May \*\* [citado 10 Abr 2018]; 2 (2): 2-5 .Disponible en:

<https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/02-01%20Mesa%20debate%20-%20Eddy.pdf>

18. Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia, condiciones juveniles Contemporáneas .Ult Dec \*[Serie en internet]. 2014 Jun \*\* [citado 10 Abr 2018]; 22 (40):2–7. Disponible en:

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22362014000100002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362014000100002)

19. Ortuño J. Adolescencia en el ajuste emocional y Comportamental en el contexto escolar. [Tesis doctoral]. Logroño: Universidad de la Rioja; 2014.

20. Iglesias J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Podría Integr \*[serie en internet]. 2013 Feb \*\* [citado 17 Abr 2018]; 7(2): 88-93. Disponible en:

<https://scp.com.co/descargasmedicinaadolescentes/Desarrollo%20del%20adolescente.%20aspectos%20f%C3%ADsicos,%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.pdf>

21. Hidalgo M, Gonzales M, Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. An Pediatr Contin\* [serie en internet].2014 feb \*\* [citado 20 Abr 2018]; 12(1):42-6.Disponible en:

<http://biblioteca.iplacex.cl/RCA/Adolescencia.%20Aspectos%20f%C3%ADsicos,%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.pdf>

22. Dirino L. Adolescencia, tiempo de crisis y de transiciones. Cienc Edu \*[serie en internet] .2016 jun \*\* [citado 20 Abr 2018]; 26(47):1-13.Disponible en:

<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/47/art16.pdf>

23. Águila G, Díaz J, Díaz P. Adolescencia temprana y parentalidad. Medi Sur \*[serie en internet].2017 oct \*\* [citado 22 Abr 2018]; 15 (5):1-7.disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n5/ms15515.pdf>

24. García J. Influencia de la desintegración familiar en la salud mental de los adolescentes de la Institución Educativa Antonio Guillermo Urrelo Cajamarca 2016. [Tesis para optar título de licenciada obstetricia].Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017.

25. Flores R, Aguilar J. La teoría del conocimiento y la epistemología de la administración, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Rev Cien \*[serie en internet].2013 ene \*\* [citado 26 Abr 2018]; 1(2): 1-5 .Disponible en:

<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n1/e4.html>

26. Nava J. La posibilidad del conocimiento un problema filosófico sin solución definitiva .Rev Inv Des Edu\*[serie en Internet]. 2016 Jun \*\* [Citado 26 Abr 2018]; 6 (12): 1-9. Disponible en:

<http://ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/217/974>

27. Samaniego P. Conocimiento y actitudes de las estudiantes de enfermería en relación a la paternidad responsable. [Tesis para optar título de licenciada en enfermería] .Lima: Universidad Ricardo Palma; 2014.

28. Romero L. Sexualidad y educación sexual irresponsable. [Monografía en internet]. Colombia: Centro de Asesoría y Consultoría; 2006[citado 01 May 2018]. [Alrededor de 10 pantallas]. Disponible en:

<https://www.monografias.com/trabajos13/sexeduc/seeduc.shtml>

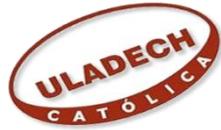
29. Norma técnica de salud de planificación familiar /ministerio de salud. Dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública .Dirección de salud sexual y reproductiva. Lima 2017.

30 .Oceano.ISBN: 84-949-1516-0. Barcelona: Océano grupo editorial; 2004 .Nivel; p 533.

31. Oceano.ISBN: 84-494-1516-0. Barcelona: Océano grupo editorial; 2004 .Conocimiento; p 206.

32. Oceano.ISBN: 84-494-1516-0. Barcelona: Océano grupo editorial; 2004.  
Características; p 143.
33. Oceano.ISBN: 84-494-1516-0. Barcelona: Océano grupo editorial; 2004  
.Sociodemográficas; p 244
34. Oceano.ISBN: 84-494-1516-0. Barcelona: Océano grupo editorial; 2004 .Sexo; p  
699.
35. Pérez J, Gardey A. Definición de edad. Publicado 2009. Actualizado: 2012.

# **ANEXOS**



## Anexos 1



### **Cuestionario de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos**

**Instrucciones:** Estimado adolescente el presente cuestionario tiene como finalidad recolectar datos importantes para realizar la investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre Métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018 .En virtud a lo anterior, se le agradecerá de forma muy especial su colaboración para responder las preguntas que encontrará a continuación. No está demás enfatizar que los datos que usted exponga, serán tratados con profesionalismo, discreción y responsabilidad. Muchas Gracias

#### **1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?**

1. Son medidas para evitar contraer una infección de transmisión sexual.
2. Son métodos que sirven para evitar un aborto.
3. Son métodos que evitan la fecundación del ovulo por el espermatozoide.
4. Son métodos cuya utilidad es para evitar el cáncer.

#### **2. Mencione los métodos anticonceptivos que conoce:**

1. Píldora
2. Inyectable
3. Condón
4. T de cobre
5. Ritmo, regla
6. Lactancia materna

7. Ovulación
8. Temperatura basal
9. Óvulos, tabletas vaginales
10. Implantes

**3. ¿Cuáles son los métodos hormonales?**

1. Píldora
2. Inyectable
3. Implantes

**4. Las píldoras lo puede tomar:**

1. Una anciana.
2. Una señora después de la menopausia.
3. Una mujer que desea evitar un embarazo no deseado.
4. Cualquier mujer de cualquier edad.

**5. Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales:**

1. Estrógenos y vitamina E.
2. Progesterona y colágeno.
3. Solo estrógenos.
4. Estrógeno y progesterona.

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

1. Si ( )
2. No ( )

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

1. Si ( )

2. No ( )

**8. ¿Cuáles son los métodos de barrera?**

1. Preservativo masculino
2. preservativo femenino
3. jaleas, espumas
4. óvulos
5. tabletas vaginales

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

1. Proteger de las Infecciones de Transmisión Sexual y VI/SIDA.
2. Evitar un embarazo.
3. Evitar que la mujer no menstrúe y tenga dolor durante la relación coital.

**10. El preservativo está hecho de:**

1. Plástico.
2. Látex.
3. De polietileno.
4. De intestinos de animales.

**11. Mencione el uso de la correcta utilización del preservativo**

1. Se coloca cuando el pene esta erecto.
2. Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez.
3. Se coloca después de eyacular.
4. Se coloca antes de eyacular.

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

1. Fecha de vencimiento.
2. Materiales de fabricación.

3. Lugar de donde se adquiere.

**13. El preservativo TIENE UNA DURACIÓN DE USO DE:**

1. Una semana.
2. Unas pocas horas.
3. Una sola relación sexual.

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

1. Sigues con la relación sexual.
2. Le manifiesta a tu pareja que vaya a comprar otro preservativo.
3. Deciden parar en ese momento.
4. Llevas siempre un preservativo de “repuesto”.

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

1. Al preservativo.
2. Al inyectable.
3. A la T de cobre.
4. A las tabletas vaginales.

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

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

**17. ¿Cómo funciona el DIU?**

1. La mujer ya no puede tener nunca más hijos.
2. Evita que los espermatozoides fertilicen el óvulo.

3. No se puede mantener relaciones coitales.
4. La mujer es más fértil.

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

1. Sangrados con mayor intensidad y dolor.
2. Riesgo de adquirir una inflamación a nivel genital.

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

1. Evita que la mujer se embarace.
2. Evita que los espermatozoides no lleguen a fecundar el ovulo.
3. Ayuda a que mejore el carácter de la mujer.
4. Evita contraer alguna Infección de transmisión sexual.

**20. ¿Qué material tiene el DIU?**

1. Solo Plástico.
2. Solo Cobre.
3. Plástico y Cobre.
4. Plástico y Acero Inoxidable.

**21. ¿Quién es el que coloca el DIU?**

1. La Obstetra.
2. La Enfermera.
3. El Técnico de Enfermería.
4. El Pediatra.

**22. ¿Qué riesgos tiene el DIU?**

1. De moverse de su sitio de colocación.
2. De salirse.
3. De insertarse en el útero.

4. De oxidarse.

**23. El DIU protege del VIH/SIDA:**

1. Si
2. No

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

1. En el ovario.
2. En el cuello del útero.
3. En el útero.
4. En la trompa de Falopio.

**25. ¿Qué son métodos definitivos?**

1. Aquellos métodos que impiden cierto tiempo el embarazo..
2. Aquellos métodos donde solo la mujer ya no puede quedar embarazada.
3. Aquel método que hace que la mujer no presente menstruación.
4. Aquel método que hace que tanto varón como mujer ya no puedan procrear.

**26. ¿Quiénes pueden usar este método?**

1. Solo mujeres.
2. Solo hombres.
3. Ambos sexos.

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

1. Ligadura de trompas.
2. Vasectomía.
3. Histerectomía.

**28. ¿El método definitivo protege del SIDA?**

1. Sí.

2. No

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

1. Obstrucción de los ovarios.
2. Ligamento del útero.
3. Extracción de los óvulos.
4. Ligadura de las trompas de Falopio.

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

1. Las mamas.
2. Los ovarios.
3. La vagina.
4. Las trompas de Falopio.

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

1. Extracción de la próstata.
2. Extracción de los espermatozoides.
3. Ligadura de los testículos.
4. Vasectomía.

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

1. Los testículos.
2. Los conductos deferentes.
3. El glande.
4. La próstata.

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

1. Sí.
2. No.

**34. El personal calificado para realizar este procedimiento es:**

1. La enfermera.
2. El ginecólogo.
3. El dentista.
4. Un cirujano plástico.

**35. Para adquirir algún método anticonceptivo lo harías en:**

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

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

1. Tus amigos.
2. En el internet.
3. A un profesional de la salud.
4. Tus padres.

## Anexo 2

### Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales

Ahora te proponemos algunas preguntas sobre información general, deberás responder la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual.

<b>1. Edad:</b> Años	<b>2. Sexo:</b> 1. Masculino ( ) 2. Femenino ( )	<b>3. Estado civil:</b> 1. Soltero ( ) 2. Casado ( ) 3. conviviente ( )
<b>4. Religión:</b> 1. Católico ( ) 2. Evangélico ( ) 3. No creyentes ( ) 4. Otros ( )		<b>5. Tiene enamorado (a):</b> 1. Si ( ) 2. No ( )
<b>6. Ocupación:</b> 1. Estudiante ( ) 2. Trabaja/estudia ( )		
<b>7. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez:</b> 1. Si ( ) Pase a la pregunta 8; 2. No ( ), pase a la pregunta 9		
<b>8. A qué edad tuviste por primera vez:</b> a los .....años		
<b>9.Cuál es tu preferencia u opción sexual:</b> 1. Heterosexual - de tu sexo opuesto ( ) 2. Homosexual - de tu mismo sexo ( ) 3. Bisexual - de ambos sexos ( )		

### Anexo 3

#### Reporte de validación del cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

<b>Año</b>	2017
<b>Autora</b>	Mgtr Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga
<b>Procedencia</b>	Piura-Perú
<b>Administración</b>	Adolescentes de 14 a 19 años.
<b>Significancia</b>	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a métodos anticonceptivos.
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.828 (Alta confiabilidad).
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

#### CONFIABILIDAD

Cronbach's	N of Items
Alpha	
0,828	34

## BAREMACIONES

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

## Anexo 4

### Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente EXPONGO: que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: conocimientos sobre métodos anticonceptivos de en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura - Piura Mayo 2018 , siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

#### **MANIFISTO:**

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI **CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

---

Firma del participante

---

Fecha